

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 (Kaji 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/ 507 /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 Protein Urine Pada Ibu Hamil Di UPTD Puskesmas II Kecamatan Denpasar Utara

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

Komang Anugrah Widi Anjana

**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, 30 April 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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 ( Surat Izin Penelitian)

	<b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 (0361) 710447 <a href="https://www.poltekkes-denpasar.ac.id">https://www.poltekkes-denpasar.ac.id</a>
Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1089/2025	10 Maret 2025
Lampiran : satu berkas	
Hal : Permohonan Izin Penelitian	
Yth. Kepala 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 : Komang Anugrah Widi Anjana	
NIM : P07134122099	
prodi/program : TLM/Program D-III	
semester : VI	
judul proposal : Gambaran Kadar Protein Urine Pada Ibu Hamil di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara	
Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.	
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,	
	
<b>I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH</b> NIP. 197209011998032003	
Tembusan : Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Utara	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://whs.kemkes.go.id">https://whs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <a href="https://tite.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tite.kominfo.go.id/verifyPDF</a>.</p></div>	
	
<small>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara</small>	

Lampiran 3 (Data Pasien)

No	Umur	Usia Kehamilan	Tekanan Darah	Protein Urine
1	28 tahun	30 minggu	normal	-
2	28 tahun	14 minggu	normal	-
3	19 tahun	34 minggu	tinggi	+1
4	20 tahun	27 minggu	normal	-
5	22 tahun	36 minggu	normal	-
6	22 tahun	37 minggu	normal	+1
7	26 tahun	29 minggu	normal	-
8	30 tahun	25 minggu	normal	-
9	21 tahun	18 minggu	tinggi	+1
10	24 tahun	19 minggu	tinggi	+1
11	24 tahun	25 minggu	normal	-
12	23 tahun	23 minggu	normal	-
13	25 tahun	26 minggu	normal	+1
14	22 tahun	19 minggu	normal	-
15	23 tahun	7 minggu	normal	-
16	22 tahun	25 minggu	normal	+1
17	19 tahun	22 minggu	normal	-
18	22 tahun	22 minggu	normal	-
19	26 tahun	11 minggu	normal	+1
20	27 tahun	13 minggu	normal	-
21	26 tahun	12 minggu	normal	-
22	28 tahun	14 minggu	normal	-
23	34 tahun	16 minggu	normal	+1
24	25 tahun	5 minggu	normal	+1
25	26 tahun	7 minggu	normal	+1
26	23 tahun	25 minggu	normal	-
27	22 tahun	27 minggu	normal	+1
28	28 tahun	20 minggu	normal	-
29	22 tahun	20 minggu	normal	-
30	28 tahun	29 minggu	normal	-
31	29 tahun	26 minggu	normal	-
32	30 tahun	22 minggu	normal	-
33	31 tahun	17 minggu	normal	-
34	24 tahun	12 minggu	normal	+1
35	19 tahun	14 minggu	normal	-
36	21 tahun	11 minggu	normal	-
37	21 tahun	11 minggu	normal	-
38	22 tahun	7 minggu	normal	-
39	33 tahun	13 minggu	normal	+1
40	32 tahun	23 minggu	normal	-
41	26 tahun	26 minggu	normal	-
42	35 tahun	30 minggu	normal	+1
43	28 tahun	18 minggu	normal	-
44	36 tahun	11 minggu	normal	+1

### Usia Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-12 minggu	10	22.7	22.7	22.7
	13-27 minggu	27	61.4	61.4	84.1
	28-40 minggu	7	15.9	15.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	41	93.2	93.2	93.2
	Tinggi	3	6.8	6.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### Protein Urine

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	29	65.9	65.9	65.9
	Positif + (+1)	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### Umur Ibu \* Protein Urine Crosstabulation

		Protein Urine			
		Negatif	Positif + (+1)	Total	
Umur Ibu	< 30 tahun (tidak berisiko)	Count	27	11	38
		% of Total	61.4%	25.0%	86.4%
	> 30 tahun (berisiko)	Count	2	4	6
		% of Total	4.5%	9.1%	13.6%
Total		Count	29	15	44
		% of Total	65.9%	34.1%	100.0%

### Tekanan Darah \* Protein Urine Crosstabulation

		Protein Urine		Total	
		Negatif	Positif + (+1)		
Tekanan Darah	Normal	Count	29	12	41
		% of Total	65.9%	27.3%	93.2%
	Tinggi	Count	0	3	3
		% of Total	0.0%	6.8%	6.8%
Total	Count	29	15	44	
	% of Total	65.9%	34.1%	100.0%	

Lampiran 4 (dokumentasi)



## Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Awal	Cari data pendukung dan topik permasalahan yang ingin diteliti	10 September 2024	✓	
1	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Awal + revisi		26 Desember 2024	✓	
2	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Revisi penulisan		27 Desember 2024	✓	
2	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Judul	Tambah literatur jurnal terkait topik penelitian	13 September 2024	✓	
3	198301182012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Pengajuan judul + Acc judul	Tambah literatur jurnal terkait latar belakang topik penelitian	27 September 2024	✓	
4	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab1	Tambah literatur jurnal terkait latar belakang topik penelitian	30 September 2024	✓	
5	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisi bab1	Pertseki korangka konsep sesuai dengan isi latar belakang	16 October 2024	✓	
6	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab3 + revisi bab 1	Perbaiki narasi korangka konsep	28 Oktober 2024	✓	
7	198301182012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisi Bab3+ Lanjut bab4	Perbaiki perhitungan besar sampel dan prosedur pengambilan sampel	15 November 2024	✓	
8	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisi Bab4	Perbaiki isi presentasi agar lebih sistematis	9 Desember 2024	✓	
9	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan bab 1- 2-3-4	Pelejeri keseluruhan isi proposal dan porsiapkan diri untuk ujian sempro	19 Desember 2024	✓	
10	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan bab 1- 2-3-4 +PPT	Perbaiki isi proposal sesuai masukan dari penguji	27 Desember 2024	✓	
11	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab 5	Perbaiki isi proposal sesuai masukan dari penguji	15 April 2025	✓	
12	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan 5 dan 6	Perbaiki isi proposal sesuai masukan dari penguji	24 April 2025	✓	
13	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan revisi bab5 dan 6	Pertseki isi proposal sesuai masukan dari penguji	3 Mei 2025	✓	
14	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan awal + revisi		26 Desember 2024	✓	
15	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	revisi penulisan		27 Desember 2024	✓	
16	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	revisi penulisan		28 Desember 2024	✓	
17	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Acc Proposal		2 Januari 2025	✓	

Lampiran Surat Pernyataan Repository

## **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Anugrah Widi Anjana  
NIM : P07134122099  
Program Studi : DIPLOMA TIGA  
Lingkungan Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Tinggarsari  
Nomor HP/Email : [0881037866449/anugrahwidix@gmail.com](mailto:0881037866449/anugrahwidix@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul :  
Gambaran Kadar Protein Urine Pada Ibu Hamil Di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Utara

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikan 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, 12 September 2025

Yang Membuat Pertanyaan



Komang Anugrah Widi Anjana

NIM. P07134122099



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1089/2025  
Lampiran : satu berkas  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

10 Maret 2025

Yth. Kepala 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 : Komang Anugrah Widi Anjana  
NIM : P07134122099  
prodi/program : TLM/Program D-III  
semester : VI  
judul proposal : Gambaran Kadar Protein Urine Pada Ibu Hamil di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



**I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH**  
NIP. 197209011998032003

Tembusan :

Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Utara

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://ybs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verify/PDE>.



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

Lampiran 6 (Surat Permohonan Menjadi Respponden)

### **LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN**

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

Dengan Hormat,

Saya Mahasiswa Diploma III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Semester V bermaksud akan melakukan penelitian tentang Gambaran Kadar Protein Urine Pada Ibu Hamil UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan

Denpasar Utara sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma III Teknologi Laboratorium Medis

Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan gambaran kadar kolesterol total pada penderita hipertensi di Di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Ibu/Saudara/Adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya ucapkan terimakasih

Komang Anugrah Widi Anjana

Hari/Tanggal.....

Lampiran 7 (Lembar *informed consent*)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)**

**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat 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 Protein Urine Pada Ibu Hamil UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Peneliti Utama	Komang Anugrah Widi Anjana
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hipertensi di UPTD Puskesmas Pupuan I. Jumlah sampel yang akan diambil sebanyak 44 sampel dengan syarat yang sudah memenuhi kriteria

inklusi dan eksklusif. Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian, dilanjutkan dengan menandatangani informed consent dan akan langsung dieksklusikan dan responden yang telah menandatangani informed consent akan diwawancarai, kemudian dilakukan pengambilan sampel urine.. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa pemberian makanan tambahan (PMT) sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini berupa pengobatan salep, peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudara/Adik 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/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed

Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali' setelah Ibu/Saudara/Adik benar- benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti Komang Anugrah Widi Anjana dengan **no telpon** 0881037866449 Tanda tangan Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian

**Peserta/Subyek Penelitian,**

**Peneliti**

\_\_\_\_\_

Komang Anugrah Widi Anjana

bab\_1\_sampai\_6[1].docx

ORIGINALITY REPORT

19%	13%	6%	14%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	9%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
3	adoc.pub Internet Source	1%
4	docplayer.info Internet Source	<1%
5	rama.binahusada.ac.id:81 Internet Source	<1%
6	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1%
7	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1%
8	ejurnal.ung.ac.id Internet Source	<1%
9	repositorii.urindo.ac.id Internet Source	<1%
10	Dyah Permata Sari. "Tingkat Pendidikan Ibu dengan Pemeriksaan Awal Kehamilan (K1) di Puskesmas Krebbe Kecamatan Pilangkenceng Kabupaten Madiun", Biomedika, 2017 Publication	<1% <i>rec. Adm</i> <i>A. Rahma</i>

xclude matches Off