

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian dari Kampus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Denpasar, 28 Maret 2022

No : PP.08.02/034/151/2022
Lampiran : 1 berkas
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada

Yth. Kepala Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Pemerintah Kabupaten Jembrana
di Jembrana

Sehubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini kami mohon agar berkenan membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Ni Made Thalia Kusuma Berliana S
NIM : P07134019074
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin pada Petani yang Menggunakan Pestisida di Subak Tegal Badeng, Kecamatan Negara, Kabupaten Jembrana

Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



a.n Direktur
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Cok Dewi Widhya H.S., S.KM., M.Si
NIDN 96906211992032004

Tembusan:

1. Direktur Poltekkes Denpasar sebagai laporan
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 2. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal
Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jembrana

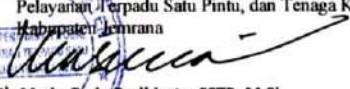


PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA
DINAS PENANAMAN MODAL,
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU, DAN TENAGA KERJA
Jalan Surapati Nomor 1 Telp. (0365) 41028 Negara- Bali

Negara, 14 April 2022

Nomor : 503/127/DPMPTSPK/IV/2022 Kepada
Lamp. : - Yth. Ni Made Thalia Kusuma B.S.
Perihal : Surat Keterangan Penelitian 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 Rekomendasi dari Perbekel Desa Tegalbadeng Timur Nomor : 140/496/IV/TBT/2022 tanggal 12 April 2022
2. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :
 - Nama : **Ni Made Thalia Kusuma B.S**
 - Pekerjaan : **Mahasiswa**
 - Alamat : **Mutiara Kebonagung, Desa Kebonagung, Kecamatan Sukodono, Kabupaten Sidoarjo, Provinsi Jawa Timur.**
 - Judul/ Bidang : **Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Petani yang Menggunakan Pestisida Di Subak Tegal Badeng Kecamatan Negara Kabupaten Jembrana**
 - Lokasi : **Subak Tegalbadeng, Desa Tegalbadeng Timur , Kecamatan Negara**
 - Jumlah Peserta : **1 (satu) Orang**
 - Lama Penelitian : **1 (satu) Bulan (April 2022 s/d Mei 2022)**
3. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
 - a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Dinas/ Badan/ Kantor/ Bagian di lingkungan Pemkab. Jembrana atau pejabat yang ditunjuk;
 - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi/Izin dan menghentikan segala kegiatannya
 - c. Menaati sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat;
 - d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Izin telah berakhir, sedangkan kegiatan pelaksanaan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Izin agar diajukan kepada instansi pemohon;
 - e. 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, SSTP.,M.Si
NIP. 19780118 199612 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Gubernur Bali, cq Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali;
2. Bupati Jembrana, sebagai laporan;
3. Perbekel Desa Tegalbadeng Timur ; untuk ditindaklanjuti;
4. Arsip.

Lampiran 3. Surat Ethical Clearance



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/ 0549 /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 Petani yang Menggunakan Pestisida di Subak Tegal Badeng Kecamatan Negara Kabupaten Jembrana

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

Ni Made Thalia Kusuma Berliana S

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, 13 Juni 2022

Ketua,



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

Lampiran 4. Surat Legalitas Hasil Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**LABORATORIUM HEMATOLOGI
JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
DATA HASIL PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH**

Perihal : Kadar Hemoglobin pada Petani yang menggunakan Pestisida
 Nama Peneliti : Ni Made Thalia Kusuma Berliana S
 Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hemoglobin pada Petani yang menggunakan
 Pestisida di Subak Tegal Badeng Kecamatan Negara Kabupaten
 Jembrana
 Hasil :

No.	Kode Responden	Usia (tahun)	Jenis Kelamin (L/P)	Kadar Hemoglobin (g/dl)	Interpretasi Hasil Hb
1.	001	23	L	13,52	Normal
2.	002	41	L	14,07	Normal
3.	003	49	L	12,80	Rendah
4.	004	46	L	13,47	Normal
5.	005	44	L	14,52	Normal
6.	006	39	L	15,59	Normal
7.	007	46	L	16,79	Normal
8.	008	48	L	15,45	Normal
9.	009	45	L	14,43	Normal
10.	010	48	L	13,81	Normal
11.	011	52	L	13,82	Normal
12.	012	59	L	13,74	Normal
13.	013	38	L	14,76	Normal
14.	014	50	L	13,75	Normal
15.	015	49	L	16,30	Normal
16.	016	39	L	14,96	Normal
17.	017	43	L	16,18	Normal
18.	018	37	L	13,73	Normal
19.	019	40	L	18,44	Tinggi
20.	020	37	L	13,39	Normal
21.	021	52	P	13,87	Normal
22.	022	46	L	12,04	Rendah
23.	023	43	L	12,77	Rendah
24.	024	55	L	18,59	Tinggi
25.	025	51	P	12,55	Rendah
26.	026	49	L	12,47	Rendah
27.	027	36	L	12,83	Rendah

28.	028	52	L	13,43	Normal
29.	029	46	L	13,27	Normal
30.	030	51	L	12,64	Rendah

Mengetahui,
a.n Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Kepala Unit Laboratorium Terpadu



Dr. drg. I Gusti Agung Ayu Putu Swastini, M. Biomed
NIP. 196712182002122001

Denpasar, 12 Juli 2022
Penanggung Jawab Laboratorium
Hematologi



Surya Bayu Kurniawan, S.Si
NIP. 198808132010121001

Lampiran 5. Surat Pernyataan

Informed consent

SURAT PERNYATAAN

KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Jenis kelamin :

No. telepon :

Setelah saya mendapat penjelasan maksud dan tujuan penelitian, saya memahami dengan baik tentang penelitian yang berjudul “**Gambaran Kadar Hemoglobin pada Petani yang Menggunakan Pestisida di Subak Tegal Badeng, Kecamatan Negara, Kabupaten Jembrana**”, dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia *) menjadi responden penelitian, Apabila saya mengundurkan diri dari penelitian ini saya akan memberitahu sebelumnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, saya memahami keikutsetaan saya dalam penelitian

Jembrana,.....2022

Yang bertanda tangan

(.....)

ini akan memberi manfaat serta akan terjaga kerahasiaannya.

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 6. Form Wawancara Responden

FORM WAWANCARA RESPONDEN

A. Identitas responden

1. No. Responden :
2. Nama responden :
3. Umur/Tanggal lahir :
4. Jenis kelamin :
5. Tanggal pengisian :

B. Pertanyaan

1. Sudah berapa lama (masa kerja) Anda bekerja sebagai petani?
 - i. < 5 tahun
 - j. \geq 5 tahun
2. Berapa lama Anda melakukan penyemprotan pestisida dalam sehari?
 - a. \leq 5 jam
 - b. > 5 jam
3. Berapa lama frekuensi Anda melakukan penyemprotan pestisida dalam seminggu?
 - a. \leq 2 kali dalam seminggu
 - b. > 2 kali dalam seminggu
4. Berapa jenis pestisida yang saudara gunakan setiap kali melakukan penyemprotan?
 - a. 1 jenis pestisida
 - b. > 1 jenis pestisida
5. Jenis pestisida yang digunakan termasuk golongan
 - Organofosfat
 - Karbamat
6. Apakah Anda sarapan sebelum bekerja?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah Anda sedang menstruasi? (petani perempuan)
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Apakah Anda menggunakan APD pada saat kontak dengan pestisida?

- a. Tidak memakai
 - b. Tidak lengkap : jika kurang dari 6 APD (masker, topi, pakaian lengan panjang, sarung tangan, dan sepatu)
 - c. Lengkap : 6 APD (masker, topi, pakaian lengan panjang, sarung tangan, dan sepatu)
9. Apakah Anda memiliki kebiasaan merokok selama melakukan penyemprot pestisida?
- a. Ya
 - b. Tidak
10. Apakah Anda sedang mengonsumsi obat-obatan antikolinesterase seperti neostigmine, fisostigmin dan piridostigmin?
- a. Ya
 - b. Tidak
11. Apakah Anda memiliki riwayat penyakit?
- a. Tidak ada
 - b. Ya, jika ya sebutkan sakit yang pernah atau sedang diderita
 - Penyakit Hati
 - Penyakit Ginjal
 - Lainnya.....

Lampiran 7. Tabel Karakteristik Responden Penelitian

DUMMY TABLE

**GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG MENGGUNAKAN PESTISIDA DI SUBAK TEGAL BADENG
KECAMATAN NEGARA KABUPATEN JEMBRANA**

No.	Kode Responden	Usia (tahun)	Jenis Kelamin (L/P)	Jenis Pestisida	Masa Kerja	Lama Penyemprotan	Frekuensi Penyemprotan	Pemakaian APD	Kadar Hemoglobin (g/dl)	Interpretasi Hasil Hb
1.	001	23	L	>1	≥5	>5	≤2	Tidak Lengkap	13,52	Normal
2.	002	41	L	1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	14,07	Normal
3.	003	49	L	>1	≥5	>5	≤2	Tidak Memakai	12,80	Rendah
4.	004	46	L	1	≥5	≤5	≤2	Tidak Lengkap	13,47	Normal
5.	005	44	L	>1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	14,52	Normal
6.	006	39	L	>1	≥5	>5	>2	Lengkap	15,59	Normal
7.	007	46	L	1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	16,79	Normal
8.	008	48	L	1	≥5	>5	>2	Lengkap	15,45	Normal
9.	009	45	L	1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	14,43	Normal
10.	010	48	L	1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	13,81	Normal
11.	011	52	L	1	≥5	≤5	>2	Tidak Lengkap	13,82	Normal
12.	012	59	L	1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	13,74	Normal
13.	013	38	L	>1	≥5	>5	>2	Tidak Lengkap	14,76	Normal
14.	014	50	L	1	≥5	≤5	>2	Tidak Lengkap	13,75	Normal

15.	015	49	L	1	≥ 5	> 5	> 2	Lengkap	16,30	Normal
16.	016	39	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	14,96	Normal
17.	017	43	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	16,18	Normal
18.	018	37	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	13,73	Normal
19.	019	40	L	1	≥ 5	≤ 5	≤ 2	Tidak Lengkap	18,44	Tinggi
20.	020	37	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	13,39	Normal
21.	021	52	P	1	≥ 5	≤ 5	> 2	Tidak Lengkap	13,87	Normal
22.	022	46	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	12,04	Rendah
23.	023	43	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	12,77	Rendah
24.	024	55	L	1	≥ 5	≤ 5	≤ 2	Tidak Lengkap	18,59	Tinggi
25.	025	51	P	1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	12,55	Rendah
26.	026	49	L	1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	12,47	Rendah
27.	027	36	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	12,83	Rendah
28.	028	52	L	1	≥ 5	≤ 5	> 2	Tidak Lengkap	13,43	Normal
29.	029	46	L	> 1	≥ 5	≤ 5	> 2	Tidak Lengkap	13,27	Normal
30.	030	51	L	> 1	≥ 5	> 5	> 2	Tidak Lengkap	12,64	Rendah

Lampiran 8. Tabel Hasil Pengisian Kuisisioner

TABEL HASIL PENGISIAN KUISISIONER

No.	Kode Responden	Golongan Pestisida	Kebiasaan Sarapan	Status Menstruasi	Kebiasaan Merokok	Penggunaan Obat Antikolinesterase	Riwayat Penyakit
1.	001	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
2.	002	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
3.	003	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
4.	004	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
5.	005	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
6.	006	Organofosfat dan Karbamat	Ya	-	Ya	Tidak	Tidak
7.	007	Organofosfat	Tidak	-	Ya	Tidak	Tidak
8.	008	Organofosfat	Ya	-	Ya	Tidak	Tidak
9.	009	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
10.	010	Organofosfat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
11.	011	Organofosfat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
12.	012	Organofosfat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
13.	013	Organofosfat dan Karbamat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
14.	014	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
15.	015	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
16.	016	Organofosfat dan Karbamat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
17.	017	Organofosfat dan Karbamat	Ya	-	Ya	Tidak	Tidak
18.	018	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak

19.	019	Organofosfat	Ya	-	Ya	Tidak	Tidak
20.	020	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
21.	021	Organofosfat	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
22.	022	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
23.	023	Organofosfat dan Karbamat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
24.	024	Organofosfat	Ya	-	Ya	Tidak	Tidak
25.	025	Organofosfat	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
26.	026	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
27.	027	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak
28.	028	Organofosfat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
29.	029	Organofosfat dan Karbamat	Ya	-	Tidak	Tidak	Tidak
30.	030	Organofosfat dan Karbamat	Tidak	-	Tidak	Tidak	Tidak



Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN

Alat dan Bahan


		
<i>Portable hemoglobinometer</i>	<i>Autoclick lancet</i>	Lancet
		
Stik hemoglobin	<i>Alcohol swab</i>	<i>Handscoon</i>
		
Masker	<i>Hair cap</i>	Jas Lab

Dokumentasi Visit di Subak Tegal Badeng

	
<p>Proses Penanaman Padi</p>	<p>Pemberian Pestisida</p>

Pengumpulan Data

		
<p>Pengisian <i>Inform consent</i></p>	<p>Pengisian kuisisioner</p>	<p>Persiapan alat</p>
		
<p>Pengambilan darah kapiler</p>	<p>Pengambilan darah kapiler</p>	<p>Pengambilan darah kapiler</p>
		
<p>Pengisian darah pada alat</p>	<p>Pengisian darah pada alat</p>	<p>Pengisian darah pada alat</p>

		
Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat
		
Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat
		
Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat
		
Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat
		
Pengisian darah pada alat	Pengisian darah pada alat	Hasil pengukuran kadar hemoglobin

Lampiran 10. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Tulis Ilmiah

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07134019074			
Nama Mahasiswa	Ni Made Thalia Kusuma Berliana S			
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 7			

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Pengajuan Judul Proposal KTI	5 Nop 2021	✓
2	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Pengajuan Proposal BAB I	8 Nop 2021	✓
3	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Hasil Revisi BAB I	10 Nop 2021	✓
4	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Pengajuan Proposal BAB II	12 Nop 2021	✓
5	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Hasil Revisi BAB II	15 Nop 2021	✓
6	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Pengajuan Proposal BAB III dan BAB IV	18 Nop 2021	✓
7	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Hasil Revisi BAB III dan BAB IV	24 Nop 2021	✓
8	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Persiapan Seminar Proposal dan Pemberian ACC Seminar Proposal oleh Dosen Pembimbing	8 Feb 2022	✓
9	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Pengajuan Proposal BAB I	17 Jan 2022	✓
10	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Hasil Revisi BAB I	21 Jan 2022	✓
11	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Pengajuan Proposal BAB II	24 Jan 2022	✓
12	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Hasil Revisi BAB II	2 Feb 2022	✓
13	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Pengajuan Proposal BAB III dan BAB IV	4 Feb 2022	✓
14	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Hasil Revisi BAB III dan BAB IV	7 Feb 2022	✓
15	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Proposal BAB I sampai BAB IV	8 Feb 2022	✓
16	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Persiapan Seminar Proposal dan Pemberian ACC Seminar Proposal oleh Dosen Pembimbing	9 Feb 2022	✓
17	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Revisi Seminar Proposal dan Pengurusan Izin Penelitian	15 Feb 2022	✓
18	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Revisi Sesuai Rekomendasi Penguji dan Pembimbing	21 Feb 2022	✓
19	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Proposal dan Pengajuan Tanda Tangan kepada Dosen Pembimbing untuk Izin Penelitian	22 Mar 2022	✓
20	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Sebelum Pengambilan Sampel Penelitian	18 Apr 2022	✓
21	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan BAB V dan BAB VI KTI	9 Mei 2022	✓
22	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Hasil Revisi BAB V dan BAB VI KTI	12 Mei 2022	✓
23	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan BAB I sampai BAB VI untuk Persiapan Sidang KTI	27 Mei 2022	✓
24	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.MKes	Bimbingan Persiapan dan Pemantapan Sidang KTI dan Pemberian ACC Tanda Tangan pada KTI oleh Dosen Pembimbing	3 Jun 2022	✓
25	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Revisi Seminar Proposal	16 Feb 2022	✓
26	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Revisi Penulisan sesuai Rekomendasi Penguji	23 Feb 2022	✓
27	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Proposal dan Pengajuan Tanda Tangan kepada Dosen Pembimbing untuk Izin Penelitian	22 Mar 2022	✓
28	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Penulisan BAB V	11 Mei 2022	✓
29	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Hasil Revisi Penulisan BAB V dan Bimbingan Penulisan BAB VI KTI	16 Mei 2022	✓
30	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Hasil Revisi Penulisan BAB VI KTI	23 Mei 2022	✓
31	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Struktur Penulisan BAB I sampai BAB VI	3 Jun 2022	✓
32	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si.M.Biomed	Bimbingan Persiapan dan Pemantapan Sidang KTI dan Pemberian ACC Tanda Tangan pada KTI oleh Dosen Pembimbing	6 Jun 2022	✓

Lampiran 11. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Tulis Ilmiah

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Thalia Kusuma Berliana S
NIM : P07134019074
Program Studi : Diploma 3
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2021-2022
Alamat : Mutiara Kebonagung D-01, Sukodono, Sidoarjo
Nomor HP/Email : 087703445530 / 19074.nimadethaliakusumab.s@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

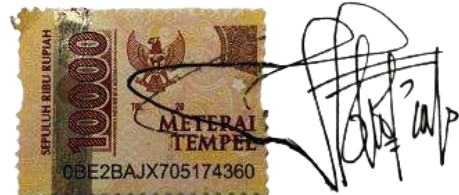
“GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG MENGGUNAKAN PESTISIDA DI SUBAK TEGAL BADENG KECAMATAN NEGARA KABUPATEN JEMBRANA”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diumumkan, 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, Agustus 2022

Yang menyatakan,



Ni Made Thalia Kusuma Berliana S

NIM. P07134019074