

LAMPIRAN

Lampiran 1**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN***(INFORMED CONCENT)***GAMBARAN KADAR TRIGLISERIDA PADA MASYARAKAT PESISIR
KELURAHAN SAMBULI KECAMATAN NAMBO KOTA KENDARI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dan resiko 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 persetujuan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Peneliti

Kendari, 01 juli 2024

Responden

(Kadek Desi Fitriani)

(.....)

Nim.P00341021072

Lampiran 2



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

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. 0852 9999 5657 e-mail: kontak@poltekkeskendari.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/426/2024 6 Februari 2024
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Desa Awila
Di

Tempat

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

Nama : Kadek Desi Fitriani
NIM : P00341021072
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Membutuhkan Data : Data Kependudukan di Desa Awila Kecamatan Molawe Kabupaten Konawe Utara.
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Trigliserida Pada Masyarakat Pesisir Kelurahan Sambuli Kecamatan Nambo Kota Kendari.

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Lampiran 3

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan
	Poltekkes Kendari
	<small>Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231</small>
	<small>☎ 0852 9999 5657</small>
	<small>🌐 https://pottekkeskendari.ac.id/</small>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/1888/2024	29 Mei 2024
Sifat : Biasa	
Lampiran : Satu eksemplar	
Hal : Permohonan Izin Penelitian	

Yang Terhormat,
 Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sultra

di-
 Kendari

Dengan hormat,

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

Nama : Kadek Desi Fitriani
NIM : P00341021072
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Trigliserida Pada Masyarakat Pesisir Kelurahan Sambuli Kecamatan Nambo Kota Kendari
Lokasi Penelitian : Laboratorium MAXIMA

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

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



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

Lampiran 4



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprov.sultra@gmail.com

Kendari, 13 Juni 2024

Nomor : 070/ 2206 / VI /2024
 Lampiran :
 Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Laboratorium Maxima Kendari
 di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.06.02/F.XXXVI/1888/2024 tanggal, 29 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : KADEK DESI FITRIANI
 NIM : P00341021072
 Prog. Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Lokasi Penelitian : Lab. Klinik Maxima Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan *Skripsi*, dengan judul, "*Gambaran Kadar Trigliserida Pada Masyarakat Pesisir Desa Sambuli Kecamatan Nambo Kota Kendari*".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 13 Juni 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Pih. KEPALA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
 SEKRETARIS



Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Tempat;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat;
4. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat;
5. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 5

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
☎ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 348 /2024

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

Nama : Kadek Desi Fitriani
NIM : P00341021072
Tempat Tgl. Lahir : Lantari, 29 Juni 2003
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Kendari

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 2024.

Kendari, 03 September 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 6



maxima
Laboratorium Klinik
www.maximalab.co.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
No :112/MX-SK/VII/2024

Melalui surat ini, kami yang bertanda tangan dibawah ini, selaku perwakilan dari Maxima Laboratorium Klinik Kendari :

Nama : Albert Indrawan, S.Farm.,Apt
Jabatan : Direktur
Perusahaan : PT. Maxima Laboratory
Alamat : Jl. Drs. H. Abd. Silondae No 17, Bundaran Mandonga
Kendari, Sulawesi Tenggara

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Kadek Desi Fitriani**
Pekerjaan : Mahasiswa
ProgramStudi : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Insitusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
NIM : P00341021019

Adalah benar bahwa yang bersangkutan telah melakukan penelitian di Maxima Laboratorium Kendari dengan judul penelitian : *"Gambaran Kadar Trigliserida Pada Masyarakat Pesisir Kelurahan Sambuli Kecamatan Nambo Kota Kendari"* dan telah menyelesaikan segala administrasi yang diperlukan, maka kepadanya berhak diberikan surat keterangan telah melakukan penelitian pada tanggal 1 Juli 2024 sampai selesai

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat kami,
PT. MAXIMA LABORATORY



Albert Indrawan, S.Farm.,Apt
 Direktur PT. Maxima Laboratory






Kota Kendari	Kota Palu	Kota Baubau	Kota Gorontalo	Kota Makassar	Kota Luwuk	Kota Banjarmasin
Jl. Drs. H. Abd. Silondae No 17, Mandonga Sulawesi Tenggara T. 0451 312 8808, F. 0451 312 8889	Jl. S. Parman No 24 A, B, Desatu Tengah Sulawesi Tengah T. 0451 426 946, F. 0451 426 884	Jl. Mah. Huseini Thamrin No 46, Tombe, Wuljo Sulawesi Tenggara T. 0432 281 4148	Jl. Prof. H.B. Jassin No 88-89 Gorontalo T. 0435 853 1173	Jl. Sungai Boddang Lama No. 41 B C Kulawi, Sulawesi T. 0411 411 7173	Jl. Sungai Masi No. 25 Sulawesi Tengah T. 0817 413 108	Jaya Raya Cibata Bogor, Cibata

Lampiran 7



SURAT KETERANGAN
BEBAS LABORATORIUM
 No : 311/MX-SKBL/VII/2024

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : **Kadek Desi Fitriani**
 NIM : **P00341021019**
 Jurusan/Prodi : **DIII Teknologi Laboratorium Medis**
 Judul Penelitian : **Gambaran Kadar Trigliserida Pada Masyarakat Pesisir Kelurahan Sambuli
 Kecamatan Nambo Kota Kendari**

Benar telah bebas dari :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 11 Juli 2024

Mengetahui,

Albert Indrawan, S.Farm., Apt
 Direktur PT. Maxima Laboratory



Kota Kendari	Kota Palu	Kota Saubau	Kota Gorontalo	Kota Makassar	Kota Luwuk	Kota Banjarmasin
Jl. Drs. H. Abd. Salam No. 17, Mandala Sulawesi Tenggara T. 0431-212 8200, F. 0431-212 8205	Jl. S. Parman No. 24 A-B, Besusu Tengah Sulawesi Tengah T. 0451-425 902, F. 0451-426 688	Jl. M.H. Muhi Thamrin No. 46, Tomba, Wolio Sulawesi Tenggara T. 0432-261 6088	Jl. Prof. HB Jassin No. 88-99 Gorontalo T. 0438-853 2278	Jl. Bungai Sadding Lama No. 41 B-C Sulawesi Selatan T. 0411-811 2222	Jl. Bungai Masi No. 35 Sulawesi Tengah T. 0879-4123 2288	Segara Cibaka Sulawesi Tengah

Lampiran 8



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
☎ 0852 9999 5657
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id/>

SURAT KETERANGAN
BEBAS LABORATORIUM

No. : PP.08.02/F.XXXVI.13.1/491/2024

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Kadek Desi Fitriani
NIM : P00341021072
Jurusan/Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambran Kadar Trigliserida Pada Masyarakat Pesisir Kelurahan Sambuli Kecamatan Nambo Kota Kendari.

Benar telah bebas dari :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Kendari, 19 Juli 2024

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si, M.Kes
NIP. 198510292018011001

Lampiran 9



maxima
Laboratorium Klinik
www.maximalab.co.id

MASTER TABEL

Nama : KADEK DESI FITRIANI
 NIM : P00341021072
 Judul : GAMBARAN KADAR TRIGLISERIDA PADA MASYARAKAT PESISIR KELURAHAN SAMBULI
 KECAMATAN NAMBO KOTA KENDARI

NO	KODE RESPONDEN	UMUR	JENIS KELAMIN		PEKERJAAN	Satuan	HASIL PEMERIKSAAN KADAR	KATEGORI			
			LAKI - LAKI	PEREMPUAN				NORMAL	SEDIKIT TINGGI	TINGGI	SANGAT TINGGI
1	Ny. N1	25		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	102	√			
2	Ny. D1	35		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	286			√	
3	Ny. C1	26		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	90	√			
4	Ny. D1	27		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	355			√	
5	Ny. M1	47		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	197		√		
6	Ny. N1	31		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	255			√	
7	Ny. M1	59		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	95	√			
8	Ny. R1	25		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	97	√			
9	Ny. T1	47		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	112	√			
10	Ny. A1	27		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	68	√			
11	Ny. A1	32		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	190		√		
12	Ny. P2	28		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	412			√	
13	Tn. N2	49	√		Nelayan	mg/dL	186		√		
14	Ny. U2	47		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	98	√			
15	Ny. W2	65		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	199		√		
16	Tn. B2	45	√		Nelayan	mg/dL	219			√	
17	Ny. T2	30		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	143	√			
18	Ny. L2	48		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	191		√		
19	Ny. R2	42		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	182		√		
20	Tn. T2	52	√		Nelayan	mg/dL	271			√	
21	Ny. Y2	29		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	90	√			

www.maximalab.co.id

Kota Kendari
 Jl. Drs. H. Abd. Silondra No. 17, Mandonga
 Sulawesi Tenggara
 T. 0461-312 8899, F. 0461-312 8998

Kota Palu
 Jl. S. Parman No. 24 A/B, Basusu Tengah
 Sulawesi Tengah
 T. 0461-425 808, F. 0461-428 888

Kota Daubau
 Jl. Moh. Husni Thamrin No. 46, Tomba, Wino
 Sulawesi Tenggara
 T. 0402-291 6688

Kota Gorontalo
 Jl. Prof. HB. Jassin No. 88-90
 Gorontalo
 T. 0435-853 3773

Kota Makassar
 Jl. Sungai Sontang Lama No. 41 B/C
 Sulawesi Selatan
 T. 0411-811 7777

Kota Luwuk
 Jl. Sungai Masi No. 25
 Sulawesi Tengah
 T. 0892-4223 7288

MASTER TABEL

Nama : KADEK DESI FITRIANI

NIM : P00341021072

Judul : GAMBARAN KADAR TRIGLISERIDA PADA MASYARAKAT PESISIR KELURAHAN SAMBULI
KECAMATAN NAMBO KOTA KENDARI

NO	KODE RESPONDEN	UMUR	JENIS KELAMIN		PEKERJAAN	Satuan	HASIL PEMERIKSAAN KADAR	KATEGORI			
			LAKI - LAKI	PEREMPUAN				NORMAL	SEDIKIT TINGGI	TINGGI	SANGAT TINGGI
22	Tn. J2	51	√		Nelayan	mg/dL	105	√			
23	Ny. A2	40		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	259			√	
24	Ny. S3	65		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	95	√			
25	Ny. G3	63		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	463			√	
26	Ny. A3	43		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	93	√			
27	Tn. J3	40	√		Nelayan	mg/dL	166		√		
28	Ny. Y3	35		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	71	√			
29	Ny. S3	49		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	295			√	
30	Ny. E3	33		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	187		√		
31	Ny. A3	25		√	Ibu Rumah Tangga	mg/dL	212			√	
			5	26				13	8	10	0

Kelompok usia	Umur
Dewasa Awal	25-35
Dewasa Akhir	36-45
Lansia Awal	46-55
Lansia Akhir	56-65

Sumber : Kemenkes 2009

Normal : < 150 mg/dL
 Sedikit Tinggi : 150-199 mg/dL
 Tinggi : 200-499 mg/dL
 Sangat Tinggi : ≤ 500 mg/dL

Kendari, 15 Juli 2024

Mengetahui



Sutrisno. AMAK

Analisis

www.maximallab.co.id



Kota Kendari

 Jl. Drs. H. Abd. Silitendae No. 17, Mandonga
 Sulawesi Tenggara
 T. 0401-312 8099, F. 0401-312 8099

Kota Palu

 Jl. S. Parman No. 24 A-B, Beausu Tengah
 Sulawesi Tengah
 T. 0451-425 888, F. 0451-426 888

Kota Baubau

 Jl. Moh. Husein Thamrin No. 46, Tomba, Wolio
 Sulawesi Tenggara
 T. 0402-291 6668

Kota Gorontalo

 Jl. Prof. HB Jassin No. 88-90
 Gorontalo
 T. 0435-853 3773

Kota Makassar

 Jl. Sungai Saddang Lama No. 41 B-C
 Sulawesi Selatan
 T. 0411-811 7777

Kota Luwuk











 Jl. Sungai Wani No. 25
 Sulawesi Tengah
 T. 0812 4923 7288

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN

A.Pra Analitik

1. Persiapan Alat dan Bahan

 <p>Tabung tutup merah (Clot Activator)</p>	 <p>Jarum vacutainer</p>	 <p>Holder vacutainer</p>
 <p>Plasterin</p>	 <p>Tourniquet</p>	 <p>Ice gell</p>
 <p>Cool box</p>	 <p>Sentrifus</p>	 <p>Automated clinical analyzer TRX-7010</p>
 <p>Reagen triglycerides FS</p>	 <p>Serum darah</p>	

2. Proses Persiapan Pasien dan Pengambilan Sampel



3. Proses Persiapan Sampel



Darah pada tabung tutup merah disentrifus dengan kecepatan 3000 rpm selama 10 menit.

