

**LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## Lampiran 1

### HALAMAN PERSEMBAHAN

*Om Awighnam astu namo sidham,*

*Segala sembah dan sujud bakti saya haturkan kepada-Mu Ida Sang Hyang Widi Wasa atas segala kelamcaran yang telah Kau berikan hingga akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.*

*Terima kasih juga saya ucapkan atas segala dukungan baik moral, kasih sayang, maupun materi yang telah diberikan secara tulus ikhlas oleh bapak, mama, dan kakak saya hingga selalu bisa bangkit dan memulai kembali.*

*Ucapan terima kasih yang sangat besar serta permintaan maaf selama proses pastinya tak luput akan kesalahan saya ucapkan untuk Bapak dan Ibu Pembimbing, Bapak dan Ibu Penguji, seluruh Dosen serta Staf Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar yang telah mendidik dan membimbing hingga saya bisa sampai pada titik ini.*

*Dan tak lupa juga terima kasih dan kata semangat juga untuk teman-teman seperjuangan TLM'19, semoga kita bisa diterima dan lulus di kampus ini bersama-sama hingga kesuksesan pun kita raih.*

*Om Santhi, Samthi, santhi Om*

## Lampiran 2

### Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Denpasar



PEMERINTAH KOTA DENPASAR  
DINAS KESEHATAN  
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, KodePos 80115  
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369  
[www.denpasarkota.go.id](http://www.denpasarkota.go.id) email: [dinkes@denpasarkota.go.id](mailto:dinkes@denpasarkota.go.id)

No. Surat : 070 / 4675 / Dikes  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Denpasar, 20 Mei 2022  
Kepada  
Yth. Kepala UPTD Puskesmas I  
Dinas Kesehatan  
Kec. Denpasar Selatan  
Di  
Tempat

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari Direktur Ketua Jurusan Teknologi Lab Medis Poltekes Denpasar Nomor : PP.08.02/034/278/2022 Tanggal 18 Mei 2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian dalam rangka penyusunan proposal penelitian mahasiswa, atas nama :

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Deonita Gita Saraswati  
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Glukosa Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III Di Puskesmas I Denpasar Selatan.

Maka dengan ini kami sampaikan agar Saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi kegiatan dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku,

Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plt. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

**Tri Indarti, SKM**

Pembina Tk. I

NIP. 19661122 199202 2002

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Direktur Ketua Jurusan Teknologi Lab Medis Poltekes Denpasar
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

## Lampiran 3

### Surat Rekomendasi Penelitian Puskesmas I Denpasar Selatan



PEMERINTAH KOTA DENPASAR  
DINAS KESEHATAN KOTA DENPASAR  
UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN  
KECAMATAN DENPASAR SELATAN  
Jl.Gurita No. 8 Denpasar Kode Pos 80223  
Tlp. (0361) 721351 Email :PuskesmasIdensel@yahoo.co.id



---

#### SURAT REKOMENDASI NOMOR : 800/344/Pusk.I.DS/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Ni Komang Wulan Putri Tjatera  
NIP : 19811125 200604 2 018  
Pangkat/Gol : Pembina Tk.I, IV/b  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan,  
Kecamatan Denpasar Selatan


Memberikan rekomendasi kepada:

Nama : Ni Kadek Deonita Saraswati  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Alamat : Jalan Sekuta Gang Nuri No. 27 Sanur  
Bidang/Judul : Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Ibu Hamil  
Trimester II dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan  
Lokasi : UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan  
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (1 Mei 2022 – 31 Mei 2022)

Untuk melaksanakan ijin penelitian, permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2022  
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan,  
Kecamatan Denpasar Selatan

  
dr. Ni Komang Wulan Putri Tjatera  
Pembina Tk.I  
NIP. 19811125 200604 2 018

## Lampiran 4

### Persetujuan Etik/ *Etichal Approval*



**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/ 0543 /2022

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 Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan

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

Ni Kadek Deonita Gita Saraswati

**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, 6 Juni 2022

Ketua,



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



**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)



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0543 /2022

### SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Kadek Deonita Gita Saraswati	Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan	Penelitian dapat dilanjutkan	Proposal dapat dilanjutkan dengan memperhatikan kondisi fisik responden

Denpasar, 6 Juni 2022

Ketua,



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

## Lampiran 5

### LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Puskesmas I Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III Di Puskesmas I Denpasar Selatan** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kadar glukosa darah sewaktu pada ibu hamil trimester II dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya mengucapkan terimakasih.

Denpasar, 20 Mei 2022

Peneliti,



Ni Kadek Deonita Gita Saraswati

NIM.P071340191151

## Lampiran 6

**Persetujuan Setelah  
Penjelasan (*Informed Consent*)  
Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan
Peneliti Utama	Ni Kadek Deonita Gita Saraswati
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas 1 Denpasar Selatan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui gambaran kadar glukosa darah sewaktu pada ibu hamil trimester II dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan. Jumlah peserta sebanyak 31 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi ibu hamil dengan kondisi dapat diajak wawancara, ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di Puskesmas 1 Denpasar Selatan, ibu hamil yang bersedia mengisi informed consent, serta bu hamil dengan usia kehamilan trimester II dan III. Sedangkan, kriteria eksklusi yaitu bu hamil yang menjalani isolasi dan bu hamil yang sedang sakit. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang kadar glukosa darah pada ibu hamil khususnya trimester II dan III. Glukosa darah sendiri merupakan salah satu faktor risiko DM.



DM pada ibu hamil yang tanpa riwayat ataupun gejala merupakan salah satu ancaman, sehingga perlu halnya melakukan langkah preventif yaitu salah satunya pemeriksaan glukosa darah sewaktu. Hal ini seperti yang akan dilakukan pada penelitian ini, sehingga responden akan mengetahui gambaran kadar glukosa darah dan menjadi lebih peduli pada kesehatannya.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan beberapa masker medis untuk responden penelitian sebagai langkah perlindungan diri. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. 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, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Responden Penelitian/subyek penelitian setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Deonita Gita Saraswati (Deonita) dengan No HP (087877702799).

Tanda tangan Ibu/Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya

kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi responden penelitian.**

**Responden/ Subyek Penelitian**

**Peneliti,**

\_\_\_\_\_  
*Tanggal:*     /     /

\_\_\_\_\_  
*Tanggal:*     /     /

**Saksi:**

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

**Saksi,**

\_\_\_\_\_  
*Tanggal (wajib diisi):*     /     /

\* coret yang tidak perlu

**Lampiran 7**

No.Responden : .....

***INFORMED CONSENT***

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya, serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul **Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III Di Puskesmas I Denpasar Selatan**

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia\*) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Denpasar,.....

Yang membuat pernyataan

(.....)

\*) Coret yang tidak perlu

## Lampiran 8

No.Responden : .....

### LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal : .....

Nama : .....

Alamat : .....

No. Telp/hp : .....

Pertanyaan :

a) Berapakah Umur ibu/saudari saat ini? (\*beri tanda  $\surd$  pada jawaban)

< 25 tahun

25- 35 tahun

> 35 tahun

b) Berapakah usia kehamilan/kandungan saat ini? (\*beri tanda  $\surd$  pada jawaban)

Trimester II (13-24 minggu/4-6 bulan)

Trimester III (25-40 minggu/7-9 bulan)

c) Apakah ibu memiliki riwayat DM? (\*beri tanda  $\surd$  pada jawaban)

Ya

Tidak

Jika YA, apakah ibu mengkonsumsi obat-obatan tertentu atau terapi insulin?

Ya

Tidak

d) Apakah pada keluarga ada yang memiliki riwayat DM?

(\*beri tanda  $\surd$  pada jawaban)

Ya

Tidak

e) BB : .....kg

TB : .....cm

f) Apakah selama kehamilan ibu merasakan gejala sering kencing, banyak minum, banyak makan, penurunan berat badan tanpa sebab, dan gatal-gatal ?

(\*beri tanda  $\surd$  pada jawaban)

Ya

Tidak

g) Kadar glukosa darah saat ini: .....mg/dL

## Lampiran 9

### DOKUMENTASI ALAT DAN BAHAN PEMERIKSAAN GLUKOSA DARAH

#### Alat dan Bahan



alat glukometer (POCT) merek *Nesco Multicheck 1*



*Onemed autoclick*



*Blood Lancets*



alkohol swab merek *OneMed*



strip glukosa alat glukometer (POCT) merek *Nesco Multicheck 1*

#### APD

*Handsoon*



Masker medis



*haircap*



Jas Laboratorium



## Lampiran 10

### DOKUMENTASI LOKASI DAN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

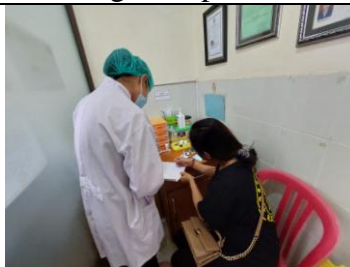
#### ➤ Pengambilan Data Responden



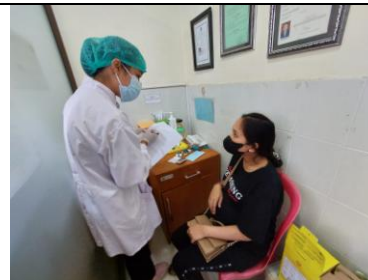
Mencuci tangan sebelum kontak dengan responden



Menggunakan kelengkapan APD



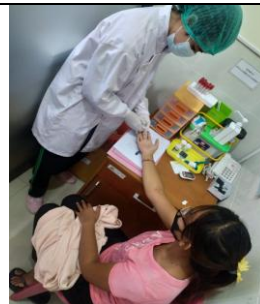
Responden menandatangani *informed consent*



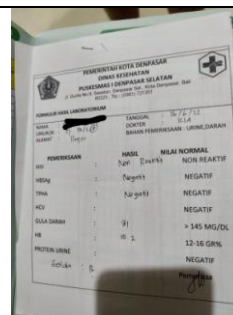
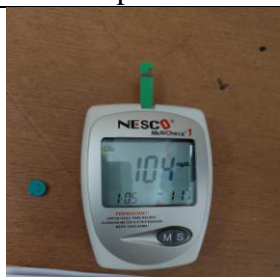
Wawancara dengan responden



Penjelasan terkait penelitian kepada responden



Pengukuran kadar glukosa darah



---

Pembacaan hasil pemeriksaan



Pemberian masker kepada responden

Pencatatan hasil pemeriksaan



Melepas APD dan mencuci tangan setelah kontak dengan responden

---

➤ **Kondisi Lokasi Penelitian**



Puskesmas 1 Denpasar Selatan



Laboratorium Puskesmas 1 Denpasar Selatan



Ruang Tunggu Pasien



Alat dan bahan pemeriksaan

---

## Lampiran 11

### LEMBAR BIMBINGAN SIAK

6/19/22, 8:17 PM

Data Skripsi Mahasiswa



#### Data Skripsi Mahasiswa

**N I M** : P07134019151  
**Nama Mahasiswa** : Ni Kadek Deonita Gita Saraswati  
**Info Akademik** : Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga  
 Semester : 6

[Skripsi](#)
[Bimbingan](#)
[Jurnal Ilmiah](#)
[Seminar Proposal](#)
[Syarat Sidang](#)

#### Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan judul usulan penelitian	5 Nop 2021	✓
2	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan BAB I	9 Nop 2021	✓
3	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan BAB II dan BAB I	23 Des 2021	✓
4	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan BAB III dan BAB I-II	7 Jan 2022	✓
5	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan BAB IV dan BAB I-III	2 Feb 2022	✓
6	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Revisi BAB I-IV	10 Feb 2022	✓
7	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	Bimbingan perbaikan penulisan halaman depan	15 Feb 2022	✓
8	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	bimbingan perbaikan penulisan halaman depan	17 Feb 2022	✓
9	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	Bimbingan penulisan daftar pustaka	21 Feb 2022	✓
10	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	ACC PEMBIMBING 1	21 Feb 2022	✓
11	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	ACC PEMBIMBING 2	21 Feb 2022	✓
12	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan hasil revisi usulan penelitian setelah usulan penelitian	3 Mar 2022	✓
13	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan hasil penelitian	9 Mar 2022	✓
14	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan draft bab 5	13 Jun 2022	✓
15	19771130200032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M, Biomed	Bimbingan lanjutan draft BAB V KTI	14 Jun 2022	✓
16	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	Bimbingan perbaikan penulisan KTI	15 Jun 2022	✓
17	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	Bimbingan perbaikan penulisan KTI	15 Jun 2022	✓
18	198504202010122005 - JANNAH SOFI YANTY, S.Si.,M.Si.	Bimbingan Perbaikan Penulisan KTI dan ACC Pembimbing 2	16 Jun 2022	✓



## Lampiran 12

### SURAT PERNATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Deonita Gita Saraswati  
NIM : P07134019151  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Jl. Sekuta Gang. Nuri No. 27 Sanur, Denpasar Selatan, Denpasar,  
Bali  
No.Hp/Email : 087877702799/ [deonitagts12@gmail.com](mailto:deonitagts12@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

“Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III di Puskesmas I Denpasar Selatan”

1. Dan menyetujui menjadi baik milik Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemelik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Juni 2022

Yang Menyatakan,



Ni Kadek Deonita Gita Saraswati  
NIM.P07134019151