

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.1/549/2025

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

Peneliti utama : Zahira Nur Khairunisa
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Gambaran Kadar SGOT (Serum Glutamic-Oxaloacetic Transaminase) pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II Sleman"
"Description of SGOT (Serum Glutamic-Oxaloacetic Transaminase) Levels in Type 2 Diabetes Mellitus Patients at Godean II Health Center, Sleman"

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 17 April 2025 sampai dengan tanggal 17 April 2026.
This declaration of ethics applies during the period April 17, 2025 until April 17, 2026.



April 17, 2025
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 2. 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 Zahira Nur Khairunisa 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 SGOT (*Serum Glutamic-Oxaloacetic Transaminase*) pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Kadar SGOT (*Serum Glutamic-Oxaloacetic Transaminase*) pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II”
3. Penelitian ini dapat memberikan manfaat yaitu untuk mengetahui mengetahui Gambaran Kadar SGOT (*Serum Glutamic-Oxaloacetic Transaminase*) pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Godean II”.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama beberapa hari, namun saudara hanya akan berpartisipasi sekitar 10 menit untuk diambil darah dan peneliti akan memberikan kompensasi kepada Anda berupa hasil kadar SGOT.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian yaitu dimulai dengan memilih responden yang berada di Puskesmas Godean II berdasarkan kriteria tertentu. Responden yang diperoleh diberi penjelasan sebelum persetujuan (PSP) dan dipersilahkan untuk mengisi Informed consent, selanjutnya dilakukan pengambilan sampel darah.
6. Keuntungan yang Anda peroleh dalam keikutsertaan penelitian ini adalah dapat mengetahui kadar SGOT.

7. 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.
8. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Apabila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Zahira Nur Khairunisa dengan nomor telepon 082278606392

Peneliti

Zahira Nur Khairunisa
NIM. P07134122047

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



Dipindai dengan CamScanner (KASDI)

Lampiran 5. Lembar Kuisisioner

LEMBAR KUESIONER

Identitas Pasien

Nama : 
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:

Lampiran 6. Logbook Penelitian Laboratorium



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 : Zahira Nur Khairunisa
NIM : P07134122047
Prodi : Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Kadar SGOT (*Serum Glutamic-Oxaloacetic Transaminase*) 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		
Kamis, 17 April 2025	Administrasi dan Penyerahan Sampel	13.00	13.20	Sampel diambil oleh kurir dari Laboratorium Klinik Prima Diagnostika	
Jum'at, 18 April 2025	Pengambilan Hasil Pemeriksaan dan Pembayaran Jasa Laboratorium	08.00	09.00		

Yogyakarta, 03 Juni 2025
Yang mengetahui,
Kepala Laboratorium Klinik
Prima Diagnostika



LABORATORIUM KLINIK
PRIMA DIAGNOSTIKA
Jl. KH. WAHID HADAD 27 NGABEAN YOGYAKARTA
TELEP/FAX (0274) 375219

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

Lampiran 7. Data Hasil Penelitian

KS (Kode Sampel)	Kadar SGOT	Kadar GDP
A1	15	196
A2	14	127
A3	14	103
A4	6	173
A5	13	226
A6	17	209
A7	20	125
A8	22	195
A9	19	222
A10	15	94
A11	13	161
A12	19	129
A13	21	104
A14	19	188
A15	25	157
A16	14	113
A17	13	128
A18	14	114
A19	22	91
A20	30	86
A21	17	180
A22	23	487
A23	18	129
A24	14	230
A25	16	162
A26	19	127
A27	21	123
A28	11	326
A29	25	160
A30	13	204
A31	19	128
A32	16	206
A33	18	337
A34	25	127
A35	14	128
A36	23	193
A37	16	74
A38	21	157
A39	13	156
A40	18	129

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



8.1. Pengambilan Sampel Darah Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Godean II



8.2. Wawancara Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Godean II



8.3. Pemisahan Serum Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Godean II



8.4. Sisa Sampel Serum Pasien DM Tipe 2



8.5. Sisa serum yang akan dikirim ke Lab

