

Terjadinya peningkatan Interleukin-18 dalam serum disertai dengan penurunan GFR. GFR adalah volume plasma yang dapat dibersihkan secara sempurna terhadap senyawa tertentu oleh ginjal dalam satu unit waktu. GFR dapat diperkirakan dengan mengukur kadar kreatinin serum dari pasien yang terduga dan atau memiliki faktor risiko gangguan fungsi ginjal. Dengan mengikuti penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara(i) secara langsung akan memperoleh pemeriksaan Kadar Interleukin-18 (IL-18) dan Laju Filtrasi Glomerulus (LFG) yang tidak dipungut biaya.

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui kadar Interleukin-18 serum Laju Filtrasi Glomerulus (LFG) pada subyek obesitas dan non obesitas sentral. Jika Bapak/Ibu/Saudara(i) bersedia membantu, penelitian ini membutuhkan darah sebanyak 3 mL yang akan digunakan untuk pemeriksaan Kadar IL-18 dan kreatinin untuk menilai GFR. Pengambilan darah akan dilakukan oleh tenaga profesional dalam hal ini laboran yang dibekali sertifikat flebotomi yang ada di RSPTN Universitas Hasanuddin.

Untuk diketahui oleh Bapak/Ibu/Saudara(i) bahwa pengambilan darah tersebut sangat jarang menimbulkan efek samping yang serius, biasanya hanya berupa bengkak dan sedikit rasa nyeri. Jika nanti terjadi bengkak di sekitar tempat pengambilan darahnya, akan ditangani sesuai prosedur yaitu dengan kompres menggunakan air dingin/Es di daerah memar atau dengan mengoleskan salep memar trombophob.

Darah sebanyak 3 ml yang saya ambil tadi akan saya olah hingga diperoleh serumnya. Sisa darah yang tidak digunakan akan saya olah baik-baik dahulu sebelum saya buang, dan di jamin tidak ada orang yang memanfaatkan sisa darah Bapak/Ibu/Saudara(i) setelah saya pakai. Saya juga mohon ijin untuk mengambil data pelengkap dari bapak/ibu/saudara(i) dengan tetap menyamarkan identitas Bapak/Ibu/Saudara(i).

Bapak/Ibu/Saudara(i), mohon kepercayaannya bahwa semua data-data mulai dari identitas Bapak/Ibu/Saudara(i) sampai hasil penelitian akan dirahasiakan, kecuali saya sebagai peneliti, Bapak/Ibu/Saudara(i) dan keluarga saja yang mengetahuinya. Pada penelitian ini tidak ada pemberian kompensasi dan tidak ada unsur paksaan apabila Bapak/ibu/saudara(i) tidak bersedia ikut dalam penelitian ini atau mungkin mengundurkan diri. Jadi saya sangat mengharapkan bantuan Bapak/Ibu/Saudara(i). jika ada yang Bapak/Ibu/Saudara(i) kurang mengerti, boleh ditanyakan mudah-mudahan saya bisa membantu. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan banyak terima kasih.

Chika Pratiwi

Alamat : BTP Blok. J No.203

Hp: 082293151738

LAMPIRAN 2

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Judul penelitian : Analisis Kadar Interelukin 18 (IL-18) Serum dan Laju Filtrasi Glomerulus (GFR) pada Obesitas Dan Non Obesitas Sentral

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/umur :

Alamat :

No.rekam medis :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan dan kesempatan bertanya hal-hal yang belum saya mengerti tentang penelitian ini. Penjelasan tersebut meliputi manfaat dan keuntungan serta efek samping dari pengambilan darah yang akan saya dapatkan selama penelitian ini. Efek samping yang paling mungkin ditimbulkan adalah berupa bengkak dan sedikit rasa nyeri. Bila terjadi demikian peneliti akan memberikan penanganan sesuai prosedur terhadap efek samping tersebut.

Setelah mendapatkan penjelasan tersebut, dengan ini saya menyatakan secara sukarela ikut serta dalam penelitian ini dan saya berhak mengundurkan diri bila ada alasan sehubungan dengan kesehatan saya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Makassar, Oktober 2020
Yang menyatakan,

Saksi,

1

2.....

(.....)

Penanggung Jawab Medik

Dr. dr. Liong Boy Kurniawan,
M.Kes.,Sp.PK(K)

HP.081241738007
Jl. Daeng tata raya no 97E
Makassar

**Penanggung Jawab
Penelitian**

Chika Pratiwi

HP.082293151738
BTP. Blok J no. 203
Makassar

Lampiran 3

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jenis kelamin :
Umur : Tahun
Berat badan : Kg
Tinggi badan : Cm
BMI : Kg/m^2
Lingkar pinggang : Cm
Lingkar panggul : Cm
LLA : Cm
Lingkar leher : Cm
Persen lemak tubuh: %
Lemak visceral :
Massa otot :
Tekanan darah : mm/Hg
Riwayat DM :
Alamat :

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan penelitian, dengan ini menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan saya yakin hasilnya bersifat rahasia hanya peneliti utama dan tim komite etik yang mengetahuinya.

Saya mengetahui bahwa saya berhak untuk menolak atau berhenti Dri penelitian ini. Biaya pemeriksaan dalam penelitian ini ditanggung oleh peneliti. Bila masih ada hal yang belum saya mengerti atau saya ingin mendapatkan penjelasan lebih lanjut, saya bisa mendapatkannya dari peneliti sebagai contac person (alamat dan nomor telepon tertera di bawah).

Makassar, Oktober 2020

.....

Nama subjek
jawab

No. Nama saksi

1.

2.

.....

Dokter penanggung

Tanda tangan

.....

.....

Lampiran 4

DATA PENELITIAN

Kode sampel	OBESITAS SENTRAL		Creatinin	GFR	IL-18
	UMUR	LP			
1	25	103	0.82	123.6	50.07
3	37	106	1.18	65.16	86.5
5	33	95	1.26	60.28	4.72
9	35	96	1.10	73.4	4.61
17	26	136.5	0.83	120	5.92
18	25	107.5	0.97	64	39.17
20	21	102	0.96	95	6.39
21	36	105	1.15	68.2	13.7
23	39	90	1.14	68	3.78
27	30	93.5	1.03	84	26.89
33	33	98	1.22	63.3	8.99
34	38	97	0.89	100	4.24
35	32	99.5	0.82	117	5.63
59	29	98	0.77	132	4.72
100	23	93	1.19	70.8	6.47
62	22	122	0.90	110	5.16
64	31	99	0.87	108	7.31
68	30	100.5	0.98	90.5	5.86
71	28	110	0.99	90.4	4.56
70	31	99	0.92	99	5.28
2	35	107	0.69	112	61.65
11	32	91	0.65	125	4.8
16	33	80.5	0.55	160	17.45
19	35	89	0.58	146	53.72
28	39	88	0.77	92.3	21.35
29	35	85	0.63	128	5.64
36	39	87	0.74	98	5.34
37	32	97	0.65	125	16.89
42	34	83	0.70	110	4.51
45	28	87	0.72	109.5	4.13
94	23	85	0.74	109	6.2
49	23	92	0.71	116	4.94
78	37	97	0.71	106	6.9

92	23	90	0.80	97	7.42
102	23	80	0.65	133.4	7.32
105	35	83	0.75	98.3	8.29
24	31	81	0.79	93	17.76
76	32	80	0.73	104	46.27
93	23	81	0.69	121	4.69
96	22	81	0.63	141	4.62

Kode sampel	NON OBESITAS SENTRAL		Creatinin	GFR	IL-18
	Umur	LP			
8	33	79	1.06	79	5.16
66	27	88	1.00	89.6	35.08
69	31	80	1.01	86	8.24
60	30	84.5	1.00	87.7	29.14
72	38	77	0.99	85	32.46
74	29	77	0.87	109.5	21.3
77	33	85	1.01	85	16.64
80	27	73.5	1.05	83	4.89
81	27	80	0.90	105	31.4
82	29	71	0.93	98.7	13.69
84	23	81	1.07	83.4	5.02
86	25	80	1.14	74.4	5.07
89	24	87	0.87	114	6.17
95	22	83	1.15	75.3	4.9
99	25	83	0.70	158	4.79
6	35	88	1.09	74	55.01
101	24	83	0.92	104	5.71
104	31	88	1.13	72.2	60.33
54	29	88	0.94	97	5.21
57	29	83	0.88	107	45.16
7	28	74	0.64	131	5.5
12	31	77	0.80	91	4.28
31	29	78	0.81	90,7	33.82
39	26	71	0.64	130	46.67
41	36	77	0.81	87	4.77
44	27	73	0.77	99.5	4.4
47	27	71	0.81	92	11.84
51	24	77	1.02	66	5.47

56	33	68	0.69	113	5.28
73	25	75	0.83	90	5.09
79	28	73	0.74	105	55.13
88	23	73	0.68	122	5.64
48	34	73	0.75	98.8	4.63

Keterangan :

1. JK : Jenis Kelamin
2. LP : Lingkar Pinggang (cm)
3. GFR : *Glomerular Filtration Rate*
4. IL-18 : Interleukin 1

Lampiran 5


KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 Jl. PERJINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med,Ph.D, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 781/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020
 Tanggal: 1 Desember 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH20100594	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Chika Pratiwi	Sponsor	
Judul Peneliti	ANALISIS KADAR INTERLEUKIN-18 (IL-18) SERUM DENGAN GLOMERULUS FILTRATION RATE (GFR) PADA OBESITAS DAN NON OBESITAS SENTRAL		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	23 November 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	23 November 2020
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 1 Desember 2020 sampai 1 Desember 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan.
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

RIWAYAT HIDUP



Chika Pratiwi. Lahir di Kasipute Kabupaten Bombana pada tanggal 1 Januari 1995. Penulis adalah anak kedua dari tiga bersaudara. Buah hati dari pasangan Ayahanda Risal dan Ibunda Rosnah. Penulis mengawali pendidikan di TK Dharma Wanita pada tahun 2000 dan tamat tahun 2001. Tamat SDN 3 Kasipute tahun 2007, kemudian melanjutkan di SMP Negeri 1 Rumbia pada tahun 2007 dan tamat pada tahun 2010. Pada tahun yang sama penulis melanjutkan pendidikan di SMA Negeri 1 Rumbia dan tamat pada tahun 2013. Pada tahun 2014 penulis melanjutkan pendidikan Diploma IV Program Studi Analisis Kesehatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Mandala Waluya Kendari dan selesai pada tahun 2018. Pada tahun 2019 penulis melanjutkan pendidikan di jenjang S2 dengan memilih Program Studi Magister Ilmu Biomedik Konsentrasi Kimia Klinik Universitas Hasanuddin Makassar.