

# LAMPIRAN



## KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601  
Website : [www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id](http://www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id) Email : [komisietik.poltekkesjogja@gmail.com](mailto:komisietik.poltekkesjogja@gmail.com)



### PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LB.01.01/KE-01/XXXIX/807/2018

Judul	:	<b>Perbedaan Aktivitas Enzim <i>Aspartate Aminotransferase</i> (AST) pada Plasma Lithium Heparin dengan Penggunaan <i>Separator Tube</i> dan <i>Vacutainer</i> pada Pasien <i>Post Hemodialisa</i></b>
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	<b>Mayang Puspita Tyana Putri</b>
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	06 November 2018
Inststitusi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

**Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua ,

  
  
**Margono, S.Pd, APP., M.Sc**  
 NIP. 196502111986021002



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511  
Telepon (0274) 864650, Faksimilie (0274) 864650  
Website: www.slemankab.go.id, E-mail : kesbang.sleman@yahoo.com

**SURAT IZIN**

Nomor : 070 / Kesbangpol / 3469 / 2018

**TENTANG PENELITIAN**

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.  
Menunjuk : Surat dari Ket. Jur. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Nomo : LB.02.02/4.1/788/2018 Tanggal : 31 Oktober 2018  
Hal : Ijin Penelitian

**MENGIZINKAN :**

Kepada :  
Nama : GITA MUNASIKA dkk (8 Org)  
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : P07134217051  
Program/Tingkat : D4  
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden Gamping Sleman  
Alamat Rumah : Kuala Pembuang Dua Seruyan Hilir Kalteng  
No. Telp / HP : 085348566807  
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul  
**PERBEDAAN KADAR KIMIA DARAH PADA PLASMA LITIUUM HEPARIN  
DENGAN PENGGUNAAN SEPARATOR TUBE DAN VACUTAINER PADA  
PASIEAN POST HEMODIALISA DI RSUD SLEMAN**  
Lokasi : RSUD Sleman

Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 02 Nopember 2018 s/d 01 Februari 2019

**Dengan ketentuan sebagai berikut :**

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 2 Nopember 2018

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

**Tembusan :**

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Direktur RSUD Sleman
4. Yang Bersangkutan



Drs. Ahmad Yuno Nurkaryadi, M.M  
Sekretaris  
Pembina Tingkat I, IV/b  
NIP. 19621002 198603 1 010



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SLEMAN**

Jalan Bhayangkara Nomor 48, Triharjo, Sleman, Yogyakarta, 55514  
Telepon (0274) 868437, Faksimile (0274) 868812  
Website: www.rsudsleman.slemankab.go.id, E-mail: rsudsleman@gmail.com

Ybs



Sleman, 30 November 2018

Nomor : 070 / 3278 / 895:4/  
Sifat : Penting  
Perihal : Ijin penelitian  
Lampiran : -

Kepada  
Yth. Sdr. Gita Munasika dkk  
NIM P 07134217051  
Program D IV Jurusan Analisis Kesehatan  
Di  
Yogyakarta

Memperhatikan surat ijin Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sleman nomor : 070/Kesbangpol/3469/2018 tertanggal 2 November 2018 perihal Ijin Penelitian pada dasarnya kami tidak keberatan memberikan ijin kepada Saudara untuk melakukan penelitian di RSUD Sleman dengan judul penelitian " **Perbedaan kadar kimia darah pada plasma litium heparin dengan penggunaan separator tube dan vacutainer pada pasein post hemodialisa di RSUD Sleman**, yang diselenggarakan pada tanggal 9 - 15 November 2018

Demikian untuk diketahui dan terima kasih.



Direktur Rumah Sakit Umum  
Daerah Sleman  
Kepala Bagian Tata Usaha  
Drs. Hj. Endang Lilik Setyowulan  
Pembina / IV a  
NIP. 19601128 198711 2 001

- Tembusan,
1. Ka Instalasi Laboratorium Klinik
  2. Penanggung jawab Ruang Hemodialisa
  3. Koordinator Diklat Paramedik Non Keperawatan

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)  
UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

1. Kami adalah peneliti yang berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Analis Kesehatan Prodi DIV Analis Kesehatan dengan ini meminta Bapak untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Perbedaan Kadar Elektrolit (Natrium, Kalium, Klorida dan Kalsium), Ureum, Kreatinin dan Aktivitas Enzim Tes Fungsi Hati (*Aspartate Aminotransferase* dan *Alanine Aminotrasferase*) pada Plasma *Lithium Heparin* dengan Penggunaan *Separator Tube* dan *Vacutainer* pada Pasien *Post Hemodialisa*”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui keberhasilan terapi cuci darah pada pasien cuci darah.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat bagi praktisi laboratorium dalam memilih wadah pengumpulan spesimen darah yang lebih efisien untuk pemeriksaan kimia klinik pada pasien setelah cuci darah.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 30 menit dan dilakukan setelah Bapak selesai melakukan perawatan cuci darah
5. Spesimen penelitian berupa spesimen darah yang akan diambil oleh perawat unit Hemodialisa di RSUD Sleman. Kami akan memberikan kompensasi kepada Bapak berupa souvenir.
6. Prosedur pengambilan spesimen penelitian dengan cara melakukan pengambilan darah melalui selang alat cuci darah. Tidak ada efek samping pada prosedur pengambilan spesimen darah ini. Namun, kami berusaha mencegah seminimal mungkin jika sewaktu-waktu terjadi efek samping berupa rasa tidak nyaman, lemas ataupun sedikit lelah tetapi anda tidak perlu khawatir karena ketidaknyamanan tersebut hanya berlangsung sementara.
7. Partisipasi Bapak bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan Bapak bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama dan jati diri Bapak akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, Bapak dapat menghubungi Mayang Puspita Tyana P. dengan nomor telepon 082134160786

Hormat Kami,  
Peneliti

---

**INFORMED CONSENT (IC)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti mengenai "Perbedaan Kadar Elektrolit (Natrium, Kalium, Klorida dan Kalsium), Ureum, Kreatinin dan Aktivitas Enzim Tes Fungsi Hati (Aspartate Aminotransferase dan Alanine Aminotrasferase) pada Plasma Lithium Heparin dengan Penggunaan Separator Tube dan Vacutainer pada Pasien Post Hemodialisa" untuk keperluan penyusunan skripsi dan guna melengkapi syarat mencapai gelar Sarjana Terapan Kesehatan pada program studi DIV Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta.

Nama : Mulyadi  
Tanggal Lahir/Umur : 26-03-1975  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Dalangan, Dirmomartani, Kalasan  
No. Telepon/Hp : -

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta, ...<sup>10</sup>... November ..... 2018

Saksi,

Yang membuat pernyataan,

  
(.....<sup>Pr. S</sup>.....)

  
(.....Mulyadi.....)

**PERSETUJUAN PERAWAT  
UNTUK MEMBANTU PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti mengenai “Perbedaan Kadar Elektrolit (Natrium, Kalium, Klorida dan Kalsium), Ureum, Kreatinin dan Aktivitas Enzim Tes Fungsi Hati (Aspartate Aminotransferase dan Alanine Aminotrasferase) pada Plasma Lithium Heparin dengan Penggunaan Separator Tube dan Vacutainer pada Pasien Post Hemodialisa” untuk keperluan penyusunan skripsi dan guna melengkapi syarat mencapai gelar Sarjana Terapan Kesehatan pada program studi DIV Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta.

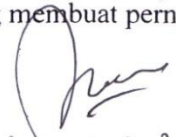
Nama : Rafna Dwi Renika

No. Telepon/Hp : 085-6431-66203

Selaku perawat unit hemodialisa RSUD Sleman, bersedia membantu proses penelitian ini untuk melakukan prosedur pengambilan bahan penelitian dengan cara melakukan pengambilan spesimen darah melalui selang *arterial blood line* alat *dialyzer*. Seluruh tindakan akan dilakukan sesuai dengan Standar Operasional Prosedur yang berlaku di unit hemodialisa RSUD Sleman.

Yogyakarta, .....<sup>10</sup> Nov..... 2018

Yang membuat pernyataan,

  
(.....Rafna Dwi Renika.....)

**Hasil Pemeriksaan Laboratorium**  
**Aktivitas Enzim Aspartate Aminotransferase (AST) Pasien Post Hemodialisa**

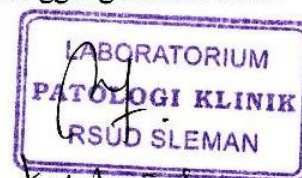
KODE TABUNG	AST
PST-01	31
PST-02	5
PST-03	25
PST-04	19
PST-05	59
PST-06	27
PST-07	21
PST-08	20
PST-09	16
PST-10	15
PST-11	21
PST-12	28
PST-13	44
PST-14	19
PST-15	30
PST-16	21

KODE TABUNG	AST
LiH-01	34
LiH-02	6
LiH-03	27
LiH-04	22
LiH-05	62
LiH-06	28
LiH-07	21
LiH-08	22
LiH-09	19
LiH-10	20
LiH-11	23
LiH-12	30
LiH-13	45
LiH-14	19
LiH-15	31
LiH-16	24

KODE TABUNG	AST
RED-01	26
RED-02	5
RED-03	21
RED-04	16
RED-05	59
RED-06	24
RED-07	21
RED-08	15
RED-09	16
RED-10	15
RED-11	20
RED-12	26
RED-13	44
RED-14	17
RED-15	27
RED-16	19

Mengetahui,

Penanggung Jawab Lahan





**HASIL ANALISIS STATISTIK**

## Uji Normalitas Data

**One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		Aktivitas enzim AST
N		48
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	25,10
	Std. Deviation	12,360
Most Extreme Differences	Absolute	,178
	Positive	,178
	Negative	-,144
Kolmogorov-Smirnov Z		1,235
Asymp. Sig. (2-tailed)		,095

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Uji *Independent Samples T-test***Group Statistics**

Jenis-jenis tabung		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Aktivitasenzim_AST	PST	16	25,06	12,428	3,107
	Vacutainer LiH	16	27,06	12,524	3,131

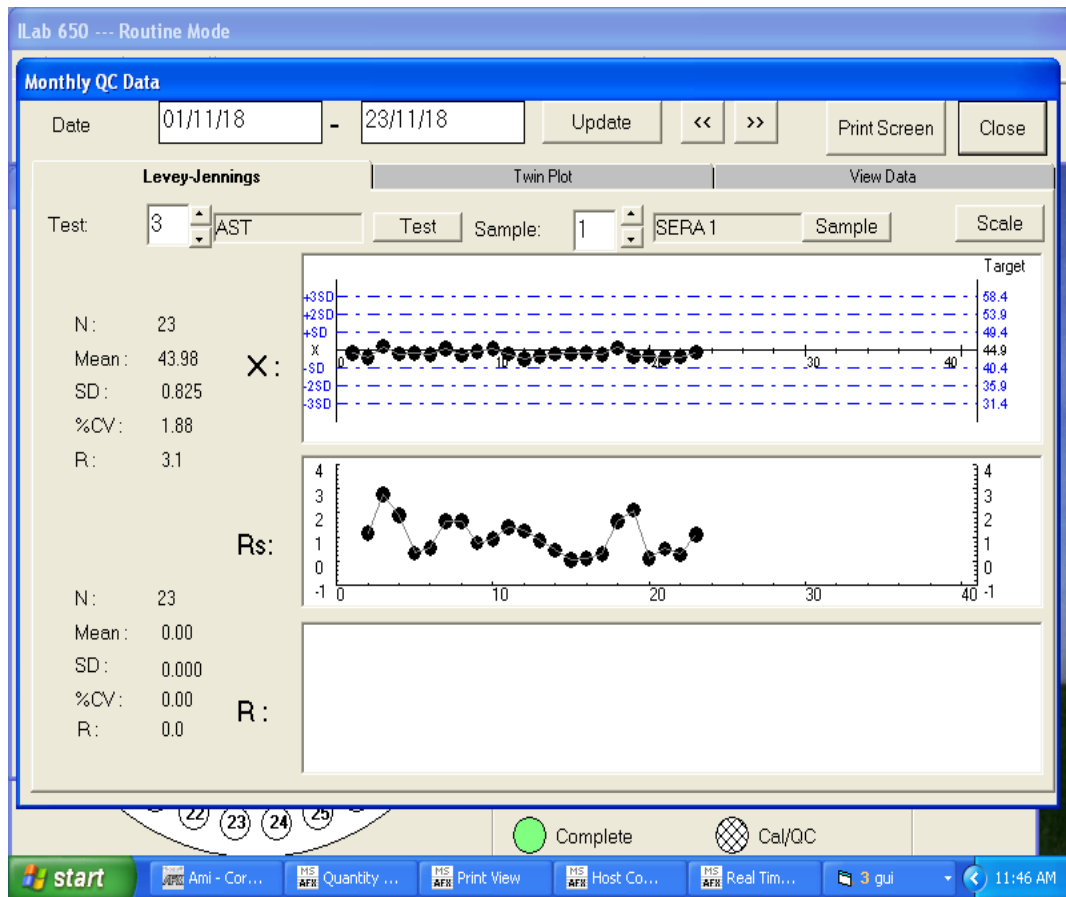
Lampiran 7

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Aktivitas enzim AST	Equal variances assumed	,002	,968	-,453	30	,654	-2,000	4,411	-11,009	7,009
	Equal variances not assumed			-,453	29,998	,654	-2,000	4,411	-11,009	7,009

Lampiran 9

**HASIL KONTROL HARIAN PEMERIKSAAN AST (ASPARTATE AMINOTRANSFERASE) LABORATORIUM RSUD SLEMAN**



**SERTIFIKAT KALIBRASI ALAT I-LAB 650**



**FOTO PENELITIAN**



Pengambilan sampel dari *Arteri Blood Line*



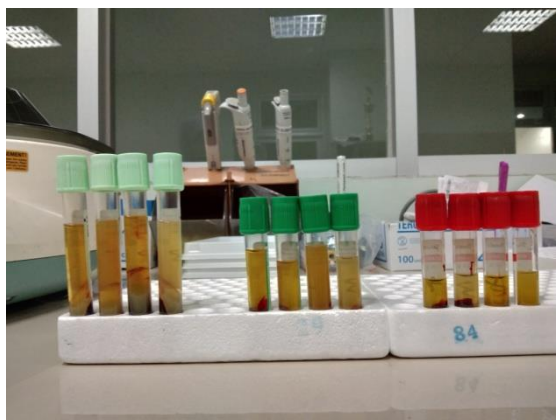
Pemindahan sampel pada tabung



Sampel setelah dimasukkan dalam tabung



Proses *centrifuge*



Hasil serum dan plasma



Pemisahan plasma dan serum



Proses pemeriksaan