

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Kode Etik

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.LB.02.03/1/0033/2024

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

Penceliti utama : Theresa Putri Foch  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
"Gambaran Kadar Protein Urin Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di RSUD S.K Lerik Kota Kupang"  
*"Description Of Protein Urine Levels in Type 2 Diabetes Mellitus Patients At RSUD S.K Lerik Kupang City"*


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bijukan/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 19 Maret 2024 sampai dengan tanggal 31 Desember 2024.


*This declaration of ethics applies during the period March 19, 2024 until December 31, 2024.*

March 19, 2024  
Chairperson,



Dr. Yunita Clara Lubi Rogaleli, S.Si, M.Kes

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
☎️ (0380) 8800256  
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>


Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/2091/2024  
Lampiran : 2 (dua) Proposal  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa

9 Maret 2024

Yth. Direktur RSUD SK Lerik Kota Kupang  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan karya tulis ilmiah bagi mahasiswa Prodi Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada mahasiswa kami (terlampir).  
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://yts.hominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran I  
Nomor: PP.08.02/F.XXXV/II/2091/2024  
Hal :Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa

Daftar Nama Mahasiswa  
Program Studi Teknologi Laboratorium Medis

No	Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian
1	Nelci Magdalena Tefa	PO5303333210714	Gambaran C-Reactive Protein (CRP) dan Kadar Glukosa Darah Puasa pada Pasien Diabetes Melitus di RSUD S.K. Lerik Kota Kupang
2	Theressa Putri Foeh	PO5303333210722	Gambaran Kadar Protein Urin pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD S.K. Lerik Kota Kupang

### **Lampiran 3. Surat Selesai Penelitian**



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
DINAS KESEHATAN  
RSUD S. K. LERIK

Jl. Timor Raya - No. 134 - Pasir Panjang

Telp./Fax. (0380) 824157 | e-mail : rsudsklerik.pemkotkupang@gmail.com

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : RSUD.SKL.B-535/400.7.22.1/V/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Ivyane Maria Imacullata Luanlaka  
NIP : 19750607 200501 2 013  
Pangkat/Gol : Pembina/IVa  
Jabatan : Plt. Kepala Bagian Tata Usaha  
Unit Kerja : RSUD S. K. Lerik Kota Kupang

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Theresa Putri Foeh  
PONIM : PO5303333210722  
Judul Penelitian : **"Gambaran Kadar Protein Urin pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD S.K Lerik Kota Kupang"**  
Fak./Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Universitas/PT : POLTEKES KEMENKES Kupang

yang bersangkutan benar telah melakukan **Penelitian** di RSUD S.K. Lerik Kota Kupang terhitung tanggal 21 Maret 2024 s/d tanggal 28 Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Mei 2024

An. Direktur RSUD S. K. Lerik  
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha

dr. Ivyane Maria Imacullata Luanlaka  
NIP. 19750607 200501 2 013

Lampiran 4. Hasil Penelitian



**PEMERINTAH KOTA KUPANG**  
**LABORATORIUM RSUD S. K. LERIK**  
**JLN.TIMOR RAYA - NO. 134 - PASIR PANJANG**  
 Telp./Fax. (0380) 824157

NO	KODE SAMPEL	JENIS KELAMIN	UMUR	LAMA MENDERITA	KADAR PROTEIN
1	T1	P	37	1	+++
2	T2	P	58	10	-
3	T3	L	61	10	+++
4	T4	P	67	3	++
5	T5	P	45	5	-
6	T6	P	65	15	++
7	T7	P	48	4	+++
8	T8	L	78	10	+++
9	T9	L	49	1	-
10	T10	P	51	7	-
11	T11	P	44	7	+++
12	T12	L	62	2	-
13	T13	P	60	5	++
14	T14	P	38	1	+
15	T15	P	50	14	+
16	T16	P	33	7	+++
17	T17	P	31	2	-
18	T18	P	33	7	-
19	T19	L	52	10	-
20	T20	L	57	6	-
21	T21	P	41	8	-
22	T22	P	48	4	+
23	T23	P	50	5	++
24	T24	L	30	5	-
25	T25	L	61	5	+
26	T26	P	43	5	-
27	T27	L	67	7	+
28	T28	P	48	3	+++
29	T29	P	26	2	+++
30	T30	P	68	7	+
31	T31	P	46	3	-
32	T32	P	49	6	-
33	T33	P	70	15	-
34	T34	L	51	7	+++
35	T35	P	42	5	+++
36	T36	P	36	5	-
37	T37	P	46	5	++
38	T38	P	35	4	-
39	T39	P	43	8	+++
40	T40	L	27	3	-
41	T41	P	62	9	++
42	T42	P	34	5	-

43	T43	L	67	10	+++
44	T44	L	65	10	-
45	T45	L	63	10	++
46	T46	P	56	10	++
47	T47	P	50	7	+
48	T48	P	47	7	-
49	T49	P	45	3	++
50	T50	P	43	5	-
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>				

Verifikasi DPJP  
 Tanggal / Jam :  
 TTD :  
 Nama DPJP :

Divalidasi oleh : Gilang Ramadhan S.Tr.Kes  
 Verifikasi Dokter Spesialis Patologi Klinik  
 Dr. Elisabeth Levina S S, Sp.PK



**Lampiran 5. Lembar Persetujuan (Informed Consent)**





Lampiran 1. Lembar Persetujuan (Informed Consent)

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MENJADI  
RESPONDEN PENELITIAN

Setelah saya mendapat penjelasan dan memahaminya dengan baik tentang penelitian yang berjudul : "Gambaran Kadar Protein Urin Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di RSUD S.K. Lerik Kota Kupang"

Maka saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :   
Umur : 61 tahun  
Jenis Kelamin : laki-laki  
Lama menderita : 10 tahun  
Alamat : D. Candara, Forkef  
No. Tlp/HP : 

Bersedia untuk mengikut sertakan diri saya dalam penelitian dan bersedia untuk :

1. Di ambil sampel urin untuk dilakukan pemeriksaan kadar protein urin
2. Di wawancarai tentang beberapa data yang diperlukan dalam penelitian ini.

Keikutsertaan saya dalam penelitian ini dijamin kerahasiaannya dan dengan ini saya menyetujui semua data yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya tanda tangani tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kupang, Februari 2024

Peneliti Utama

  
THERESA P. FOEH  
PO.5303333210722

Responden

(  )

## Lampiran 6. Kuesioner

### Lampiran 2

#### KUESIONER

Isilah kuisisioner di bawah ini dengan cara melingkari jawaban yang saudara pilih,  
(jawaban yang saudara berikan akan diperlakukan secara rahasia).

1. Nama Responden : T13
2. Alamat Responden : Kelapa S
3. Usia : 43 tahun
4. Jenis Kelamin : Pria / Wanita (coret yang tidak perlu)
5. Apakah kerabat dekat saudara (Ayah/Ibu/Kakek/Nenek/Paman/Bibi) ada yang menderita penyakit Diabetes Melitus ?

Ya/ ~~Tidak~~ (coret yang tidak perlu)

**Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian**

