

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical Clearance*



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/086/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama : Rosa Dwingga Hapsari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Kadar Kreatinin pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman"

"Description of Creatinine Levels in Type 2 Diabetes Mellitus Patients at Godean II Sleman Community Health Center"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Februari 2025 sampai dengan tanggal 03 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 03, 2025 until February 03, 2026.



February 03, 2025
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan sampel



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : LB.02.01/F.XXVII.10/032/2025

Yogyakarta, 6 Januari 2025

Lamp : -

Hal : Izin pengambilan sampel serum darah pasien
prolanis di Puskesmas Godean II Sleman

Kepada Yth. :

Kepala Puskesmas Godean II

Kecamatan Godean, Kabupaten Sleman, D.I. Yogyakarta
di-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan kegiatan penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Prodi Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Berkaitan dengan hal tersebut, dengan ini kami mohon izin dan bantuan Bapak/Ibu agar mahasiswa yang bersangkutan dapat melaksanakan kegiatan sesuai dengan perihal di atas. Adapun mahasiswa yang akan melakukan pengambilan sampel serum darah pasien prolanis yang menderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan lama derita 5 tahun atau lebih di bagian laboratorium Puskesmas Godean II Sleman adalah :

Nama	NIM	Judul
Qathrunnada Dian Ratri Oktavia	P07134122002	Gambaran Kadar SGPT pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman
Rosa Dwingga Hapsari	P07134122013	Gambaran Kadar Kreatinin pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman
Rafli Andrian Dwi Purnama	P07134122046	Gambaran Kadar Ureum pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman
Zahira Nur Khairunisa	P07134122047	Gambaran Kadar SGOT pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

1. Saya adalah Rosa Dwingga Hapsari Mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Program Studi Diploma III, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian yang berjudul " Gambaran Kadar Kreatinin Pada Penderita Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman ".
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kadar kreatinin pada penderita Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Godean II
3. Penelitian ini dapat memberikan manfaat yaitu Memperoleh informasi terkait kadar kreatinin pada Penderita Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama beberapa hari, namun saudara hanya akan berpartisipasi sekitar 10 menit untuk diambil darah vena dan peneliti akan memberikan kompensasi kepada Anda berupa hasil kadar kreatinin serta bingkisan.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian yaitu dimulai dengan memilih responden yang berada Memperoleh informasi terkait Gambaran Kadar Kreatinin Pada Penderita Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman berdasarkan kriteria tertentu.
6. Responden yang diperoleh diberi penjelasan sebelumnya persetujuan (PSP) dan dipersilahkan untuk mengisi Informed consent, selanjutnya dilakukan pengambilan sampel darah vena.
7. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan penelitian ini adalah dapat mengetahui kadar kreatinin.
8. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan anda dapat sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini, seandainya anda tidak menyetujui maka anda dapat menolak.
9. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Apabila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Rosa Dwingga Hapsari dengan nomor telepon 081215740485.

Peneliti

Rosa Dwingga Hapsari

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Qathrunnada Dian Ratri Oktavia, Rosa Dwingga Hapsari, Rafli Andrian Dwi Purnama dan Zahira Nur Khairunnisa dengan judul "*Gambaran Kadar Kreatinin, Ureum, SGPT dan SGOT pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman*" untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah dan guna melengkapi syarat gelar Ahli Madya Kesehatan pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Nama :
Jenis Kelamin : laki - laki
Umur : 61
Alamat :
Riwayat Penyakit : —
Nomor Telepon :

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

Yogyakarta, 13 Februari 2025

Responden

LEMBAR KUESIONER

Identitas Pasien

Nama : [REDACTED]

Umur : 61

Jenis Kelamin : laki - laki

Alamat :

Petunjuk Pengisian Kuesioner

A. Bacalah pertanyaan di bawah ini dengan teliti dan cermat.

B. Berilah tanda (✓) pada kotak jawaban yang Anda anggap benar dan jawablah pertanyaan dengan jujur pada pertanyaan berikut.

1. Sejak kapan Anda di diagnosa mengidap penyakit Diabetes Melitus Tipe 2?
Jawab: 2019

2. Apakah Anda mengidap penyakit selain Diabetes Melitus Tipe 2?

☐ Ya,

☒ Tidak

3. Apakah Anda mengonsumsi obat-obatan untuk penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 (seperti Metformin, Glibenklamid atau Glimepirid) secara rutin?

☒ Ya

☐ Tidak

4. Apakah Anda memiliki riwayat tekanan darah tinggi (hipertensi)?

☐ Ya

☒ Tidak

5. Berapakah tekanan darah (tensi) Anda saat terakhir kali diperiksa?
Jawab:

Identitas Pasien

Nama : 
Umur : 61
Jenis Kelamin : laki - laki
Alamat : 

A. Bacalah pertanyaan di bawah ini dengan teliti dan cermat.

B. Berilah tanda (✓) pada kotak jawaban yang Anda anggap benar dan jawablah pertanyaan dengan jujur pada pertanyaan berikut.

1. Sejak kapan Anda di diagnosa mengidap penyakit Diabetes Melitus Tipe 2?
Jawab: 2019
2. Apakah Anda mengidap penyakit selain Diabetes Melitus Tipe 2?
☐ Ya,
☒ Tidak
3. Apakah Anda mengonsumsi obat-obatan untuk penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 (seperti Metformin, Glibenklamid atau Glimepirid) secara rutin?
☒ Ya
☐ Tidak
4. Apakah Anda memiliki riwayat tekanan darah tinggi (hipertensi)?
☐ Ya
☒ Tidak
5. Berapakah tekanan darah (tensi) Anda saat terakhir kali diperiksa?
Jawab:

Lampiran 6. Data Hasil Penelitian

No. sampel	Kadar kreatinin	Kadar GDP
Sampel 1	2.62	196
Sampel 2	0.84	127
Sampel 3	0.89	103
Sampel 4	0.77	173
Sampel 5	1.02	226
Sampel 6	1.27	209
Sampel 7	1.03	125
Sampel 8	1.05	195
Sampel 9	0.91	222
Sampel 10	1.19	94
Sampel 11	1.29	161
Sampel 12	0.91	129
Sampel 13	1.07	104
Sampel 14	0.69	188
Sampel 15	0.85	157
Sampel 16	0.88	113
Sampel 17	0.73	128
Sampel 18	0.90	114
Sampel 19	1.75	91
Sampel 20	1.07	86
Sampel 21	0.98	180
Sampel 22	0.78	487
Sampel 23	1.10	129
Sampel 24	1.22	230
Sampel 25	1.08	162
Sampel 26	1.17	127
Sampel 27	1.37	123
Sampel 28	2.97	326
Sampel 29	0.70	160
Sampel 30	0.65	204
Sampel 31	1.13	128
Sampel 32	0.78	206
Sampel 33	1.07	337
Sampel 34	1.12	127
Sampel 35	1.45	128
Sampel 36	0.76	193
Sampel 37	1.24	74
Sampel 38	0.80	157
Sampel 39	1.58	156
Sampel 40	1.30	129

Lampiran 7. LogBook Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

📍 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎ (0274) 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

LOG BOOK PENELITIAN
LABORATORIUM

Nama Peneliti : Rosa Dwingga Hapsari
NIM : P07134122013
Prodi : Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Kreatinin pada Penderita Diabetes
Melitus Tipe 2 dengan Lama Derita Lebih dari 5
Tahun di Puskesmas Godean II Sleman
Lama Penelitian : Dua Hari
Tahun : 2025

Hari/Tanggal	Kegiatan	Waktu		Keterangan	Paraf Petugas Lab
		Mulai	Selesai		
Minggu, 9 Februari 2025	Administrasi dan Penyerahan Sampel	13.00	13.20	Sampel diambil oleh kurir dari Laboratorium Klinik Prima Diagnostika	
Rabu, 12 April 2025	Pengambilan Hasil Pemeriksaan dan Pembayaran Jasa Laboratorium	08.00	09.00		

Yogyakarta, 03 Juni 2025
Yang mengetahui,

Kepala Laboratorium Klinik
Prima Diagnostika



dr. Adang M.G., M.Kes., Sp.PK.

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Pengisian kuisioner dan informed consent di program Prolanis Puskesmas Godean II Sleman



Mengambil serum sisa untuk diperiksa kadar kreatinin



Penyimpanan serum sisa



Pengambilan serum sisa untuk diperiksa di lab. Prima Diagnostika

