

LAMPIRAN

Lampiran 1


Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231
 ☎ 0852 9999 5657
 🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id/>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVI/1900/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : Satu eksemplar
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

29 Mei 2024

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 : Mutmainnah
 NIM : P00341021079
 Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Judul Penelitian : Gambaran *Alkaline Phosphatase* (Alp) Pada Penderita *Tuberculosis* Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif Dan Lanjutan
 Lokasi Penelitian : Labolatorium Klinik Maxima Kendari

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 aslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2



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/ 2205 / VI /2024
 Lampiran :
 Perihal : Izin Penelitian

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota kendari
 2. Kepala Lab. Klinik Maxima Kota Kendari
 di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/1900/2024 tanggal, 29 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : MUTMAINNAH
 NIM : P00341021079
 Prog. Studi : D-III Teknologi Lab. Medis
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Lokasi Penelitian : Puskesmas Poasia, Puskesmas Puuwatu, Puskesmas Lepo-Lepo dan Lab. Klinik Maxima Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul, " *Gambaran Alkaline Phospatase (ALP) Pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif Dan Lanjutan*". 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 Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat;
4. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat;
5. Kepala Puskesmas Poasia Kota Kendari di Tempat;
6. Kepala Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari di Tempat;
7. Kepala Puskesmas Puuwatu Kota Kendari di Tempat;
8. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 3



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN

Jalan Brigjend. Z.A Sugianto No. 37 Telp. (0401) 3124456 Kendari



NOTA DINAS

Yth : Pimpinan BLUD UPTD Puskesmas Poasia, BLUD UPTD Puskesmas Puuwatu dan BLUD UPTD Pusekesmas Lepo-Lepo
 Dari : Plh. Kepala Sub Bagian Hukum,Kepegawaian dan Umum Dinas Kesehatan Kota Kendari
 Tembusan : -
 Tanggal : 14 Juni 2024
 Nomor : 800/ 3005
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

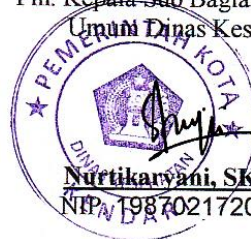
Berdasarkan Surat Badan Riset Dan Inovasi Daerah Nomor : 070/2205/VI/2024, tertanggal 13 Juni 2024 perihal tersebut di atas, maka dengan ini kami mengizinkan kepada :

Nama : **MUTMAINNAH**
 NIM : P00341021079
 Jurusan : D-III Teknologi Lab Medis
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Kendari
 Judul Penelitian : **“Gambaran Alkaline Phospatase (ALP) Pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan ”**

Untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Skripsi. Dengan ketentuan mentaati segala peraturan yang berlaku di tempat penelitian.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari
 Plh. Kepala Sub Bagian Hukum, Kepegawaian dan
 Umum Dinas Kesehatan Kota Kendari



Nurtikaryani, SKM

NIP. 198702172010012012

Lampiran 4



DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS PUUWATU

Jl. Prof. Muh. Yamin No. 64 Telp.(0401) 3415773 Kendari
 e-mail : puskesmaspuuwatu1@gmail.com. Kode Pos 93114



SURAT KETERANGAN TELAH PENELITIAN

Nomor : 197 /Pusk-Pwt/VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lisbeth Tandumay, SKM.,M.KM
 NIP. : 19671230 199103 2 009
 Pangkat/Gol. : Penata Tk. I/III.d
 Jabatan : Ka. Tata Usaha BLUD UPTD Puskesmas Puuwatu
 Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :
 Nama : Mutmainnah
 Nim : P00341021079
 Judul Penelitian : **“Gambaran Alkaline Phosphatase (ALP) pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan”.**

Telah melakukan penelitian dari Bulan 12 Juni s/d 15 Juni 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 22 Juli 2024

Ka. Tata Usaha BLUD UPTD
 Puskesmas Puuwatu,



Lisbeth Tandumay, SKM.,M.KM
 NIP. 19671230 199103 2 009

Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS LEPO-LEPO
Jl. Christina M Tiahahu No.117, Kel. Lepo-Lepo, Kec. Baruga, Kota Kendari
Email: puskesmaslepo2@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

No: *M* / P.1071063 / MII / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hj Rukiyah, SKM M.Kes
 NIP : 197003181989122003
 Pangkat / Gol : Pembina IV/a
 Jabatan : Ka. TU BLUD UPTD Puskesmas Lepo-Lepo

Dengan ini menerangkan bahwa:

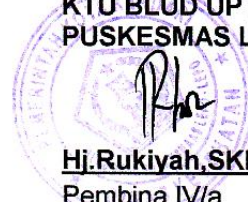
Nama : Mutmainnah
 NIM : P00341021079
 Program Studi : DIII Tenoklogi Laboratorium Medis
 Lokasi Penelitian : BLUD UPTD Puskesmas Lepo-lepo Kota Kendari

Dengan Judul : **“Gambaran *Alkaline Phosphatase (ALP)* Pada Penderita *Tuberculosis* Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan ”**

Telah Melakukan Penelitian dari tanggal 18 Juni s/d 21 Juni 2024.

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari, 26 Juli 2024
KTU BLUD UPTD
PUSKESMAS LEPO-LEPO,



Hj. Rukiyah, SKM.M.Kes
 Pembina IV/a
 NIP.19700318 198912 2 003

Lampiran 6



**PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS POASIA**



*Jl. Bunggasi, No. Telp. (0401) 3193 670, Kendari.
e-mail : puskesmaspoasia19@gmail.com*

Nomor : 440 / 682 / Sk / Pusk / VII / 2024
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Hariyanto, S.Kep,Ns**
NIP : 19850203 201407 1 001
Jabatan : KTU BLUD UPTD Puskesmas Poasia

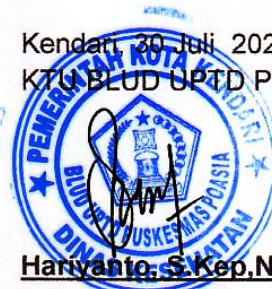
Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Mutmainnah
NIM : P00341021079
Sekolah/Jurusan : Poltekkes Kendari/Teknologi Lab Medis

Bahwa mahasiswa Poltekkes Kendari tersebut diatas telah melakukan penelitian dari tanggal 22 Juni 2024 sampai selesai dengan judul "**Gambaran Kadar Alkaline Phosphatase (ALP) Pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif Dan Lanjutan**"

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 30 Juli 2024
KTU BLUD UPTD Puskesmas Poasia,



Hariyanto, S.Kep,Ns
NIP. 19850203 201407 1 001

Lampiran 7

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

No :124/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 : **Mutmainnah**
 Pekerjaan : Mahasiswa
 ProgramStudi : D-III Teknologi Laboratorium Medik
 Insitusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
 NIM : P00341021079

Adalah benar bahwa yang bersangkutan telah melakukan penelitian di **Maxima Laboratorium Kendari** dengan judul penelitian : **"Gambaran Alkaline Phosphatase Pada Penderita Tuberculosis Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan"** dan telah menyelesaikan segala administrasi yang diperlukan, maka kepadanya berhak diberikan surat keterangan telah melakukan penelitian pada tanggal 10 Juni 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 Orentale	Kota Makassar	Kota Luwuk	Kota Banjarmasin
Jl. Drs. H. Abd. Silondae No. 17, Mandonga Sulawesi Tenggara T. 0401-312 8999, F. 0401-312 8999	Jl. S. Parman No. 24 A-B, Basusu Tengah Sulawesi Tengah T. 0451-426 983, F. 0451-426 688	Jl. Moh. Husei Thamrin No.46, Tomba, Wolio Sulawesi Tenggara T. 0982-281 8888	Jl. Prof. H.B. Jassin No.88-90 Gonudala T. 0435-453 3773	Jl. Sungai Raddeng Lama No. 41 B.C Bulimasi Selatan T. 0411-631 7777	Jl. Sungai Masi No. 25 Sulawesi Tengah T. 0817-4123 7288	Segara Dibuka

Lampiran 8



**SURAT KETERANGAN
BEBAS LABORATORIUM**

No :324/MX-SKBL/VII/2024

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : **Mutmainnah**
 NIM : P00341021079
 Jurusan/Prodi : **DIII Teknologi Laboratorium Medik**
 Judul Penelitian : **Gambaran Alkaline Phosphatase Pada Penderita Tuberculosis
 Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan**

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, 24 Juli 2024
 Mengotahui,



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



Kota Kendari	Kota Palu	Kota Baubau	Kota Oerentalo	Kota Makoasari	Kota Luwuk	Kota Banjarmasin
Jl. Drs. H. Abd. Sidanale No. 17, Mandonga Sulawesi Tenggara T. 0401-312 8999, F. 0401-312 8989	Jl. G. Parman No. 24 A-B, Besusu Tengah Sulawesi Tengah T. 0481-426 888, F. 0481-426 888	Jl. Moh. Husein Thamrin No. 46, Tembu, Wolio Sulawesi Tenggara T. 0402-261 8688	Jl. Prof. HB Jassin No. 88-89 Gorontalo T. 0436-893 3773	Jl. Sungai Baddang Lama No. 41 B-C Sulawesi Selatan T. 0411-811 7777	Jl. Sungai Mas No. 25 Sulawesi Tengah T. 0812-4123 7286	Begera Dibuka

Lampiran 9



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/ 469 /2024

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

Nama : Mutmainnah
NIM : P00341021079
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 18 April 2003
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Jl. Tungala

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, 04 Oktober 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 10

MASTER TABEL

Nama : Mutmainnah

Nim : P00341021079

Judul : Gambaran Alkaline Phosphatase Pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan

no	Kode Responden	JK	usia	lama pengobatan	Hasil pemeriksaan Kimia Klinik		
					Pemeriksaan ALP		
					normal	rendah	tinggi
1	Tn. S	L	40 th	Intensif	99		
2	Ny. K	P	23 th	Lanjutan			108
3	Tn. S	L	60 th	Intensif	118		
4	Tn. A	L	38 th	Intensif	123		
5	Ny. A	P	21 th	Intensif	59		
6	Ny. H	P	36 th	Lanjutan	86		
7	Tn. R	L	21 th	Lanjutan	110		
8	Tn. SE	L	56 th	Lanjutan	72		
9	Ny. F	P	44 th	Intensif			106
10	Ny. Y	P	28 th	Intensif	85		
11	Ny. M	P	22 th	Lanjutan			136
12	Ny. WA	P	47 th	Lanjutan	103		
13	Tn. E	L	41 th	Intensif	58		
14	Ny. D	P	60 th	Intensif	70		
15	Tn. MA	L	57 th	Intensif	104		
16	Tn. H	L	27 th	Lanjutan	116		

MASTER TABEL

Nama : Mutmainnah

Nim : P00341021079

Judul : Gambaran Alkaline Phosphatase Pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan

no	Kode Responden	JK	usia	lama pengobatan	Hasil pemeriksaan Kimia Klinik		
					Pemeriksaan ALP		
					normal	rendah	tinggi
17	Tn. MZ	L	24 th	Lanjutan	125		
18	Tn. HY	L	38 th	Intensif	107		
19	Tn. S	L	30 th	Intensif	119		
20	Tn. S	L	32 th	Lanjutan	125		
21	Ny. C	P	40 th	Lanjutan	79		
22	Tn. H	L	41 th	Lanjutan	68		
23	Ny. NN	P	52 th	Lanjutan	76		
24	Tn. LP	L	53 th	Lanjutan	98		
25	Ny. D	P	32 th	Lanjutan	84		
26	Tn. A	L	36 th	Lanjutan	90		
27	Ny. N	P	24 th	Lanjutan			150
28	Ny. MB	P	22 th	Intensif	49		
29	Ny. N	P	43 th	Intensif			120
30	Ny. N	P	25 th	Lanjutan			148
31	Ny. S	P	57 th	Lanjutan	58		
32	Ny. PS	P	42 th	Lanjutan	93		

MASTER TABEL

Nama : Mutmainnah

Nim : P00341021079

Judul : Gambaran Alkaline Phosphatase Pada Penderita Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif dan Lanjutan

no	Kode Responden	JK	usia	lama pengobatan	Hasil pemeriksaan Kimia Klinik		
					Pemeriksaan ALP		
					normal	rendah	tinggi
33	Tn. EY	L	32 th	Lanjutan	104		
34	Ny. SM	P	48 th	Lanjutan	72		
35	Tn. Z	L	23 th	Intensif	121		
36	Tn. A	L	40 th	Lanjutan			149
37	Ny. N	P	48 th	Lanjutan			121
38	Tn. S	L	47 th	Lanjutan	127		
39	Tn. LU	L	52 th	Intensif			227
40	Tn. R	L	60 th	Intensif			136

Nilai Rujukan

Laki-Laki : 40-130 U/L

Perempuan : 35-105 U/L

Lampiran 11

No. Responden :

Persetujuan Setelah Penjelasan

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan secukupnya, serta mengetahui tujuan dari penelitian yang berjudul "**Gambaran *Alkaline Phosphate (ALP)* Pada Penderita *Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Intensif Dan Lanjutan***" dengan ini menyatakan (bersedia/tidakbersedia) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat persetujuan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Kendari, Juni 2024

Peneliti

Responden

Mutmainnah
P00341021079







(.....)

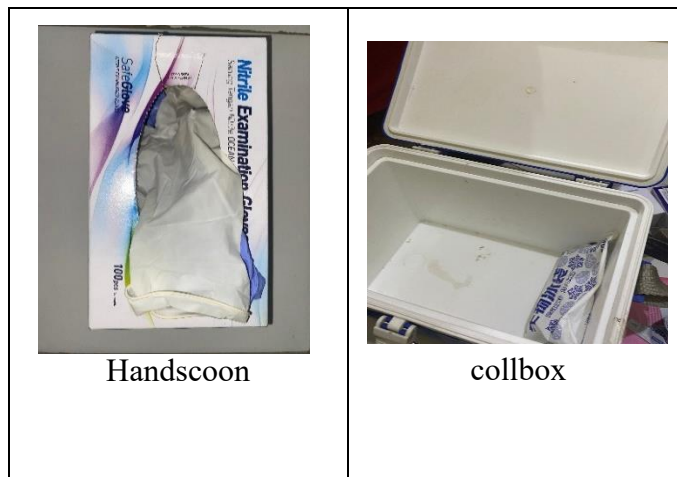
Lampiran 12

DOKUMENTASI PENELITIAN

A. Pra Analitik

1) Persiapan Alat dan Bahan

 <p>Jarum BD Vacutainer</p>	 <p>Swab</p>	 <p>Plester</p>
 <p>Holder</p>	 <p>Torniquet</p>	 <p>Tabung vakum merah</p>



2) Proses Persiapan Pasien dan Pengambilan Darah Vena



B. Analitik



Sampel darah pasien disentrifus untuk memperoleh serum



Serum dimasukkan ke dalam alat Photometer untuk pemeriksaan selanjutnya

C. Pasca Analitik



Pembacaan Hasil