

**Lampiran 1. Inform Consent**

**Persetujuan Setelah Penjelasan**

**(Informed Consent)**

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA  
MENJADI SAMPEL PENELITIAN**

---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi sampel penelitian dan akan memberikan informasi yang akan diperlukan berkaitan dengan penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Kadek Risna Dwi Utari, mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar dengan penelitian yang berjudul : Gambaran Kadar Asam Urat Pada Pasien Lansia Di Puskesmas Sukawati Gianyar Tahun 2022, setelah mendengar maksud dan tujuan dari penelitian yang akan dilakukan.

Gianyar,.....2022

Yang membuat pernyataan

(.....)



## Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Teknologi Laboratorium Medis

### Surat Izin Penelitian Teknologi Laboratorium Medis



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



18 April 2022

No : PP.08.02/034/089/2022  
Lampiran : 1 berkas  
Perihal : ***Permohonan Izin Penelitian***

Kepada

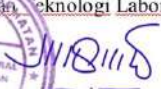
Yth. Kepala Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Pemerintah Kabupaten Gianyar  
di Tempat

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	: Ni Kadek Risna Dwi Utari
NIM	: P07134019015
Judul Proposal	: <u>Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lnasia Di Puskesmas Sukawati 1 Gianyar</u>

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

a.n Direktur  
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis



Cok Dewa Widhya H.S., S.KM., M.Si  
NIP. 196906211992032004



Tembusan:

1. Direktur Poltekkes Denpasar sebagai laporan
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal Kabupaten Gianyar

### Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal Kabupaten Gianyar

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR</b> DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230 Website : <a href="https://dpmptsp.gianyarkab.go.id">https://dpmptsp.gianyarkab.go.id</a> email : <a href="mailto:dpmptsp@gianyarkab.go.id">dpmptsp@gianyarkab.go.id</a> Instagram @dpmptsp_gianyar <b>GIANYAR</b>	
<b><u>SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI</u></b> NOMOR : 070/0343/IP/DPM PTSP/2022		
<p>I. Dasar</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.</li><li>2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.08.02/034/089/2022, Tanggal 18 April 2022, Perihal Permohonan Ijin Penelitian,</li><li>3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0665/DPMPSTSP/IP/2022 tanggal 16 Mei 2022.</li></ol> <p>II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :</p> <p>Nama : Ni Kadek Risna Dwi Utari Pekerjaan : Mahasiswa Alamat : Banjar Pekuwudan, Sukawati Judul Penelitian : Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Di Puskesmas Sukawati 1 Gianyar Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Sukawati I Jumlah Peserta : 1 Orang Lama Penelitian : 30 April 2022 s/d 25 Mei 2022</p> <p>III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang</li><li>2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.</li><li>3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.</li><li>4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.</li><li>5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar</li><li>6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.</li></ol>		
	<p>Di Keluarkan di Gianyar Pada Tanggal 2 Juni 2022 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar</p>  <p><b>I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE., MM</b> Pembina Utama Muda NIP. 19650810 198503 1 005</p>	
<p>Tembusan kepada Yth. :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kepala UPTD Puskesmas Sukawati I</li><li>2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali</li><li>3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali</li><li>4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar</li><li>5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian</li></ol>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi</div>		

## Lampiran 5. Ethical 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/ 0440 /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 Asam Urat Pada Pasien Lansia Di Puskesmas Sukawati 1 Tahun 2022

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

Ni Kadek Risna Dwi Utari

**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, 23 Mei 2022







Ketua,



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

## Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

### Dokumentasi Penelitian

		
Alat merk <i>FamilyDr</i>	Lancet steril	Kapas alkohol 70%
		
Reagen stick Asam Urat	<i>Handscoon</i>	Masker

Pengumpulan data

	
<p>Wawancara dengan responden</p>	<p>Pengisian <i>Inform Consent</i></p>
	
<p>Bersihkan jari tengah atau jari manis pasien dengan kapas alcohol 70%</p>	<p>Darah kapiler diambil dengan lancet yang ditusuk pada jari tengah atau jari manis responden</p>
	
<p>Sampel darah kapiler dimasukkan ke strip dengan cara menempelkan pada bagian khusus pada strip yang menyerap darah</p>	<p>Menunggu keluarnya hasil</p>



Mengecek tekanan darah responden



Mengukur berat badan responden



Mengukur tinggi badan responden





**Lampiran 7. Hasil Rekapitulasi Hasil Pemeriksaan Kadar Asam Urat**

**Tabel Hasil Penelitian**

No.	Kode Responden	Usia (Th)	Jenis Kelamin		Kadar Asam Urat (mg/dl)	IMT (kg/m <sup>2</sup> )	Tekanan Darah (mmHg)
			L	P			
1	R1	60	✓		8.6	23,67	110/78
2	R2	60		✓	8.3	20,81	170/92
3	R3	60		✓	8.1	25,44	140/90
4	R4	60		✓	8.5	20,81	120/80
5	R5	60	✓		8.7	27,4	107/68
6	R6	61		✓	5.3	20,81	127/90
7	R7	61		✓	8.1	20,81	145/87
8	R8	62	✓		8.7	21,26	140/95
9	R9	62	✓		8.6	25,49	167/91
10	10	62		✓	4.0	25,39	175/91
11	R11	63	✓		8.6	22,60	120/80
12	R12	63		✓	4.7	21,48	120/70
13	R13	64	✓		8.6	21,26	149/95
14	R14	64		✓	8.5	20,81	155/50
15	R15	64	✓		8.7	20,81	147/100
16	R16	64	✓		6.9	23,99	145/85
17	R17	65	✓		8.6	21,26	180/110
18	R18	67	✓		8.7	21,26	153/90
19	R19	68		✓	4.4	20,81	150/90

20	R20	68		✓	5.8	20,81	127/66
21	R21	70		✓	8.1	20,81	146/90
22	R22	71	✓		11.2	25,44	110/70
23	R23	71	✓		5.0	22,89	145/95
24	R24	72		✓	6.1	25,02	120/80
25	R25	75	✓		8.7	21,26	140/81
26	R26	77		✓	8.8	25,17	110/70
27	R27	78	✓		8.9	25,39	120/80
28	R28	78	✓		4.1	22,89	130/90
29	R28	80		✓	8.6	21,48	140/90
30	R30	89	✓		4.3	22,29	120/80

Keterangan :

L : Laki-Laki

P : Perempuan

## Lampiran 8. Bukti bimbingan SIAK

Portal | Perkuliahan | Perkuliahan (Mhs) | Laporan (Mhs) | Yudisium (Mhs) | SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

**Data Skripsi Mahasiswa**

NIM: P07134019015

Nama Mahasiswa: Ni Kadek Risna Dwi Utari

Info Akademik: Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga  
Semester : 6

Skripsi | **Bimbingan** | Jurnal (Mhs) | Seminar Proposal | Syarat Sidang

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Pengajuan Judul	8 Nov 2021	✓
2	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 1 sampai 4	1 Des 2021	✓
3	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan menentukan usia lansia	16 Des 2021	✓
4	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 1-4	20 Des 2021	✓
5	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan mengenai asam urat	21 Des 2021	✓
6	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan revisi pada bab 3	22 Jun 2022	✓
7	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan melengkapi bab 3 dan 4	30 Des 2021	✓
8	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 1-4 dan persiapan seminar proposal serta pemberian ACC Seminar Proposal Oleh Pembimbing	10 Jan 2022	✓
9	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan pengajuan bab 1	15 Jan 2022	✓
10	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi bab 1	17 Jan 2022	✓
11	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan pengajuan bab 2	19 Jan 2022	✓
12	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan sebelum pengambilan sampel penelitian	21 Apr 2022	✓
12	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi bab 2	21 Jan 2022	✓
13	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	bimbingan bab 3	24 Jan 2022	✓
14	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi bab 3	26 Jan 2022	✓
15	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi bab 1-4	31 Jan 2022	✓
16	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan bab 1-4 dan persiapan seminar proposal serta pemberian ACC Seminar Proposal Oleh Pembimbing	9 Feb 2022	✓
17	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	bimbingan revisi seminar proposal dan pengurusan surat izin penelitian	16 Feb 2022	✓
18	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan revisi sesuai rekomendasi penguji dan pembimbing	18 Feb 2022	✓
19	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan proposal dan pengajuan latta lanta kepada pembimbing untuk izin penelitian	31 Mar 2022	✓
20	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan sebelum penelitian	29 Apr 2022	✓
21	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan kendala saat penelitian berjalan	20 Mei 2022	✓
22	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan saat penelitian berjalan	1 Jun 2022	✓
23	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 5 dan 6	2 Jun 2022	✓
24	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan revisi bab 5 dan 6 serta bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian	3 Jun 2022	✓
25	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi penulisan spasi bab 1-5	26 Mei 2022	✓
26	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi bab 1-6	31 Mei 2022	✓
27	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 1-6 dan revisi kekurangan	4 Jun 2022	✓
28	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan revisi keseluruhan	5 Jun 2022	✓
29	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 1-6 dan persiapan Ujian KTI serta pemberian ACC KTI Oleh Pembimbing	6 Jun 2022	✓
30	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi pada spasi di bab 5	1 Jun 2022	✓
31	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan revisi bab 5-6	2 Jun 2022	✓
32	196103081983012001 - NI MADE MARWATI, Spd.ST.M.Si	Bimbingan bab 1-6 dan persiapan Ujian KTI serta pemberian ACC KTI Oleh Pembimbing	8 Jun 2022	✓

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Risna Dwi Utari  
NIM : P07134019015  
Program Studi : D3  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2019  
Alamat : Banjar Pekuwudan, Sukawati  
Nomor HP/Email : 089681044964

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Asam Urat Pada Pasien Lansia Di Puskesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2022

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, 24 Juli 2022

Yang menyatakan,



Ni Kadek Risna Dwi Utari

NIM: P07134019015