

# LAMPIRAN

## Lampiran 1



### PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: [bridaprov.sultra@gmail.com](mailto:bridaprov.sultra@gmail.com)

Kendari, 06 April 2023

K e p a d a

Yth. Direktur RSU Bahteramas Prov. Sultra

Di -

KENDARI

Nomor : 070/1571 / 117 / 2023  
Sifat : -  
Lampiran : -  
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1168/2023 tanggal, 29 Maret 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : NURSHIFA ALMUFASYAL KONGGOASA  
NIM : P00341020033  
Prog. Studi : D-III TLM  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Lokasi Penelitian : RSU Bahteramas Prov. Sultra

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

#### **"GAMBARAN HASIL PEMERIKSAAN CLOTTING TIME PADA PENDERITA PENYAKIT JANTUNG KORONER DI RSU BAHTERAMAS PROVINSI SULAWESI TENGGARA".**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 06 April 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA  
KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH  
PROV. SULAWESI TENGGARA  
SEKRETARIS

**GUNAWAN LALASA, STP., MM.**

Pembina Tk. I, Gol. IV/b  
NIP. 19660809 200312 1 002

#### T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Dinas Kesehatan Prov. Sultra di Kendari;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.

## Lampiran 2



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA  
RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS  
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000  
Email : admin@rsud-bahteramas.go.id / Website: www.rsud-bahteramas.go.id

Nomor : 50/Litbang/RSU/V/2023  
Lampiran :  
Perihal : Izin Penelitian

Kendari, 23 Mei 2023

Kepada Yth,  
Ka. Instalasi Laboratorium Patologi Klinik  
RSU Bahteramas Prov. Sultra

Di –  
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara Nomor 070/1571/IV/2023, Tanggal 6 April 2023, Perihal Izin Penelitian dengan ini di mohon Bapak/Ibu untuk memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM. : P00341020033  
Jurusan/Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul Penelitian : Gambaran Hasil Pemeriksaan Clotting Time pada Pasien Penyakit Jantung Koroner di RSU Bahteramas Prov. Sulawesi Tenggara.  
Data yang di butuhkan : Data Primer  
Waktu Penelitian : Tanggal 23 Mei 2023 s/d 23 Juni 2023

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Mentaati Tata Tertib dan Peraturan yang Berlaku di RSU Bahteramas Prov Sultra
2. Tidak Mengadakan Kegiatan Lain yang Bertentangan dengan Rencana Semula
3. Membawa 1 (satu) Rangkap Proposal Penelitian
4. Menyerahkan 1 (satu) Rangkap Hasil Penelitian disahkan oleh Pihak Institusi
5. Menjaga Kerahasiaan Informasi Rumah Sakit

Wadir Perencanaan dan Diklat,   
  
Jouris Li Lago, ST., M.Si  
NIP. 197102101993031010

**Tembusan :**

1. Direktur RSU Bahteramas Prov Sultra Kendari di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Jurusan/Prodi D-III Tek Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Mahasiswa yang bersangkutan;
5. Arsip

## Lampiran 3



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS**  
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000  
Email : [admin@rsud-bahteramas.go.id](mailto:admin@rsud-bahteramas.go.id) / Website: [www.rsud-bahteramas.go.id](http://www.rsud-bahteramas.go.id)

**SURAT KETERANGAN KELAYAKAN ETIK PENELITIAN**  
**Nomor : 31/KEP/RSU/V/2023**

Berdasarkan hasil penilaian Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara Tanggal 20 Mei 2023 terhadap Proposal Penelitian yang diajukan oleh atas nama dibawah ini :

Nama : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM. : P00341020033  
Jurusan/Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul Penelitian : Gambaran Hasil Pemeriksaan *Clotting Time* pada Penderita Penyakit Jantung Koroner di RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara

Dengan ini menerangkan bahwa proposal penelitian atas nama tersebut diatas dinyatakan **LAYAK ETIK**

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 20 Mei 2023  
Ketua Komite Etik Penelitian



dr. Topan Binawan, Sp.PD, M.Kes  
NIP. 19610123 200803 1 002

## Lampiran 4



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS**  
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000 Baruga  
Email : [admin@rsud-bahteramas.go.id](mailto:admin@rsud-bahteramas.go.id) / Website: [www.rsud-bahteramas.go.id](http://www.rsud-bahteramas.go.id)

Nomor : 147/Litbang/RSU/XI/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal

Kendari, 23 November 2022

Kepada Yth,  
Kasie Rekam Medis  
RSU Bahteramas Prov. Sultra  
Di –  
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari Nomor LB.02.01/1/3431/2022, Tanggal 10 November 2022 Perihal Permohonan Pengambilan Data Awal dalam rangka mendukung penyelesaian penyusunan Proposal Penelitian sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada prinsipnya kami menyetujui dan memberikan izin kepada :

Nama : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM. : P00341020033  
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul Proposal : Clotting Time Pada Penderita Penyakit Jantung Koroner.  
Data yang dibutuhkan : - Data Pasien Penderita Jantung Koroner Tahun 2018-2022  
- Profil RSU Bahteramas Prov. Sultra Tahun 2021  
Waktu Berlaku : Tanggal 23 November 2022 s/d 30 November 2022

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Mentaati Tata Tertib dan Peraturan yang Berlaku di RSU Bahteramas Prov Sultra
2. Tidak Mengadakan Kegiatan Lain yang Bertentangan dengan Rencana Semula
3. Menjaga Kerahasiaan Informasi Rumah Sakit

Demikian surat izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya



Pih. Kabid Diklat dan Litbang,

Zahana, SE  
NIP. 19661231 200003 2 019



## Lampiran 5



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI**

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: [direktorat@poltekkeskendari.ac.id](mailto:direktorat@poltekkeskendari.ac.id)



29 Maret 2023

Nomor : PP.08.02/1/1168/2023  
Sifat : BIASA  
Lampiran : 1 (satu) eks.  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,  
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara  
di-  
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa  
Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM : P00341020033  
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Judul Penelitian : Gambaran Hasil Pemeriksaan *Clotting Time* pada  
Penderita Penyakit Jantung Koroner di RSUD  
Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara.  
Lokasi Penelitian : BLUD RSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara.

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan  
Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya  
diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Kendari,



**Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM**

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN*

## Lampiran 6

### LEMBARAN HASIL PENELITIAN

Judul Penelitian : Gambaran Hasil Pemeriksaan *Clotting Time* Pada Penderita Penyakit Jantung Koroner Di  
BLUD Rumah Sakit Umum Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara

Nama Peneliti : Nurshifa Almufasyal Konggoasa

Nim : P00341020033

No	Kode Sampel	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Hasil Pemeriksaan Clotting Time
1	J1	Ny. Ss	Perempuan	Ct : 7.31 Menit
2	J2	Tn. Hg	Laki - laki	Ct : 4.02 Menit
3	J3	Tn. N	Laki - laki	Ct : 7.01 Menit
4	J4	Tn. Sy	Laki - laki	Ct : 8.29 Menit
5	J5	Ny. Ra	Perempuan	Ct : 3.32 Menit
6	J6	Ny. D	Perempuan	Ct : 3.06 Menit
7	J7	Ny. Sa	Perempuan	Ct : 6.13 Menit
8	J8	Tn. M	Laki - laki	Ct : 5.17 Menit
9	J9	Ny. S	Perempuan	Ct : 4.19 Menit
10	J10	Ny. Sp	Perempuan	Ct : 3.46 Menit
11	J11	Ny. St	Perempuan	Ct : 4.13 Menit
12	J12	Tn. L	Laki - laki	Ct : 5.41 Menit
13	J13	Tn. Ls	Laki - laki	Ct : 4.26 Menit
14	J14	Tn. T	Laki - laki	Ct : 5.11 Menit
15	J15	Tn. H	Laki - laki	Ct : 6.14 Menit
16	J16	Ny. R	Perempuan	Ct : 4.06 Menit
17	J17	Tn. Hf	Laki - laki	Ct : 2.11 Menit
18	J18	Ny. H	Perempuan	Ct : 5.21 Menit

19	J19	Tn. Sj	Laki - laki	Ct : 4.09 Menit
20	J20	Tn. S	Laki - laki	Ct : 3.04 Menit
21	J21	Tn. A	Laki - laki	Ct : 7.50 Menit

Mengetahui  
Kepala Instalasi Laboratorium  
ST Bani Bangas Prov. Sultra  
  
Redha Raya, M.Kes., Sp.PK

Peneliti

  
Nurshifa Almufasyal Konggoasa



## Lampiran 7



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

*Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari*  
*Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes\_kendari@yahoo.com*



**SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM**

No : PP.08.02/10/268 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM : P00341020033  
Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis  
Judul Penelitian : Gambaran Hasil Pemeriksaan *Clotting Time* Pada Penderita Penyakit Jantung Koroner Di BLUD Rumah Sakit Umum Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara.

Benar telah Bebas dari :

*Pinjaman Alat dan Bahan pada Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari.*

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, ... 2023  
Mengetahui,  
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si., M.Kes  
NIP. 19851029018011001

## Lampiran 8



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS**  
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000 Baruga  
Email : admin@rsud-bahteramas.go.id / Website: www.rsud-bahteramas.go.id

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**  
**Nomor : 55/Litbang/RSU/VI/2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jouris Li Lago, ST., M.Si  
NIP. : 19710210 199303 1 010  
Jabatan : Wadir Perencanaan dan Diklat

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM. : P00341020033  
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Benar - benar telah melakukan penelitian di Ruang Poli Penyakit Dalam RSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara dari tanggal 23 Mei 2023 s/d 22 Juni 2023 dengan Judul :

“ Gambaran hasil pemeriksaan Clotting Time pada Pasien Penyakit jantung Koroner di BLUD Rumah Sakit Umum Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara.”

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 22 Juni 2023  
Wadir Perencanaan dan Diklat

Jouris Li Lago, ST., M.Si  
NIP. 19710210 199303 1 010

## Lampiran 9



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

*Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232*  
*Telp. (0401) 390492. Fax (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com*



**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**  
**NO: KM.06.02/1/161/2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Nurshifa Almufasyal Konggoasa  
NIM : P00341020033  
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 13 Agustus 2003  
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik  
Alamat : Jl. Kharisma 1

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 26 Juni 2023

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**

## Lampiran 10

### Lampiran 1

#### Persetujuan Setelah Penjelasan

(INFORMED CONSENT)

**“GAMBARAN HASIL PEMERIKSAAN *CLOTTING TIME* PADA  
PENDERITA PENYAKIT JANTUNG KORONER DI BLUD RUMAH  
SAKIT UMUM BAHTERAMAS PROVINSI SULAWESI TENGGARA”**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Tempat, Tanggal Lahir : Umur : Tahun  
Jenis Kelamin :  
Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dan risiko penelitian tersebut. Maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya setuju ikut serta dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta dengan mematuhi semua ketentuan yang telah disepakati.

Demikian surat pernyataan bersedia ikut dalam penelitian ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Peneliti

Kendari, 2023  
Responden

(NURSHIFA ALMUFASYAL K)  
P00341020033

(.....)

## Lampiran 11

**GAMBARAN HASIL PEMERIKSAAN CLOTTING TIME PADA  
PENDERITA PENYAKIT JANTUNG KORONER  
DI BLUD RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS  
PROVINSI SULAWESI TENGGARA**

tanggal/bulan/tahun:...../...../.....

### I. Identitas Responden

1. Nama : Ibu/Bapak.....
2. Jenis Kelamin : L (Lelaki) / P (Perempuan)
3. Usia : .....tahun
4. Alamat : .....
- Kel.....Kec.....
- Kota/Kab.....
5. Pekerjaan/bagian : ...../.....

### II. Riwayat Responden(Lingkari salah satu huruf/angka romawipada pilihan!)

1. Sudah berapa lama anda terdiagnosa penyakit jantung koroner
  - a. >1 tahun
  - b. <1 tahun
2. Apakah anda sedang/memiliki riwayat menderita suatu penyakit yang berkaitan dengan penyebab pjkk
  - a. Ya,pilih jawaban yang sesuai dengan anda
  - b. Tekanan darah tinggi/hipertensi
  - c. Penyakit gula darah tinggi/diabetes melitus
  - d. Kolesterol tinggi/dislipidemia
  - e. Tidak
3. Apakah anda seorang perokok!
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Selama terdiagnosis penyakit jantung apakah anda melakukan program diet?jika iya program diet apa yang sudah anda lakukan!
  - a. Ya (.....)
  - b. Tidak

5. Apakah anda rutin mengkonsumsi obat selama terdiagnosis penyakit jantung koroner?

a. Ya

b. Tidak



## Dokumentasi Penelitian



**Proses persiapan pengambilan sampel**



**Proses pengambilan sampel**



**Proses mengerjakan sampel menggunakan object glass**



**Proses mewawancarai pasien**