

Lampiran 1. *Informed Consent*

No. Responden:

INFORMED CONSENT

(Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami mohon kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan dipersilakan untuk bertanya apabila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa Dengan Proteinuria Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan
Peneliti Utama	Ni Putu Ulan Putriana Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa dengan Proteinuria Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan. Jumlah responden sebanyak 43 dengan kriteria inklusi, pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent*.

Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian yang didampingi oleh pihak rumah sakit, dilanjutkan dengan menandatangani *informed consent* untuk menjadi responden penelitian. Responden yang telah menandatangani *informed consent*, kemudian melakukan pengambilan sampel darah dan sampel urine.

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan keikutsertaan dari penelitian kapan saja tanpa adanya sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/I benar – benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, *specimen*, maupun subjek yang bersangkutan. Sebagai tanda terima kasih atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberikan imbalan berupa bingkisan.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk kelanjutan

keikutsertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/I. Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/I telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal Lahir :

Usia :

Alamat :

No Telepon :

***) coret yang tidak perlu**

Peserta/Subjek penelitian

Peneliti,

(.....)

(Ni Putu Ulan Putriana Dewi)

Tanggal: / /

NIM. P07134222078

Tanggal: / /

Lampiran 2. Lembar Wawancara

No. Responden

A. Identitas Responden

Nama Responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

☐ Perempuan ☐ Laki-laki

Berat badan : kg

Tinggi badan : cm

B. Pertanyaan

1. Berapa lamakah Bapak/Ibu/Saudara/I? menderita diabetes mellitus?

☐ ≤ 5 tahun ☐ < 5 tahun

2. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I? memiliki riwayat diabetes mellitus di anggota keluarga (ayah, ibu, dan saudara kandung)?

☐ Iya ☐ Tidak

Lampiran 4. Lembar Wawancara

No. Responden ...01..

A. Identitas Responden

Nama Responden : Ni Nyoman Niarth

Usia : 61 tahun

Jenis Kelamin :

☒ Perempuan ☐ Laki-laki

Berat badan : 74,95 kg

Tinggi badan : 151 cm

B. Pertanyaan

1. Berapa lamakah Bapak/Ibu/Saudara/I? menderita diabetes mellitus?

☒ ≤5 tahun ☐ >5 tahun

2. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I? memiliki riwayat diabetes mellitus di anggota keluarga (ayah, ibu, dan saudara kandung)?

☐ Iya ☒ Tidak

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian



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.18/0565/2026
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

12 Februari 2026

Yth. Direktur RSUD Tabanan
Jl. Pahlawan No.14, Delod Peken, Tabanan, Bali 82121

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

nama : Ni Putu Ulan Putriana Dewi
NIM : P07134222078
prodi/program : TLM/Sarjana Terapan
semester : VIII
judul proposal : Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa dengan Proteinuria pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan

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

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 4. Surat Izin Penelitian



Tabanan 12 Februari 2026

Nomor : 071/ 65 /2026/DPMPPTSP
Lampiran :
Perihal : **Surat Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth:
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan

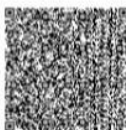
di
Tempat

- I. Dasar
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.05.01/F.F.XXIV.18/0507/2026 Tanggal 10 Februari 2026, perihal permohonan Ijin Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :
- Nama : Ni Putu Ulan Putriana Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Darma Tengah, Ds. Riang Gede, Kec. Penebel, Kab. Tabanan
Judul Penelitian : Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa Dengan Proteinuria Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan
Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Februari 2026- April 2026
Tujuan : Skripsi
- III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
 - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
 - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
 - d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
Biaya Tarif Rp0;

a.n Bupati Tabanan
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu Kabupaten Tabanan
Made Dedy Darmasaputra, ST.MT, MMG
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP. 198109162005011008

TEMBUSAN disampaikan kepada :
Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan



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



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
JL. PAHLAWAN NO 14 TELP (0361) 811027, 819045, 819047, FAX 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113



Nomor : 445/118/TIMKORDIK/RSUD/2025
Lamp : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth, Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Kemenkes Poltekkes Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Tabanan Nomor: 071/65/2026/DPMPTSP Tanggal 12 Februari 2026 Perihal
Surat Permohonan Ijin Penelitian, diberikan kepada :

Nama : Ni Putu Ulan Putriana Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Darma Tengah, Ds.Riang Gede, Kec. Penebel, Kab.
Tabanan
Judul Penelitian : Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa Dengan Proteinuria
Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit
Umum Daerah Tabanan
Tempat Penelitian : Rumah Sakit Umum Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 2 Bulan (Februari 2026 s.d April 2026)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di RSUD Tabanan
sesuai dengan rencana.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan
terima kasih

Singasana, 25 Februari 2026
Direktur RSUD Tabanan



dr. I Gede Sudarta
Pembina Tk I/IV b
NIP. 19660715-199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:
1. Kepala Instalasi Laboratorium
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 5. Surat Pesetujuan Etik



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
JL. PAHLAWAN NO.14 TELP (0361) 811027, 819045, 819047, FAX 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
Nomor : 445/112/TIMKORDIK/RSUD/2026

Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan, Setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

"Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa Dengan Proteinuria Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan "

Peneliti : Ni Putu Ulan Putriana Dewi
Unit/Lembaga/tempat penelitian : RSUD Tabanan
Nomor protocol : --

Dinyatakan Laik Etik Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan.

Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komisi Etik :

1. Progress report setiap 1 (satu) bulan
2. Final report



Sugastana, 1 Pebruari 2026
Ketua Tim Etik Penelitian RSUD Tabanan

dr. I Gede Agus Sastrawan, M.Biomed, Sp.PD
NIP. 19801218 201410 1 002

Lampiran 6. Rekapitulasi Hasil Penelitian

No	Usia (Tahun)	JK	Lama Menderita	IMT	Kategori	Kadar GDP	Kategori	Kadar Proteinuria	Kategori
1.	61	P	≤ 5 tahun	32,65	Obese	190 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
2.	70	P	>5 tahun	31,51	Obese	158 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
3.	62	P	≤ 5 tahun	28,10	Overweight	147 mg/dL	Tidak terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
4.	70	L	≤ 5 tahun	29,31	Overweight	139 mg/dL	Tidak terkontrol	Negatif	Negatif
5.	70	P	>5 tahun	27,36	Overweight	228 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
6.	63	P	≤5 tahun	33,10	Obese	74 mg/dL	terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
7.	69	L	≤5 tahun	22,14	Normal	88 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
8.	46	P	≤5 tahun	25,11	Overweight	181 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
9.	65	L	≤5 tahun	24,41	Normal	135 mg/dL	Tidak terontrol	300 mg/dL	Positif 3
10.	70	P	>5 tahun	22,30	Normal	271 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
11.	69	L	≤5 tahun	24,55	Normal	180 mg/dL	Tidak terkontrol	Negatif	Negatif
12.	74	L	>5 tahun	22,03	Normal	165 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
13.	59	L	≤5 tahun	26,13	Overweight	87 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
14.	60	L	≤5tahun	29,63	Overweight	193 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
15.	63	P	≤5tahun	16,85	Underweight	154 mg/dL	Tidak terkontrol	Negatif	Negatif
16.	51	P	≤5tahun	24,37	Normal	158 mg/dL	Tidak terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
17.	70	L	>5tahun	27,12	Overweight	184 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
18.	70	L	>5tahun	31,46	Obese	212 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
19.	58	L	>5tahun	19,25	Underweight	210 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
20.	63	P	>5tahun	17,14	Underweight	460 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
21.	59	L	≤5tahun	23,85	Normal	320 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
22.	62	L	≤5tahun	24,79	Normal	120 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif

23.	68	P	>5tahun	23,87	Normal	150 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
24.	62	L	>5tahun	23,03	Normal	119 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
25.	69	L	≤5tahun	24,70	Normal	120 mg/dL	terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
26.	61	L	≤5tahun	23,20	Normal	210 mg/dL	Tidak terkontrol	Negatif	Negatif
27.	31	P	≤5tahun	22,17	Normal	106 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
28.	53	P	≤5tahun	24,56	Normal	108 mg/dL	terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
29.	35	L	≤5tahun	25,12	Overweight	100 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
30.	59	L	≤5tahun	24,99	Normal	208 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
31.	68	P	>5tahun	22,35	Normal	120 mg/dL	terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
32.	59	L	≤5tahun	25,85	Overweight	140 mg/dL	Tidak terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
33.	39	P	≤5tahun	23,41	Normal	135 mg/dL	tidak terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
34.	68	L	≤5tahun	22,29	Normal	180 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
35.	44	P	≤5tahun	22,62	Normal	129 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
36.	59	L	≤5tahun	24,64	Normal	98 mg/dL	terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
37.	62	L	>5tahun	24,24	Normal	140 mg/dL	Tidak terkontrol	Negatif	Negatif
38.	66	L	>5tahun	23,28	Normal	145 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
39.	30	P	≤5tahun	23,37	Normal	140 mg/dL	Tidak terkontrol	100 mg/dL	Positif 2
40.	55	P	≤5tahun	22,54	Normal	124 mg/dL	terkontrol	Negatif	Negatif
41.	63	L	≤5tahun	24,83	Normal	149 mg/dL	Tidak terkontrol	30 mg/dL	Positif 1
42.	60	P	>5tahun	26,06	Overweight	276 mg/dL	Tidak terkontrol	300 mg/dL	Positif 3
43.	70	L	>5tahun	23,56	Normal	155 mg/dL	Tidak terkontrol	Negatif	Negatif

Lampiran 7. Analisis Data

A. Data Frekuensi Karakteristik

Umur Sampel

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa : 18-59 tahun	15	34.9	34.9	34.9
	Lansia : >60 tahun	28	65.1	65.1	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	24	55.8	55.8	55.8
	perempuan	19	44.2	44.2	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 Tahun	28	65.1	65.1	65.1
	>5 Tahun	15	34.9	34.9	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Indeks Massa Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	underweight : <18,5	3	7.0	7.0	7.0
	normal weight : 18,5 - 25,9	26	60.5	60.5	67.4
	overweight : 25 - 29,9	10	23.3	23.3	90.7
	obese : >30	4	9.3	9.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

B. Data glukosa darah puasa dan proteinuria

Glukosa Darah Puasa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	terkontrol : 80-130 mg/dl	13	30.2	30.2	30.2
	tidak terkontrol : >130 mg/dl	30	69.8	69.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Proteinuria

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	negatif	14	32.6	32.6	32.6
	positif 1 (+)	9	20.9	20.9	53.5
	positif 2 (++)	8	18.6	18.6	72.1
	positif 3 (+++)	12	27.9	27.9	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

C. Analisis data

Proteinuria * Glukosa Darah Puasa Crosstabulation

			Glukosa Darah Puasa		Total
			terkontrol : 80-130 mg/dl	tidak terkontrol : >130 mg/dl	
Proteinuria	negatif	Count	8	6	14
		% within Proteinuria	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Glukosa Darah Puasa	61.5%	20.0%	32.6%
		% of Total	18.6%	14.0%	32.6%
	positif 1 (+)	Count	3	6	9
		% within Proteinuria	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Glukosa Darah Puasa	23.1%	20.0%	20.9%
		% of Total	7.0%	14.0%	20.9%
	positif 2 (++)	Count	1	7	8
		% within Proteinuria	12.5%	87.5%	100.0%

	% within Glukosa Darah Pusa	7.7%	23.3%	18.6%
	% of Total	2.3%	16.3%	18.6%
	positif 3 (+++)			
	Count	1	11	12
	% within Proteinuria	8.3%	91.7%	100.0%
	% within Glukosa Darah Pusa	7.7%	36.7%	27.9%
Total	% of Total	2.3%	25.6%	27.9%
	Count	13	30	43
	% within Proteinuria	30.2%	69.8%	100.0%
	% within Glukosa Darah Pusa	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	30.2%	69.8%	100.0%

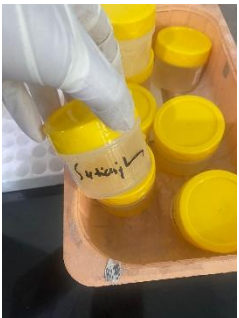
D. Uji *chi square*

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.769 ^a	3	.033
Likelihood Ratio	9.212	3	.027
Linear-by-Linear Association	8.083	1	.004
N of Valid Cases	43		

a. 4 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,42.

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

 Pengisian informed consent	 Pengukuran tinggi badan dan berat badan	 Pengambilan sampel darah vena
 Pengambilan sampel urine sewaktu	 Pemeriksaan proteinuria menggunakan alat <i>urine analyzer</i>	 Sentrifugasi sampel darah vena
 Pemipetan serum dan memindahkan serum ke cuvette untuk segera diperiksa	 Input dan pencocokan data pasien pada alat	 Memasukkan cuvette yang berisi sampel pada alat

Lampiran 9. Hasil Penelitian



රාජ්‍ය පාලිත සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
 රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
 රාජ්‍ය සාමාන්‍ය රෝහල
 JL. PAHLAWAN NO.14. Telp (0361)811027, 819045,819047, FAX: 811202
 Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No Lab/No RM	:	Spesimen Diterima	:	03-03-2026 07:48:00
Nama Pasien	:	Tgl Pemeriksaan	:	03-03-2026 07:53:00
Umur/J Kelamin	:	Tgl Cetak	:	05-03-2026 14:04:16
Tgl Lahir	:	Ruang	:	GERIATRI
Alamat	:	Nama Dokter	:	dr. I Gede Agus Sastrawan, M.Biomed, Sp.PD
		Diagnosa	:	CKD, DM

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	METODE
- BASO#	0.06	0.00 - 0.10	10 ³ /uL	Fluorescence Flowcytometry
- IMG#	0.03	0.00 - 999.99	10 ³ /uL	Fluorescence Flowcytometry
NLR	1.38	0 - 3.3		Kalkulasi
INDEX ERITROSIT :				Kalkulasi
MCV	87	80 - 100	fL	Kalkulasi
MCH	29	26 - 34	pg	Kalkulasi
MCHC	33	32 - 36	g/dL	Kalkulasi
RDW-CV	14.0	11.5 - 14.5	%	Kalkulasi
RDW-SD	46.7	35.0 - 56.0	fL	Kalkulasi
NRBC#	0.000	0.000 - 9999.999	10 ³ /uL	Fluorescence Flowcytometry
NRBC%	0.00	0.00 - 9999.99	%	Fluorescence Flowcytometry
INDEX TROMBOSIT :				-
MPV	10.4	7.0 - 11.0	fL	DC Impedant
PDW	16.0	15.0 - 17.0	fL	Kalkulasi
PCT	0.2	0.108 - 0.282	%	Kalkulasi
P-LCC	53	30 - 90	10 ³ /uL	Kalkulasi
P-LCR	27.7	11.0 - 45.0	%	Kalkulasi
KIMIA KLINIK				
Glukosa Puasa	147 *	70 - 115	mg/dL	Hexokinase
BUN	18	8 - 18	mg/dL	Urease UV
Serum Creatinin	1.07 *	Laki-laki : 0.62 - 1.10 Perempuan : 0.45 - 0.75	mg/dL	Enzimatic Colorimetric

Printed by : ANALIS LAB

Halaman 2 / 3

*) Hasil Menunjukkan di bawah / di atas normal
 => Hasil Warna Merah menunjukkan Hasil Kritis



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No Lab/No RM	:		Spesimen Diterima	:	04-03-2026 13:00:00
Nama Pasien	:		Tgl Pemeriksaan	:	04-03-2026 13:05:00
Umur/J Kelamin	:		Tgl Cetak	:	04-03-2026 15:12:51
Tgl Lahir	:		Ruang	:	Laboratorium
Alamat	:		Nama Dokter	:	dr. Ni Luh Putu Siska Kahari Sari, Msc.Sp.PK
			Diagnosa	:	DM

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	METODE
URINE				
URINE LENGKAP				
Makroskopis :				
Warna	Kuning	Kuning muda - Kuning		Visual
Kekeruhan	Agak Keruh	Jernih		Visual
Kimia Urine :				
Blood	Negatif	Negatif	Ery/ μ L	Carik Celup
pH/Reaksi	5.5	4.8 - 7.8		Carik Celup
Berat Jenis	1.025	1.003 - 1.030		Carik Celup
Reduksi	2+	Negatif	mg/dL	Carik Celup
Bilirubin	Negatif	Negatif		Carik Celup
Urobilinogen	Normal	Normal	mg/dL	Carik Celup
Protein	2+	Negatif	mg/dL	Carik Celup
Nitrit	Negatif	Negatif		Carik Celup
Lekosit	Negatif	Negatif	Leu/ μ L	Carik Celup
Keton	Negatif	Negatif		Carik Celup
Mikroskopis :				
Eritrosit	Negatif	0 - 2	Sel/LPB	Mikroskopis
Lekosit	Negatif	4 - 6	Sel/LPB	Mikroskopis
Epitel	0 - 1	6 - 8	Sel/LPK	Mikroskopis
Bakteri	Negatif	Negatif		Mikroskopis
Jamur	Negatif	Negatif		Mikroskopis
Silinder	Negatif	Negatif	/LPB	Mikroskopis
Kristal	Negatif	Negatif	/LPB	Mikroskopis

Printed by : ANALIS LAB

Halaman 1 / 2

*) Hasil Menunjukkan di bawah / di atas normal
=> Hasil Warna Merah menunjukkan Hasil Kritis

Lampiran 10. Hasil Turnitin



Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kota Padang", JOPS (Journal Of Pharmacy and Science), 2023

Publication

9	idr.uin-antasari.ac.id Internet Source	1 %
10	karyailmiah.unisba.ac.id Internet Source	1 %
11	fmj.fk.umi.ac.id Internet Source	1 %
12	id.scribd.com Internet Source	1 %
13	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1 %
14	repository.fe.unj.ac.id Internet Source	1 %
15	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
16	adoc.pub Internet Source	1 %
17	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	1 %
18	isainsmedis.id Internet Source	1 %
19	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1 %
20	repo.unand.ac.id Internet Source	1 %
21	repository.unpar.ac.id Internet Source	1 %

A

Lampiran 11. Validasi Bimbingan SIAK

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Hasil Penelitian	perbaiki sesuai saran . tambahkan hasil . tampilkan sesuai dengan tujuan	23 Maret 2026	✓	
2	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Hasil BAB V	perbaiki sesuai saran dan arahan	6 April 2026	✓	
3	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Revisi BAB V dan Bimbingan BAB VI	perbaiki sesuai saran dan arahan	9 April 2026	✓	
4	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	perbaiki abstrak, cek jumlah kata dan narasi	13 April 2026	✓	
5	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian	perbaiki ringkasan, lengkapi sesuai saran	16 April 2026	✓	
6	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar hasil skripsi	21 April 2026	✓	
7	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan BAB V dan BAB VI	Sesuai saran	9 April 2026	✓	
8	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Penulisan BAB V dan BAB VI	Sesuai saran	13 April 2026	✓	
9	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Keseluruhan Naskah Skripsi	Sesuai saran	16 April 2026	✓	
10	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	ACC Seminar Hasil	Acc	21 April 2026	✓	

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Hasil Penelitian	perbaiki sesuai saran . tambahkan hasil . tampilkan sesuai dengan tujuan	23 Maret 2026	✓	
2	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Hasil BAB V	perbaiki sesuai saran dan arahan	6 April 2026	✓	
3	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Revisi BAB V dan Bimbingan BAB VI	perbaiki sesuai saran dan arahan	9 April 2026	✓	
4	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	perbaiki abstrak, cek jumlah kata dan narasi	13 April 2026	✓	
5	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	Bimbingan Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian	perbaiki ringkasan, lengkapi sesuai saran	16 April 2026	✓	
6	197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar hasil skripsi	21 April 2026	✓	
7	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan BAB V dan BAB VI	Sesuai saran	9 April 2026	✓	
8	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Penulisan BAB V dan BAB VI	Sesuai saran	13 April 2026	✓	
9	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Keseluruhan Naskah Skripsi	Sesuai saran	16 April 2026	✓	
10	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	ACC Seminar Hasil	Acc	21 April 2026	✓	

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ulan Putriana Dewi
NIM : P07134222078
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Darma Tengah, Desa Riang Gede
Nomor HP / Email : 081338607906 / putrianaulan@gmail.com

Dengan ini menyerahkan tugas akhir berupa skripsi dengan judul :
Hubungan Kadar Glukosa Darah Puasa dengan Proteinuria pada Penderita Diabetes
Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan media, 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 Skripsi 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 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan



Ni Putu Ulan Putriana Dewi
NIM. P07134222078