

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXXII.18/0066/2025
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth. Dinas Kesehatan Kota Denpasar

Sehubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini kami mohon agar berkenan membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Gayatri Arisanti
NIM : P07134122041
Prodi/Program : TLM/Program D-III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas I Denpasar Barat

Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

Tembusan :
Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Barat

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



၂၀၁၆ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၁ ရက်နေ့
 PEMERINTAH KOTA DENPASAR
 သိန်းကြွယ်မားဇာတ်
DINAS KESEHATAN
 ကုမ္ပဏီအကျိုးအမြတ်ခံရသူများအား ကုမ္ပဏီအကျိုးအမြတ်ခံရသူများအား (၁၉၉၈ ခုနှစ်) ခုနှစ်အတွင်းကုမ္ပဏီအကျိုးအမြတ်ခံရသူများ (၁၉၉၈ ခုနှစ်) ခုနှစ်အတွင်းကုမ္ပဏီအကျိုးအမြတ်ခံရသူများ
 Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
 Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar,Anggara Umanis Landep,18 Februari 2025

Nomor :000.9.2/396/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal :Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.05.01/F.XXXII.18/0066/2025 tanggal 17 Januari 2025 ,Perihal permohonan izin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Dewa Ayu Gayatri Arisanti
NIM : P07134122041
Judul Proposal : Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Penderita Hipertensi di Puskesmas I Denpasar Barat.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian Kecamatan Denpasar Barat



ඔස්සිනුරුකාගමය
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
කිසිමනකිගමයපනති
KECAMATAN DENPASAR BARAT
අපකිආරුකුකාගමයපනතිගමයපනති(පුරාණ)පනති
Jalan Gunung Agung No. 191 Denpasar Telp. (0361) 424352
www.denbar.denpasarkota.go.id Email : cmtdenbar@gmail.com

Denpasar, 25 Maret 2025

Nomor : 000.9.2/407/Denbar
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Penelitian

Yth. 1. Perbekel Desa Tegal Harum
2. Perbekel Desa Tegal Kertha
3. Lurah Padangsambian

di-
Denpasar

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Denpasar, Nomor :
PP.05.01/F.XXIV.18/1427/2025 tertanggal 20 Maret 2025 perihal Rekomendasi
Penelitian atas nama :

Nama : Dewa Ayu Gayatri Arisanti
Alamat : -
Status Penelitian : Mahasiswa/i
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita
Hipertensi Di Puskesmas I Denpasar Barat
Lokasi Penelitian : Desa Tegal Harum, Desa Tegal Kertha dan
Kelurahan Padangsambian
Bidang Penelitian : -
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lama Penelitian : -

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mohon
bantuannya untuk dapat memfasilitasi proses kegiatan Penelitian di wilayah yang
dimaksud.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan
terima kasih.



Camat Denpasar Barat

Ida Bagus Made Purwanasara, SSTP, M.Si
Pembina Tk. I
NIP. 19790411 199802 1 001

Lampiran 4. Surat Pengajuan Etik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 058 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas I Denpasar Barat

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Dewa Ayu Gayatri Arisanti

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 05 Maret 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Puskesmas I Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa aktif semester VI program studi Diploma-III Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar bermaksud akan melakukan penelitian mengenai Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas I Denpasar Barat, sebagai syarat untuk menyelesaikan program studi Diploma-III Teknologi Laboratorium Medis.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kadar kolesterol total pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas I Denpasar Barat, agar mencapai tujuan tersebut maka peneliti memohon kepada Bapak/Ibu/Sodara/i untuk berkenan menjadi responden pada penelitian ini.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas partisipasinya, saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, ..., 2025

Dewa Ayu Gayatri Arisanti
NIM. P07134122041

Lampiran 6. Lembar Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Sodara/i, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas I Denpasar Barat
Peneliti Utama	Dewa Ayu Gayatri Arisanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kolesterol total pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas I Denpasar Barat. Jumlah peserta sebanyak 38 orang dengan syaratnya pasien merupakan lansia penderita hipertensi di Puskesmas I Denpasar Barat yang berusia 60 tahun keatas dan mengisi lembar *informed consent* dan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan kadar kolesterol total, sedangkan peserta yang tidak termasuk kriteria responden yaitu lansia yang mengonsumsi obat antikolesterol dan lansia yang memiliki riwayat penyakit jantung, ginjal, dan stroke. Pada penelitian ini peserta akan diambil darah vena yakni pada bagian pembuluh darah vena, kemudian darah vena yang diambil dengan tabung vacutainer akan disentrifugasi hingga menghasilkan serum yang akan dilakukan pemeriksaan dengan metode *Cholesterol Oxidase-Peroxisidase Aminoantypirin* (CHOD-PAP) menggunakan alat *Photometer 5010 v5+*.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak mengenai gambaran kolesterol total pada lansia penderita hipertensi.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka responden tidak perlu membayar biaya pemeriksaan kadar kolesterol total dan responden juga akan diberikan konsumsi sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Penelitian ini tidak memberikan tendensi membahayakan bagi peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Sodara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Sodara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Sodara/i diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali’ setelah Bapak/Ibu/Sodara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Sodara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Sodara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Sodara/i.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Dewa Ayu Gayatri Arisanti dengan no HP 089605360900.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Sodara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Sodara/i telah membaca, memahami dan mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian

Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca atau tidak dapat bicara atau buta.
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta.
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive).

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 7. Lembar Identitas

LEMBAR IDENTITAS RESPONDEN

Tanggal :

A. Data Penderita Hipertensi di Puskesmas I Denpasar Barat

No. responden :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

No. Hp yang dapat dihubungi :

Hasil kadar kolesterol total :

B. Perhitungan Indeks Massa Tubuh (IMT)

Tinggi Badan :

Berat Badan :

Perhitungan IMT $= \frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{\text{Tinggi Badan}^2(\text{m})}$
=

Keterangan :

- a. Berat badan kurang : <18,5 kg/m²
- b. Berat badan normal : 18,5-25,9 kg/m²
- c. Berat badan lebih : 26,0-29,0 kg/m²
- d. Obesitas : >29,0 kg/m²

Lampiran 8. Lembar Hasil Pemeriksaan Laboratorium



PT PDA BAKAL LABORATORIUM PASIEN BAKAL
Jl. Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.
NIP. 1980305 201 01 1 001

Dokter Pengirim : APS
Tgl Terima Sampel : 02-04-2023
Tgl Perikla Sampel : 02-04-2023
Bahan Sampel : Serum
Petugas Pemeriksa : Lab Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.

No register : 22.04.02079
Nama : Dena Aya Gayatri Arianti
Alamat : Poltekkes Kemdiknas Denpasar
Tgl lahir / L/P : 15-10-2004 / Perempuan
NIK : 5171015510040002

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

No	No Register	Identitas Sampel	Hasil Pemeriksaan
			Total Cholesterol
1	25.04.02079	Seri	280 mg/dl
2	25.04.02079	Rea	180 mg/dl

*Nilai Rujukan Pemeriksaan Kimia Klinik
Laki-laki : 150 - 220 mg/dl
Perempuan : 150 - 220 mg/dl

Mengirimkan :
Petugas Jawab Laboratorium Klinik

Bali, 03 April 2023
Verifikasi

dr. Ni Made Rendra Hermawati Sp.PK
NIP. 19810813 200902 2 005

dr. Gede Nengah Wahyu Praprasna Kristina, S.Si, M.Si
NIP. 1980305 201 01 1 001



PT PDA BAKAL LABORATORIUM PASIEN BAKAL
Jl. Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.
NIP. 1980305 201 01 1 001

Dokter Pengirim : APS
Tgl Terima Sampel : 06-04-2025
Tgl Perikla Sampel : 06-04-2025
Bahan Sampel : Serum
Petugas Pemeriksa : Lab Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.

No register : 22.04.02723
Nama : Dena Aya Gayatri Arianti
Alamat : Poltekkes Kemdiknas Denpasar
Tgl lahir / L/P : 15-10-2004 / Perempuan
NIK : 5171015510040002

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

No	No Register	Identitas Sampel	Hasil Pemeriksaan
			Total Cholesterol
1	25.04.02723	Seri	293 mg/dl

*Nilai Rujukan Pemeriksaan Kimia Klinik
Laki-laki : 150 - 220 mg/dl
Perempuan : 150 - 220 mg/dl

Mengirimkan :
Petugas Jawab Laboratorium Klinik

Bali, 06 April 2025
Verifikasi

dr. Ni Made Rendra Hermawati Sp.PK
NIP. 19810813 200902 2 005

dr. Gede Nengah Wahyu Praprasna Kristina, S.Si, M.Si
NIP. 1980305 201 01 1 001



PT PDA BAKAL LABORATORIUM PASIEN BAKAL
Jl. Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.
NIP. 1980305 201 01 1 001

Dokter Pengirim : APS
Tgl Terima Sampel : 06-04-2025
Tgl Perikla Sampel : 06-04-2025
Bahan Sampel : Serum
Petugas Pemeriksa : Lab Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.

No register : 22.04.02733
Nama : Dena Aya Gayatri Arianti
Alamat : Poltekkes Kemdiknas Denpasar
Tgl lahir / L/P : 15-10-2004 / Perempuan
NIK : 5171015510040002

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

No	No Register	Identitas Sampel	Hasil Pemeriksaan
			Total Cholesterol
1	25.04.02733	Ureth	83 mg/dl
2	25.04.02733	Rea	280 mg/dl
3	25.04.02733	Seri	221 mg/dl

*Nilai Rujukan Pemeriksaan Kimia Klinik
Laki-laki : 150 - 220 mg/dl
Perempuan : 150 - 220 mg/dl

Mengirimkan :
Petugas Jawab Laboratorium Klinik

Bali, 06 April 2025
Verifikasi

dr. Ni Made Rendra Hermawati Sp.PK
NIP. 19810813 200902 2 005

dr. Gede Nengah Wahyu Praprasna Kristina, S.Si, M.Si
NIP. 1980305 201 01 1 001



PT PDA BAKAL LABORATORIUM PASIEN BAKAL
Jl. Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.
NIP. 1980305 201 01 1 001

Dokter Pengirim : APS
Tgl Terima Sampel : 06-04-2025
Tgl Perikla Sampel : 06-04-2025
Bahan Sampel : Serum
Petugas Pemeriksa : Lab Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.

No register : 22.04.02739
Nama : Dena Aya Gayatri Arianti
Alamat : Poltekkes Kemdiknas Denpasar
Tgl lahir / L/P : 15-10-2004 / Perempuan
NIK : 5171015510040002

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

No	No Register	Identitas Sampel	Hasil Pemeriksaan
			Total Cholesterol
1	25.04.02739	Peta Rupa	387 mg/dl

*Nilai Rujukan Pemeriksaan Kimia Klinik
Laki-laki : 150 - 220 mg/dl
Perempuan : 150 - 220 mg/dl

Mengirimkan :
Petugas Jawab Laboratorium Klinik

Bali, 06 April 2025
Verifikasi

dr. Ni Made Rendra Hermawati Sp.PK
NIP. 19810813 200902 2 005

dr. Gede Nengah Wahyu Praprasna Kristina, S.Si, M.Si
NIP. 1980305 201 01 1 001



PT PDA BAKAL LABORATORIUM PASIEN BAKAL
Jl. Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.
NIP. 1980305 201 01 1 001

Dokter Pengirim : APS
Tgl Terima Sampel : 22-03-2025
Tgl Perikla Sampel : 22-03-2025
Bahan Sampel : Serum
Petugas Pemeriksa : Lab Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.

No register : 25.03.04441
Nama : Dena Aya Gayatri Arianti
Alamat : Poltekkes Kemdiknas Denpasar
Tgl lahir / L/P : 15-10-2004 / Perempuan
NIK : 5171015510040002

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

No	No Register	Identitas Sampel	Hasil Pemeriksaan
			Total Cholesterol
1		Meq/100	144 mg/dl
2		Ureth	113 mg/dl
3		Rea	170 mg/dl
4		Rea	261 mg/dl
5	25.03.02481	Rea	268 mg/dl
6		Rea	185 mg/dl
7		Rea	111 mg/dl
8		Rea	236 mg/dl

*Nilai Rujukan Pemeriksaan Kimia Klinik
Laki-laki : 150 - 220 mg/dl
Perempuan : 150 - 220 mg/dl

Mengirimkan :
Petugas Jawab Laboratorium Klinik

Bali, 22 Maret 2025
Verifikasi

dr. Ni Made Rendra Hermawati Sp.PK
NIP. 19810813 200902 2 005

dr. Gede Nengah Wahyu Praprasna Kristina, S.Si, M.Si
NIP. 1980305 201 01 1 001



PT PDA BAKAL LABORATORIUM PASIEN BAKAL
Jl. Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.
NIP. 1980305 201 01 1 001

Dokter Pengirim : APS
Tgl Terima Sampel : 22-03-2025
Tgl Perikla Sampel : 22-03-2025
Bahan Sampel : Serum
Petugas Pemeriksa : Lab Peta Cusika Jayanti, A.M.E.A.K.

No register : 22.03.02477
Nama : Dena Aya Gayatri Arianti
Alamat : Poltekkes Kemdiknas Denpasar
Tgl lahir / L/P : 15-10-2004 / Perempuan
NIK : 5171015510040002

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

No	No Register	Identitas Sampel	Hasil Pemeriksaan
			Total Cholesterol
1		Seri	251 mg/dl
2	25.03.02477	Rea	219 mg/dl
3		Rea	261 mg/dl
4		Rea	225 mg/dl

*Nilai Rujukan Pemeriksaan Kimia Klinik
Laki-laki : 150 - 220 mg/dl
Perempuan : 150 - 220 mg/dl

Mengirimkan :
Petugas Jawab Laboratorium Klinik

Bali, 22 Maret 2025
Verifikasi

dr. Ni Made Rendra Hermawati Sp.PK
NIP. 19810813 200902 2 005

dr. Gede Nengah Wahyu Praprasna Kristina, S.Si, M.Si
NIP. 1980305 201 01 1 001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1		78	174 mg/dl
2	25.03.02111	79	211 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 20 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1		016	153 mg/dl
2	25.03.03570	016	144 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 20 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1		78	174 mg/dl
2	25.03.02111	79	211 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 20 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1		78	174 mg/dl
2	25.03.02111	79	211 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 20 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1		12	151 mg/dl
2	25.03.02191	11	157 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 19 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1	25.03.02722	Kami Jari	217 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 09 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1	25.03.03716	Kami Jari	209 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 09 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

Dokter Pengirim : APS No register : 25.03.82131
 Tgl Terima Sampel : 20-02-2025 Nama : Dena Ayu Geyanti Arianti
 Tgl Periksa Sampel : 20-02-2025 Alamat : Pendidikan Kesehatan Denpasar
 Reaksi Sampel : Serum Tgl lahir / L/P : 15-05-2004 / Perempuan
 Petugas Penerima : Ni Putu Hany Yudianti Lestari, A.Md.Kes. NIK : 517101510040002

No	No Register	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan Total Cholesterol
1	25.03.03716	Kami Jari	209 mg/dl

*No. Akurasi Rujukan Pemeriksaan Cholesterol
 Labial : 150 - 200 mg/dl
 Peroven : 120 - 180 mg/dl

Mengirimkan :
 Petugas Pengirim Jawab Laboratorium Klinik
 Bal. 09 Mar 2025
 Verifikasi :
 I Gede Nanda Winda Pratiyasa Kristina, S.Si, M.Si
 NIP. 198805201011001

Lampiran 9. Rekapitulasi Data

Kode Sampel	Jenis Kelamin	Usia (th)	Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	IMT	Klasifikasi IMT	Kadar Kolesterol Total	Intepretasi
K1	P	60	169	70	24,5	Normal	221	Tinggi
K2	P	61	154	64	26,9	Kegemukan	151	Normal
K3	P	62	157	64,6	26,1	Kegemukan	211	Normal
K4	P	62	145	70	33,29	Obesitas	219	Normal
K5	P	63	147,5	43,2	19,9	Normal	183	Normal
K6	L	63	163	81	30,5	Obesitas	207	Normal
K7	P	64	160	58,7	22,9	Normal	242	Tinggi
K8	P	64	155	65	27,0	Obesitas	244	Tinggi
K9	P	65	153	46,1	19,7	Normal	235	Tinggi
K10	P	66	156	68,5	28,1	Obesitas	275	Tinggi
K11	P	66	150	65	28,8	Obesitas	257	Tinggi
K12	P	66	150	45	20	Normal	208	Normal
K13	P	67	155,4	75,4	31,2	Obesitas	306	Tinggi
K14	P	67	153	67,8	29,0	Obesitas	261	Tinggi
K15	P	68	135	51,2	28,1	Obesitas	293	Tinggi
K16	P	68	150	67,4	30,0	Obesitas	164	Normal
K17	P	68	155	73,3	30,5	Obesitas	263	Tinggi

K18	P	69	156	44,8	18,4	Kurus	192	Normal
K19	L	69	155	66,9	28,9	Obesitas	144	Rendah
K20	P	70	150	42,3	18,8	Normal	217	Normal
K21	P	70	150	52,8	23,5	Normal	236	Tinggi
K22	L	70	153	64,4	27,5	Obesitas	217	Normal
K23	P	71	145	46,3	22,0	Normal	211	Normal
K24	P	71	159	69	27,2	Obesitas	235	Tinggi
K25	L	71	168	72,9	25,8	Kegemukan	209	Normal
K26	P	72	154	65,3	27,5	Obesitas	271	Tinggi
K27	P	72	155	50	20,8	Normal	200	Normal
K28	P	72	172	82	27,7	Obesitas	195	Normal
K29	P	73	151	47,8	21,0	Normal	155	Normal
K30	P	74	145	45,1	21,4	Normal	210	Normal
K31	P	74	163	59,4	22,4	Normal	187	Normal
K32	P	75	148	62,4	28,5	Obesitas	271	Tinggi
K33	L	75	157	38,9	15,8	Kurus	170	Normal
K34	L	75	163	46	17,3	Kurus	183	Normal
K35	P	76	148	53,4	24,4	Normal	169	Normal
K36	P	77	150	52,9	23,5	Normal	334	Tinggi
K37	L	77	162	56,8	21,6	Normal	111	Rendah
K38	P	77	149	48	21,6	Normal	293	Tinggi

Lampiran 10. Dokumentasi



Alat dan Bahan



Penandatanganan *informed consent*



Pengambilan darah vena



Pemberian konsumsi



Sentrifugasi sampel



Pemipetan spesimen serum



Pemeriksaan kolesterol total dengan alat *Biosystem BA 200*

Lampiran 11. Bimbingan SIAK

N I M	P07134122041
Nama Mahasiswa	Dewa Ayu Gayatri Arisanti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan judul KTI	cari referensi yang relevan	10 Jan 2025	✓	
2	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB I dan II	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	24 Jan 2025	✓	
3	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB III	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	30 Jan 2025	✓	
4	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB I - BAB III	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	4 Feb 2025	✓	
5	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB IV	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	10 Feb 2025	✓	
6	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan penulisan	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	12 Feb 2025	✓	
7	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB I - BAB IV	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	14 Feb 2025	✓	
8	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan revisi	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	18 Feb 2025	✓	
9	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	ACC Proposal	siapkan ppt	21 Feb 2025	✓	
10	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan penulisan	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	21 Feb 2025	✓	
11	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan revisi penulisan	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	25 Feb 2025	✓	
12	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	ACC Proposal	ACC	27 Feb 2025	✓	
13	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan terkait penelitian	koordinasi dengan lokasi penelitian	25 Mar 2025	✓	
14	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan terkait penelitian	masukkan data ke dummy table	5 Apr 2025	✓	
15	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan data hasil penelitian	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	11 Apr 2025	✓	
16	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan data hasil penelitian	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	14 Apr 2025	✓	
17	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB V	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	16 Apr 2025	✓	
18	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan penulisan	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	16 Apr 2025	✓	
19	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan revisi penulisan	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	18 Apr 2025	✓	
20	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	Bimbingan BAB VI	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	21 Apr 2025	✓	
22	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan penulisan	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	21 Apr 2025	✓	
23	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	ACC KTI	ACC	25 Apr 2025	✓	
24	197209011998032003 - I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH	ACC KTI	perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	25 Apr 2025	✓	

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Gayatri Arisanti
NIM : P07134122041
Program Studi : Diploma Tiga (III)
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Merta Buana, Desa Padangsambian, Kecamatan
Denpasar Barat, Kota Denpasar
Nomor HP/Email : 089605360900/gayatriarisantii@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul :
Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas I Denpasar
Barat

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 Juli 2025



Dewa Ayu Gayatri Arisanti
NIM.P07134122041

Lampiran 13. Hasil Turnitin Karya Tulis Ilmiah

KTl_Gayatri.pdf

ORIGINALITY REPORT

29%	24%	14%	19%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	10%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	4%
3	123dok.com Internet Source	2%
4	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
5	repository.umj.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Negeri Surabaya The State University of Surabaya Student Paper	<1%
7	repos.dianhusada.ac.id Internet Source	<1%
8	vdocuments.mx Internet Source	<1%
9	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1%
10	repository.umkla.ac.id Internet Source	<1%
83	aseprahmat.wordpress.com Internet Source	<1%
84	repository.trisakti.ac.id Internet Source	<1%

Exclude quotes ☒ On Exclude matches ☐ Off

Exclude bibliography ☒ On

Res. Adnan
A. Iqbal