

Lampiran 1

No. responden:.....

***INFORMED CONSENT***

**(SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Tanggal lahir : .....

Alamat : .....

Nomor hp : .....

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian dengan judul “Gambaran Kadar Serum *Glutamic Pyruvic Transaminase* Pada Perokok Elektrik di Desa Busungbiu Kabupaten Buleleng” dengan ini menyatakan bersedia / tidak bersedia\*) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu – sewaktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya memahami betul keikutsertaan saya ini akan memberi manfaat dan akan menjaga kerahasiaannya.

Buleleng, .....

Responden

(.....)

\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**

Petunjuk pengisian:

1. Mohon untuk mengisi kuesioner dengan baik, benar dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Berikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan keadaan Anda yang sebenarnya.

A. Identitas Responden

- Nama :
- Tempat, tanggal lahir :
- Jenis kelamin :
- Alamat :
- Nomor telepon :

B. Pertanyaan

1. Sudah berapa lama saudara menggunakan rokok elektrik?
  - <5 tahun
  - >5 tahun
2. Dalam sehari, berapa kali saudara melakukan *dripping* atau mengisi ulang rokok elektrik dengan *liquid*?
  - 3–11 *dripping*
  - 12–20 *dripping*
3. Apakah saudara pernah didiagnosa terkena penyakit hati (sirosis, hepatitis, kanker hati, dan lain-lain)?
  - Ya. Jelaskan jenis penyakit (.....)

- Tidak
4. Apakah saudara sedang mengonsumsi obat-obatan?
- Ya. Jelaskan jenis obat yang dikonsumsi (.....)
  - Tidak
5. Apakah saudara sering mengonsumsi minuman beralkohol?
- Ya
  - Tidak
6. Apakah saudara pernah menggunakan rokok non elektrik?
- Ya
  - Tidak
7. Apakah saudara memiliki gejala COVID-19 dalam dua minggu terakhir?
- Ya. Sebutkan gejala apa saja:
    - Batuk kering
    - Demam
    - Nyeri tenggorokan
    - Kehilangan indra penciuman atau perasa
    - Sesak napas
  - Tidak
8. Apakah saudara pernah melakukan perjalanan ke luar kota atau luar negeri dalam dua minggu terakhir?
- Ya
  - Tidak
9. Apakah saudara pernah kontak dengan orang yang terkonfirmasi positif COVID-19?

- Ya
- Tidak

10. Jika saudara memenuhi kriteria sampel yang ditentukan oleh peneliti, apakah saudara bersedia menjadi responden dalam penelitian ini?

- Ya
- Tidak

## Lampiran 3

**TABEL REKAPITULASI PENELITIAN**

No.	Kode Sampel	Umur (tahun)	Lama merokok elektrik	Frekuensi <i>dripping</i>	Riwayat penyakit hati	Konsumsi obat-obatan	Sering mengonsumsi minuman beralkohol	Kadar SGPT (U/L)	
								Hasil Pemeriksaan	Keterangan
1	1	32	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	33,5	Normal
2	2	24	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	52,5	<b>Tinggi</b>
3	3	30	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	125,2	<b>Tinggi</b>
4	4	27	>5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	18,5	Normal
5	5	25	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Ya	22,6	Normal
6	6	30	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Ya	15,5	Normal
7	7	22	>5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	24,6	Normal
8	8	22	>5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	24,9	Normal
9	9	20	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	31,2	Normal
10	10	21	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	30,1	Normal
11	11	20	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	32,3	Normal
12	12	20	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	25,1	Normal
13	13	23	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Ya	29,8	Normal
14	14	21	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	18,6	Normal

15	15	20	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	26,4	Normal
16	16	21	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	27,2	Normal
17	17	20	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	17,4	Normal
18	18	21	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	20,8	Normal
19	19	21	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	21,4	Normal
20	20	21	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	12,3	Normal
21	21	20	>5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	48,6	<b>Tinggi</b>
22	22	20	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	15,4	Normal
23	23	22	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	17,3	Normal
24	24	26	>5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Ya	42,8	<b>Tinggi</b>
25	25	20	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	16,2	Normal
26	26	21	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	14,3	Normal
27	27	21	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	13,7	Normal
28	28	26	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	45,5	<b>Tinggi</b>
29	29	26	>5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Ya	24	Normal
30	30	26	>5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	30,6	Normal
31	31	22	<5 tahun	3-11	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	18,6	Normal
32	32	21	<5 tahun	12-20	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	36,1	Normal



Lampiran 4. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: [www.dpmpptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpptsp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmpptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1687/IZIN-C/DISPMPPT  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. BUPATI BULELENG  
cq. Kepala DPMPPTSP Kabupaten Buleleng  
di - Tempat

- I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
  2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.08.02/034/062/2021, tanggal 15 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : Kadek Profit Hartani  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Dinas Kaja Desa Busungbiu  
Judul/bidang : Gambaran Kadar Serum Glutamic Pyruvic Transaminase Pada Perokok Elektrik di Desa Busungbiu Kabupaten Buleleng
- Lokasi Penelitian : Desa Busungbiu Kabupaten Buleleng dan RSUD Kabupaten Buleleng  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (01 Maret 2021 - 30 April 2021)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
  - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
  - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
  - d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 17 Maret 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



Lampiran 5. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/228/REK/DPMPPTSP/2021 Kepada :  
Lamp : - Yth. Perbekel Busungbiu  
Perihal : Rekomendasi Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten  
Buleleng

di -  
Tempat

- I. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
  2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
  3. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal & PTSP Provinsi Bali Nomor 070/1687/IJIN-C/DISPMPPT Tanggal 17 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Kadek Profit Hartani
- Pekerjaan : Mahasiswa
- Alamat : Banjar Dinas Kaja, Desa Busungbiu, Kec. Busungbiu, Kab. Buleleng
- Bidang / Judul : Gambaran Kadar Serum Glutamic Pyruvic Transaminase Pada Perokok Elektrik di Desa Busungbiu Kabupaten Buleleng
- Jumlah Peserta : 1 Orang
- Lokasi : Desa Busungbiu dan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
- Lamanya : 2 Bulan (01 Maret 2021 - 30 April 2021)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
  2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
  3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
  4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
  5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.
- Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA  
PADA TANGGAL : 22 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP  
KABUPATEN BULELENG



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Setempat
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian di Desa Busungbiu



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
KECAMATAN BUSUNGBIU  
PERBEKEL BUSUNGBIU**

*Jalan Amerta No. Telp : (0362) 3361.531*

**Kode Pos : 81154**

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 140 / 483 / 2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Ketut Suatama  
J a b a t a n : Perbekel Busungbiu  
Dengan ini menerangkan bahwa :

1. N a m a : Kadek Profit Hartani
2. Tempat/Tgl. Lahir : Busungbiu, 17-03-2000
3. Pekerjaan : Mahasiswi
4. Agama : Hindu
5. No. NIM : P07134018005
6. Status Perkawinan : Belum Kawin
7. A l a m a t : Banjar Dinas Kaja , Desa / Kecamatan Busungbiu, Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerima dan mendukung kegiatan Mahasiswi nama yang tersebut diatas untuk mengikuti Penelitian kegiatan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma III Poltekkes Kemenkes Denpasar Di Wilayah Desa Busungbiu, Kecamatan Busungbiu, Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini kami buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Lampiran 7. Surat Izin dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan  
Denpasar

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



---

**PERSETUJUAN ETIK /**  
**ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ *0158* /2021

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 SERUM GLUTAMIC PYRUVIC TRANSAMINASE PADA PEROKOK ELEKTRIK DI DESA BUSUNGBIU KABUPATEN BULELENG**

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

**KADEK PROFIT HARTANI**

**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, *29* Maret 2021

  
Ketua  
*[Signature]*  
I Dewa Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 8. Hasil Pemeriksaan Kadar SGPT Responden



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
**RUMAH SAKIT UNUM DAERAH KABUPATEN BULELENG**  
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp. Fax (0362) 22046  
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
**TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)**  
 Nomor KARS - SERI/69/2018

### HASIL PEMERIKSAAN KIMIA KLINIK (SGPT)

NO	KODE	JENIS KELAMIN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
1	1	Laki-laki	33.5	U/l	P : 7-35; L : 10-40
2	2	Laki-laki	52.5	U/l	P : 7-35; L : 10-40
3	3	Laki-laki	125.2	U/l	P : 7-35; L : 10-40
4	4	Laki-laki	18.5	U/l	P : 7-35; L : 10-40
5	5	Laki-laki	22.6	U/l	P : 7-35; L : 10-40
6	6	Laki-laki	15.5	U/l	P : 7-35; L : 10-40
7	7	Laki-laki	24.6	U/l	P : 7-35; L : 10-40
8	8	Laki-laki	24.9	U/l	P : 7-35; L : 10-40
9	9	Laki-laki	31.2	U/l	P : 7-35; L : 10-40
10	10	Laki-laki	30.1	U/l	P : 7-35; L : 10-40
11	11	Laki-laki	32.3	U/l	P : 7-35; L : 10-40
12	12	Laki-laki	25.1	U/l	P : 7-35; L : 10-40
13	13	Laki-laki	29.8	U/l	P : 7-35; L : 10-40
14	14	Laki-laki	18.6	U/l	P : 7-35; L : 10-40
15	15	Laki-laki	26.4	U/l	P : 7-35; L : 10-40
16	16	Laki-laki	27.2	U/l	P : 7-35; L : 10-40
17	17	Laki-laki	17.4	U/l	P : 7-35; L : 10-40

Tanggal Pemeriksaan : 05-04-2021

Jam Keluar : 12.00 WITA

Penanggung Jawab

Laboratorium Patologi Klinik

Dr. Yuli Made Dewi Arimas, Sp.PK

NIP. 19670913 199603 2 002





PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG  
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp. Fax: (0362) 22046  
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com  
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)  
Nomor KARS – SERT/66/2018

HASIL PEMERIKSAAN KIMIA KLINIK  
(SGPT)

NO	KODE	JENIS KELAMIN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
1	18	Laki-laki	20.8	U/l	P : 7-35; L : 10-40
2	19	Laki-laki	21.4	U/l	P : 7-35; L : 10-40
3	20	Laki-laki	12.3	U/l	P : 7-35; L : 10-40
4	21	Laki-laki	48.6	U/l	P : 7-35; L : 10-40
5	22	Laki-laki	15.4	U/l	P : 7-35; L : 10-40
6	23	Laki-laki	17.3	U/l	P : 7-35; L : 10-40
7	24	Laki-laki	42.8	U/l	P : 7-35; L : 10-40
8	25	Laki-laki	16.2	U/l	P : 7-35; L : 10-40
9	26	Laki-laki	14.3	U/l	P : 7-35; L : 10-40
10	27	Laki-laki	13.7	U/l	P : 7-35; L : 10-40
11	28	Laki-laki	45.5	U/l	P : 7-35; L : 10-40
12	29	Laki-laki	24	U/l	P : 7-35; L : 10-40
13	30	Laki-laki	30.6	U/l	P : 7-35; L : 10-40
14	31	Laki-laki	18.6	U/l	P : 7-35; L : 10-40
15	32	Laki-laki	36.1	U/l	P : 7-35; L : 10-40

Tanggal Pemeriksaan : 06-04-2021

Jam Keluar : 12.00 WITA

Penanggung Jawab

Labo. Kimia Klinik

RSUD Buleleng

dr. Ni Made Dwi Widyasari, Sp.PK

NP. 196706131990032002

RSUD Buleleng

BULELENG

**DOKUMENTASI PENELITIAN**

**A. Alat dan Bahan Penelitian**

		
<p>Alat Pelindung Diri</p>	<p>Jarum BD vacutainer 22G</p>	<p>Tabung merah (tanpa antikoagulan)</p>
		
<p>Kapas kering dan kapas alkohol</p>	<p>Plester (hypavix)</p>	<p>Coolbox</p>
		
<p>Icepack</p>	<p>Plastik kuning</p>	<p>Desinfektan</p>

## B. Proses Pengambilan Sampel dan Pemeriksaan Kadar SGPT



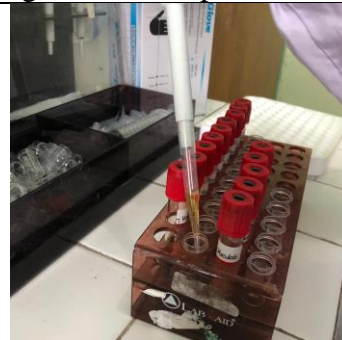
Pengisian informed consent



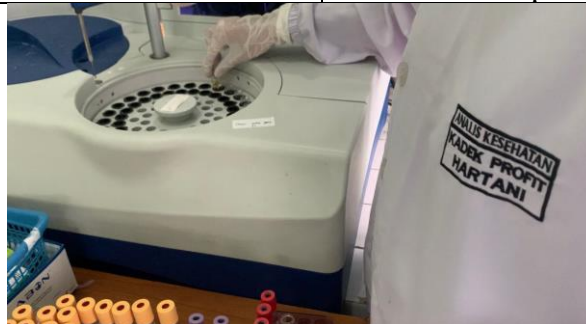
Pengambilan sampel darah vena



Proses sentrifugasi



Pemipetan serum



Pemeriksaan kadar SGPT pada alat Dialab autolyser