

Lampiran

Lampiran 1 Waktu Pelaksanaan

| No | Kegiatan | Waktu Pelaksanaan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|-------------------|----|-----|----|---------------|----|-----|----|--------------|----|-----|----|---------------|----|-----|----|------------|----|-----|----|------------|----|-----|----|
| | | November 2021 | | | | Desember 2021 | | | | Januari 2022 | | | | Februari 2022 | | | | Maret 2022 | | | | April 2022 | | | |
| | | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV |
| A. | Persiapan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Identifikasi masalah | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Studi pustaka | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Survey lokasi | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Penyusun proposal | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | |
| 5. | Pengumpulan proposal | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 6. | Seminar proposal | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 7. | Revisi proposal | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | |
| B. | Pelaksanaan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Pengurusan izin penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Pengumpulan data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Pengolahan dan analisa data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. | Tahap Akhir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Penyusunan laporan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Ujian hasil penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Revisi laporan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 2 Rancangan Anggaran Biaya Penelitian

| Jenis Kegiatan | Jumlah | Harga Satuan | Biaya |
|--------------------------|---------------|---------------------|-------------------------|
| Tahap Persiapan | | | |
| Penyusunan proposal | 1 | Rp. 50.000,00 | Rp. 50.000,00 |
| Jilid Proposal | 1 | Rp. 5.000,00 | Rp. 5.000,00 |
| Tahap Pelaksanaan | | | |
| Easy touch hemoglobin | 1 | Rp. 500.000,00 | Rp. 500.000,00 |
| Strip Easy hemoglobin | 2 | Rp. 140.000,00 | Rp. 280.000,00 |
| Blood lancet | 1 | Rp. 20.000,00 | Rp. 20.000,00 |
| Alcohol swab | 1 | Rp. 19.000,00 | Rp. 19.000,00 |
| Handsocon | 1 | Rp. 45.000,00 | Rp. 45.000,00 |
| Tahap Akhir | | | |
| Penyusunan KTI | 1 | Rp. 100.000,00 | Rp. 100.000,00 |
| Penggandaan KTI | 4 | Rp. 40.000,00 | Rp. 160.000,00 |
| Biaya Tambahan | | | |
| Biaya tak terduga | - | Rp. 100.000,00 | Rp. 100.000,00 |
| Total Biaya | | | Rp. 1.279.000,00 |

Lampiran 3 Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

| | |
|-------------------|---|
| Judul | Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Perokok Aktif Di Banjar Sawe Rangsasa Kabupaten Jembrana |
| Peneliti Utama | Ni Putu Yuwinda Pratiwi |
| Institusi | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar |
| Peneliti Lain | - |
| Lokasi Penelitian | Banjar Sawe Rangsasa Kabupaten Jembrana |
| Sumber pendanaan | Swadana |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Perokok Aktif Di Banjar Sawe Rangsasa Kabupaten Jembrana. Jumlah peserta sebanyak 30 orang dengan syarat berjenis kelamin laki-laki yang berusia 15-30 tahun yang sering melakukan aktivitas fisik, baik aktivitas fisik berat maupun aktivitas fisik ringan dan intensitas merokok per hari lumayan tinggi. Peserta akan dilakukan pengambilan darah kapiler (diujung jari).

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan

pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **Ni Putu Yuwinda Pratiwi** dengan no Hp **0881038759833**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

peneliti,

Tanggal: / /

Tanggal: / /

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

saksi

Lampiran 4 Lembar Kuesioner Responden

KUESIONER

No Responden:

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Jenis kelamin :
5. Kadar Hemoglobin : g/dL.

B. Pertanyaan Untuk Responden

1. Apakah anda merokok setiap hari?
 - A. Ya
 - B. Tidak
2. Berapa batang anda merokok dalam sehari
 - A. 1-10 batang/hari
 - B. 11-20 batang/hari
 - C. 20 batang/hari
3. Apakah anda rutin melakukan olahraga?
 - A. Ya
 - B. Tidak
4. Olahraga apa yang sering anda lakukan?
 - A. Jogging
 - B. Bersepeda
 - C. Senam aerobik
 - D. Renang
 - E. Sepak bola
 - F. Gulat

5. Berapa lama anda menghabiskan waktu untuk berolahraga?
- A. < 30 menit
 - B. 30 menit
 - C. > 30 menit
6. Apakah saudara mempunyai penyakit anemia?
- A. Ya
 - B. Tidak

Lampiran 5 Hasil kadar hemoglobin pada perokok aktif di Banjar Sawe Rangsasa Kabupaten Jembrana

Hasil Kadar Hemoglobin Perokok Aktif Di Banjar Sawe Rangsasa

| No | No. responden | Usia (tahun) | Jenis Kelamin | Kadar Hemoglobin (mg/dL) | Keterangan |
|----|---------------|--------------|---------------|--------------------------|------------|
| 1 | 1 | 19 | Laki-laki | 17,2 | Normal |
| 2 | 2 | 17 | Laki-laki | 15,9 | Normal |
| 3 | 3 | 27 | Laki-laki | 17,1 | Normal |
| 4 | 4 | 17 | Laki-laki | 13,5 | Normal |
| 5 | 5 | 21 | Laki-laki | 14,1 | Normal |
| 6 | 6 | 17 | Laki-laki | 17,4 | Normal |
| 7 | 7 | 22 | Laki-laki | 17,3 | Normal |
| 8 | 8 | 15 | Laki-laki | 17,4 | Normal |
| 9 | 9 | 26 | Laki-laki | 15,3 | Normal |
| 10 | 10 | 21 | Laki-laki | 19,6 | Tinggi |
| 11 | 11 | 16 | Laki-laki | 15,6 | Normal |
| 12 | 12 | 18 | Laki-laki | 15,2 | Normal |
| 13 | 13 | 20 | Laki-laki | 17,3 | Normal |
| 14 | 14 | 17 | Laki-laki | 11,0 | Rendah |
| 15 | 15 | 25 | Laki-laki | 12,3 | Rendah |
| 16 | 16 | 15 | Laki-laki | 11,5 | Rendah |
| 17 | 17 | 29 | Laki-laki | 14,3 | Normal |
| 18 | 18 | 20 | Laki-laki | 10,3 | Rendah |
| 19 | 19 | 14 | Laki-laki | 11,3 | Rendah |
| 20 | 20 | 28 | Laki-laki | 11,1 | Rendah |
| 21 | 21 | 22 | Laki-laki | 12,4 | Rendah |
| 22 | 22 | 26 | Laki-laki | 18,0 | Tinggi |

| | | | | | |
|----|----|----|-----------|------|--------|
| 23 | 23 | 23 | Laki-laki | 12,5 | Rendah |
| 24 | 24 | 24 | Laki-laki | 10,0 | Rendah |
| 25 | 25 | 22 | Laki-laki | 15,3 | Rendah |
| 26 | 26 | 21 | Laki-laki | 12,4 | Rendah |
| 27 | 27 | 24 | Laki-laki | 11,5 | Rendah |
| 28 | 28 | 25 | Laki-laki | 11,6 | Rendah |
| 29 | 29 | 22 | Laki-laki | 16,3 | Rendah |
| 30 | 30 | 23 | Laki-laki | 11,7 | Rendah |


Lampiran 6 Hasil kuesioner responden penelitian


| No. Responden | Jenis Kelamin | Alamat | Merokok Setiap Hari | Menghentikan Rokok (Batang/hari) | Rutin melakukan Olahraga | Lama Berolahraga | Mempunyai Penyakit Anemia |
|---------------|---------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------|---------------------------|
| 1 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 2 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 3 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 4 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 5 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 6 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 7 | L | Br. Sawe Rangsasa, Jembrana | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| 8 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |

| | | | | | | | |
|----|---|----------------------|----|-------|----|----|-------|
| | | , Jembrana | | | | | |
| 18 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 19 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 20 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 21 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 22 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | >20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 23 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 24 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 25 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 26 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |

| | | | | | | | |
|----|---|----------------------|----|-------|----|----|-------|
| | | , Jembrana | | | | | |
| 27 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 28 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 1-10 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 29 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |
| 30 | L | Br. Sawe Rangsasa | Ya | 11-20 | Ya | 30 | Tidak |
| | | , Jembrana | | | | | |

Lampiran 7 Surat Ethical Approval

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL
Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0357 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

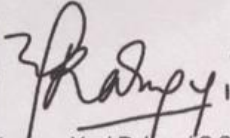
Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Perokok Aktif Di Banjar Sawe Rangsasa Kabupaten Jembrana


yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :


Ni Putu Yuwinda Pratiwi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun


Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 10 Mei 2022
Ketua,

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pusat Pemerintah Kabupaten Jembrana

**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA**
DINAS PENANAMAN MODAL,
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU, DAN TENAGA KERJA
Jalan Surapati Nomor 1 Telp.(0365) 41028 Negara- Bali

Negara, 20 April 2022

Nomor : 503/137/DPMPTSPK/IV/2022
Lamp. : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian.

Kepada
Yth. Ni Putu Yuwinda Pratiwi
di-
Tempat


1. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Bupati Jembrana Nomor 25 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 30 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jembrana;
3. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor : PP.08.02/034/202/2022 Tanggal 08 April 2022
4. Surat Rekomendasi dari Kelurahan Dauhwaru Nomor : 420/ / Pem/2022 tanggal 13 April 2022

2. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : **Ni Putu Yuwinda Pratiwi**
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Lingkungan Sawe Rangsasa, Kel. Dauhwaru, Kecamatan Jembrana, Kab. Jembrana.
Judul/ Bidang : **Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Perokok Aktif Di Banjar Sawe Rangsasa Kabupaten Jembrana**
Lokasi : Banjar Sawe Rangsasa, Kelurahan Dauhwaru
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lama Penelitian : 2 (dua) Bulan (April 2022 s/d Juni 2022)


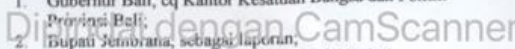
3. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Dinas/ Badan/ Kantor/ Bagian di lingkungan Pemkab. Jembrana atau pejabat yang ditunjuk;
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi/Izin dan menghentikan segala kegiatannya
- Menaati sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat;
- Apabila masa berlaku Rekomendasi/Izin telah berakhir, sedangkan kegiatan pelaksanaan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Izin agar diajukan kepada instansi pemohon;
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Jembrana, melalui Kepala Bappeda, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Jembrana (1 buah), dan Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jembrana (1 buah), selambat lambatnya 6 (enam) bulan setelah penelitian dilaksanakan.

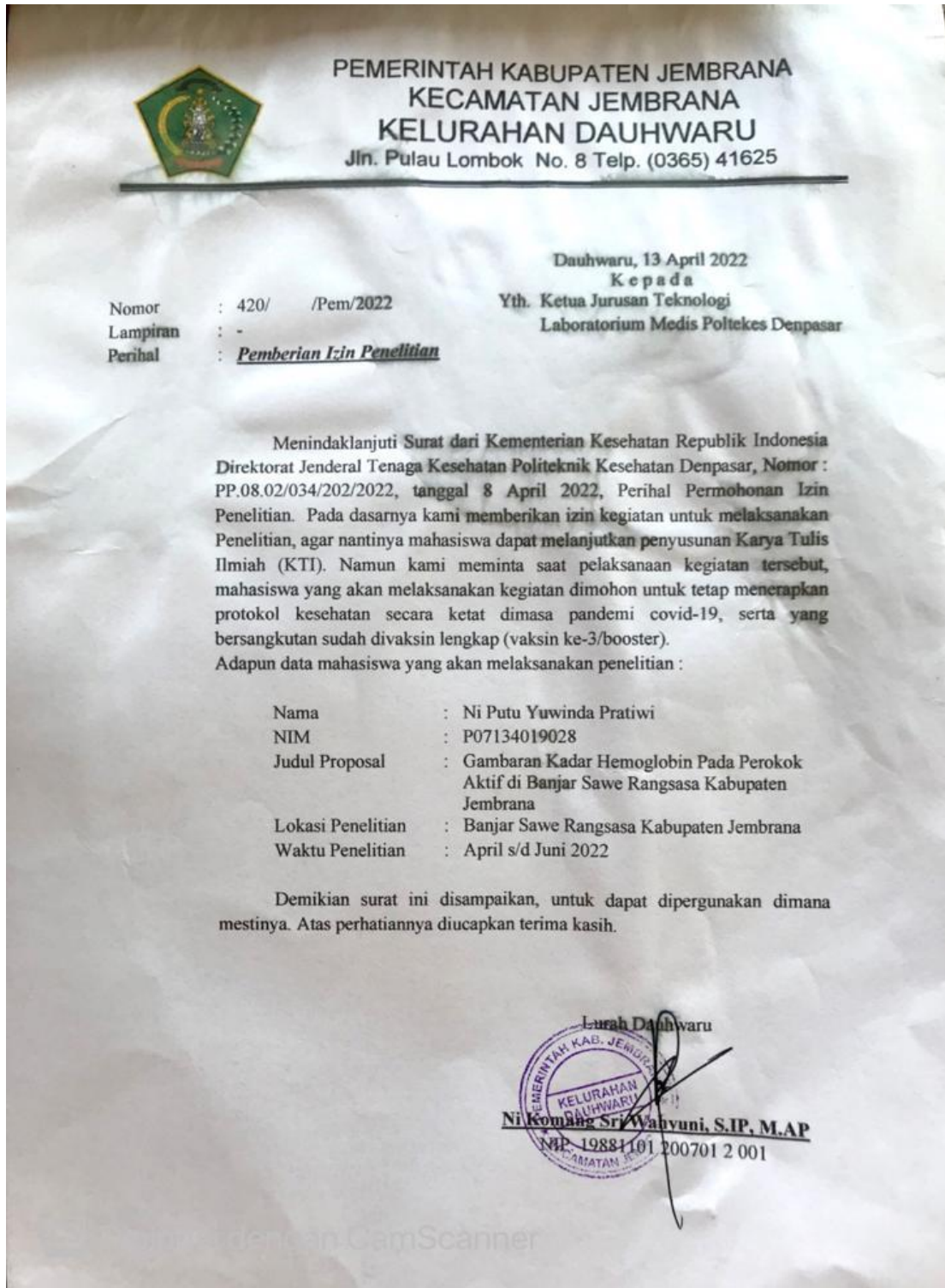
**BUPATI JEMBRANA**
Kepala Dinas Penanaman Modal,
Pelayanan Terpadu Satu Pintu, dan Tenaga Kerja
Kabupaten Jembrana
Made Gede Budhiarta
M. Made Gede Budhiarta, SSTP, M.Si
NIP. 19780118 199612 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

- Gubernur Bali, cq Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali;
- Bupati Jembrana, sebagai laporan;
- Kepala Dinas Kesehatan ; untuk ditindaklanjuti;
- Arsip.

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dari Kelurahan



Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian

Alat dan Bahan



Alat POCT



Strip Tes
Hemoglobin



Jarum Lancet



Kapas Steril



Botol Kosong
Tempat Limbah
Tajam



Plastik Kuning
Untuk Tempat
Sampah



Kapas Alkohol
70%



Handsanitizer



AutoClick

Alat Pelindung Diri



haircup



Masker Medis



handscoon



Jas Lab



Sandal Tertutup

Prosedur Kerja



Proses Pengurusan Surat Izin



Peneliti Melakukan Cuci Tangan Sebelum Melakukan Penelitian



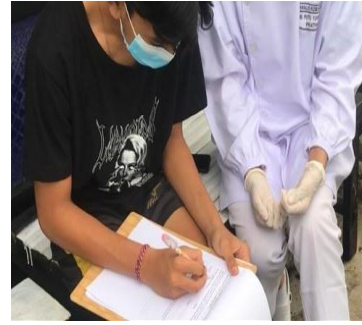
Peneliti Menggunakan Alat Pelindung Diri



Proses Desinfektan area Penelitian



Responden Mencuci Tangan Dan Menggunakan Masker Sebelum Diperiksa



Proses Penandatanganan Informed Consent



Proses Wawancara Dan Pengisian Kuesioner



Proses Pengambilan Sampel Darah Kapiler



Proses Pemeriksaan Hemoglobin Secara POCT



Limbah Infeksius Dibuang Pada Tempat Yang Sudah Disiapkan Serta Nantinya Akan Diserahkan Pada Instansi Kesehatan Sekitar



Proses Desinfeksi Pada Area Setelah Pemeriksaan



Alat Pelindung Diri Dilepas Setelah Melakukan Pemeriksaan

Lampiran 11 Bukti Bimbingan

| Data Skripsi Mahasiswa | | | | |
|------------------------|---|--|-------------------|----------------|
| N I M | P07134019028 | | | |
| Nama Mahasiswa | Ni Putu Yuwinda Pratiwi | | | |
| Info Akademik | Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 7 | | | |
| Skripsi | Bimbingan | Jurnal Ilmiah | Seminar Proposal | Syarat Sidang |
| Bimbingan | | | | |
| No | Dosen | Topik | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
| 1 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan secara umum mengenai penyusunan proposal meliputi bimbingan terkait judul dan permasalahan dalam penyusunan proposal | 6 Nop 2021 | ✓ |
| 2 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab 1 mengenai latar belakang dan tujuan penulisan | 8 Nop 2021 | ✓ |
| 3 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab II mengenai tinjauan pustaka serta acuan referensi yang digunakan | 16 Nop 2021 | ✓ |
| 4 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab III mengenai penambahan definisi operasional pada proposal | 2 Des 2021 | ✓ |
| 5 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab 4 mengenai metodologi penelitian diantaranya bimbingan terkait penentuan sampel penelitian | 17 Des 2021 | ✓ |
| 6 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | ACC usulan Penelitian | 27 Des 2021 | ✓ |
| 7 | 198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc | Bimbingan dan revisi mengenai penulisan gelar pada kata pengantar | 30 Des 2021 | ✓ |
| 8 | 198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc | Bimbingan dan revisi mengenai penulisan pada tabel definisi operasional | 5 Jan 2022 | ✓ |
| 9 | 198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc | Bimbingan dan revisi mengenai tata penulisan pada kerangka konsep | 10 Jan 2022 | ✓ |
| 10 | 198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc | Bimbingan mengenai penulisan daftar pustaka dan referensi yang digunakan | 14 Jan 2022 | ✓ |
| 11 | 198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc | Bimbingan secara keseluruhan mengenai spasi baik antar sub bab maupun paragraf | 18 Jan 2022 | ✓ |
| 12 | 198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc | Acc usulan penelitian | 20 Jan 2022 | ✓ |
| 13 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan terkait proses pengambilan sampel pada responden | 11 Apr 2022 | ✓ |
| 14 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan terkait Bab V mengenai penjelasan lokasi penelitian | 15 Apr 2022 | ✓ |
| 15 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan terkait Bab V mengenai penyajian hasil penelitian berdasarkan karakteristik responden | 19 Apr 2022 | ✓ |
| 16 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab V mengenai penyajian hasil pada kadar hemoglobin | 27 Apr 2022 | ✓ |
| 17 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab V mengenai penjelasan deskripsi pada masing-masing tabel yang disajikan | 17 Mei 2022 | ✓ |
| 18 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab V mengenai data hasil yang didapat dari kuesioner | 23 Mei 2022 | ✓ |
| 19 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan Bab VI mengenai kesimpulan yang perlu diringkas kembali | 24 Mei 2022 | ✓ |
| 20 | 196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed | Bimbingan mengenai saran pada penelitian | 26 Mei 2022 | ✓ |

Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Yuwinda Pratiwi
NIM : P07134019028
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jl. Panji Sakti, Lingkungan sawe Rangsasa,
Kecamatan Jembrana
Nomor HP/Email :
0881038759833/19028.niputuyuwindapратиwi@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Perokok Aktif Di Banjar Sawe Rangsasa
Kabupaten Jembrana

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadani, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Juli 2022

akan,

METERAI
TEMPEL
C1AJX874546689

Ni Putu Yuwinda Pratiwi

P07134019028