

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penelitian Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa
di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran
Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung
Tahun 2023**

No	Kegiatan	Waktu kegiatan (dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal penelitian	■																			
2	Seminar proposal penelitian										■	■									
3	Revisi proposal												■	■							
4	Pengurusan izin penelitian												■	■							
5	Pengumpulan data														■	■	■				
6	Pengolahan data														■	■	■				
7	Analisis data															■	■				
8	Penyusunan laporan															■	■	■			
9	Sidang hasil penelitian																	■	■	■	■
10	Revisi laporan																				■
11	Pengumpulan KTI																				■

Lampiran 2

REALISASI BIAYA PENELITIAN
Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular pada Orang Dewasa di
Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Kecamatan Kuta Selatan
Kabupaten Badung Tahun 2023

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan proposal (kuota internet)	Rp 200.000,00
	b. Studi Pendahuluan	Rp 100.000,00
	c. Penggandaan proposal	Rp 150.000,00
	d. Revisi proposal	Rp 100.000,00
	e. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp 30.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp 100.000,00
	d. Jilid laporan	Rp 50.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00
Jumlah		Rp 1.330.000.00

Lampiran 3

PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI SAMPEL RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir:

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi sampel penelitian, bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian yang berjudul Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung Tahun 2023. Saya tidak mempunyai ikatan apapun dengan peneliti.

Demikian surat ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya memahami keikutsertaan saya dalam penelitian ini akan memberi manfaat.

Badung, 2023

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu Saudara, kami meminta ketersediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada belum dipahami.

Judul	: Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Tahun 2023
Peneliti Utama	: Ida Ayu Devina Jenamo
Instituti	: Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi DIII Keperawatan
Lokasi Penelitian	: Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran
Sumber Pendanaan	: Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung Jumlah sampel/responden sebanyak 95 dengan syarat yaitu :

A. Kriteria

1. Responden yang bersedia
2. Responden yang dewasa berumur 26 tahun sampai 45

Dalam penelitian ini dilakukan pemeriksaan Pengecekan Tekanan darah dan Gula darah. Pengambilan data akan dilakukan satu kali selama penelitian. Bagi peserta akan mendapatkan informasi lebih banyak tentang Penyakit tidak menular. Atas

ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa masker. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk mengikuti kegiatan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Ida Ayu Devina Jenamo Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan Hp. 081246434974 Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.

Peserta/Subjek Penelitian

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan Dengan Peserta/Subjek Penelitian

Peneliti, <i>Tanda Tangan dan Nama</i>	_____ <i>Tanggal</i>
---	-------------------------

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive).

Catatan : Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian

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

Nama dan Tanda Tangan Saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

Master Tabel

**GAMBARAN DETEKSI DINI PENYAKIT TIDAK MENULAR PADA ORANG DEWASA DI BANJAR DINAS LINGKUNGAN
TAMAN GRIYA JIMBARAN KECAMATAN KUTA SELATAN KABUPATEN BADUNG TAHUN 2023**

Kode responden	Usia	Jenis kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Tekanan darah	Diabetes mellitus
1	1	1	1	1	1	1
2		1	1	2	1	1
3	2	2	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	3
5	1	2	2	2	2	1
6	2	1	2	2	1	3
7	2	2	2	3	1	1
8	2	1	1	2	1	2
9	1	1	1	4	3	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	3	1	1
12	2	1	2	1	1	1
13	2	1	2	2	1	1
14	2	2	2	1	2	1
15	2	2	1	4	2	2
16	2	2	2	1	1	1
17	2	2	1	2	1	2

18	1	2	1	1	1	3
19	1	2	2	3	1	1
20	2	1	1	3	1	2
21	1	1	1	1	2	1
22	1	2	1	2	1	1
23	2	1	1	2	1	2
24	1	1	1	4	1	1
25	1	1	2	1	1	1
26	2	1	2	2	3	2
27	1	2	2	1	1	2
28	2	1	1	3	1	1
29	1	1	1	1	1	1
30	1	2	1	3	1	1
31	1	2	1	2	1	1
32	1	1	2	2	1	1
33	2	1	1	1	1	1
34	2	2	2	1	2	1
35	1	1	1	4	1	1
36	2	1	2	2	1	3
37	2	2	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	3
39	1	2	2	3	2	1
40	2	1	1	2	1	1
41	1	1	1	1	1	1

42	1	1	1	1	1	1
43	2	2	1	3	1	1
44	1	1	1	1	2	1
45	1	2	2	2	2	3
46	2	1	1	1	2	1
47	1	2	2	1	1	1
48	2	1	1	3	1	1
49	1	1	1	1	2	2
50	1	1	1	1	1	1
51	1	2	1	4	2	1
52	2	1	2	1	1	3
53	1	1	2	1	1	1
54	2	2	2	3	1	1
55	2	2	1	2	3	2
56	1	2	2	1	1	1
57	2	2	2	2	1	1
58	1	1	1	1	2	2
59	1	2	2	3	1	1
60	2	1	2	1	2	1
61	1	1	1	2	3	3
62	1	1	1	4	1	1
63	2	2	1	1	1	3
64	1	1	2	3	2	1
65	1	1	2	1	1	1

66	2	1	2	2	1	2
67	1	2	2	2	1	3
68	2	2	1	1	4	1
69	1	1	1	1	1	2
70	1	1	2	3	1	1
71	2	2	1	1	1	1
72	1	1	2	4	3	3
73	2	1	1	1	1	2
74	1	2	2	1	1	1
75	2	1	1	1	2	1
76	1	2	2	1	1	2
77	1	1	1	2	1	1
78	2	2	1	2	3	2
79	1	1	1	1	1	3
80	1	2	2	1	2	2
81	2	1	2	3	1	3
82	1	1	1	4	1	1
83	1	1	1	1	2	1
84	1	1	2	2	3	2
85	1	2	1	1	1	1
86	1	2	1	3	2	3
87	1	1	2	2	2	1
88	2	2	1	1	1	2
89	1	1	2	1	2	1

90	2	2	1	2	2	1
91	2	1	1	1	2	1
92	1	2	2	1	1	2
93	1	1	1	2	2	3
94	1	2	1	3	1	1
95	2	2	1	1	2	2

Keterangan :

Usia : 1 = 26-35 tahun, 2= 36-45 tahun

Jenis Kelamin :1 = Laki-laki, 2 = Perempuan

Pendidikan : 1 = SMA, 2 = Perguruan Tinggi

Pekerjaan : 1 = Wiraswasta, 2 = Ibu Rumah Tangga, 3 = Pegawai Swasta, 4 = Guru

Hasil Tekanan Darah : 1 = Hipertensi ringan, 2 = Hipertensi sedang, 3 = Hipertensi berat

Hasil Diabetes Mellitus : 1 = Normal, 2 = Rendah, 3 = Tinggi

LEMBAR PERSETUJUAN ETIK



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/ 0553 /2023

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 Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa Di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung Tahun 2023

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

Ida Ayu Devina Jenamo

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, 22 Mei 2023

Ketua,



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



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



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0553 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ida Ayu Devina Jenamo	Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa Di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung Tahun 2023	Dalam PSP jelaskan cara pengumpulan datanya, terlebih untuk pengukuran kadar gula darah	Penelitian dapat dilanjutkan

Denpasar, 22 Mei 2023



Ketua,

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



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



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP) PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Devina Jenamo
NIM : P07120120003

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2/5/2023		Nyoman Rai Suarta
2	Perpustakaan	5/5-2023		Dewo Tiwi Wajaya
3	Laboratorium	5/5/2023		Suan Zani
4	HMJ	2/5/2023		SURYANTIKA
5	Keuangan	2/5/2023		I.A Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	2/5/2023		I.A kt Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.



Denpasar,

Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners, I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.

NIR 196812311992031020



LEMBAR VALIDASI BIMBINGAN

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120120003
Nama Mahasiswa	Ida Ayu Devina Jenamo
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Masalah Usulan Penelitian	16 Jan 2023	✓
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan mengenai BAB 1 usulan penelitian	14 Feb 2023	✓
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian mengenai BAB I dan bimbingan BAB II usulan penelitian	17 Feb 2023	✓
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian BAB I dan II serta bimbingan BAB III usulan penelitian	20 Feb 2023	✓
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian mengenai BAB I, BAB II dan BAB III usulan penelitian serta bimbingan BAB IV usulan penelitian	2 Mar 2023	✓
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian mengenai usulan penelitian	3 Mar 2023	✓
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	ACC Ujian Proposal	6 Mar 2023	✓
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan mengenai BAB I usulan penelitian	25 Jan 2023	✓
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan mengenai BAB I, BAB II, dan BAB III Usulan Penelitian	22 Feb 2023	✓
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Revisian BAB I, BAB II dan BAB III usulan penelitian dan Bimbingan BAB IV usulan penelitian	1 Mar 2023	✓
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Revisian BAB 1- BAB IV usulan penelitian	2 Mar 2023	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Revisian BAB I-BAB IV Usulan Penelitian	3 Mar 2023	✓
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	ACC Ujian Proposal	6 Mar 2023	✓
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan bab 5 dan bab 6	10 Mei 2023	✓
15	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian bab 5 dan bab 6	11 Mei 2023	✓
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian bab 5 dan bab 6	12 Mei 2023	✓
17	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian KTI	17 Mei 2023	✓
18	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian KTI	19 Mei 2023	✓
19	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	ACC KTI	22 Mei 2023	✓
20	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan mengenai bab V dan bab VI	10 Mei 2023	✓
21	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Revisian Mengenai Bab V dan Bab VI, serta bimbingan mengenai abstrak dan ringkasan penelitian	12 Mei 2023	✓
22	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Revisian mengenai KTI	17 Mei 2023	✓
23	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Revisian mengenai KTI	19 Mei 2023	✓
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Revisian mengenai KTI	22 Mei 2023	✓
25	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACH JAR, SKM., M. Kep, SPKOM	ACC KTI	23 Mei 2023	✓

Hasil Uji Turntin Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa Di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Tahun 2023

by dewayudiah dewayudiah

Submission date: 22-May-2023 03:22AM (UTC-0700)

Submission ID: 2099122705

File name: KTI_NANA_coba_coba-19-69.docx (67.39K)

Word count: 8400

Character count: 53743

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

26%

INTERNET SOURCES

13%

PUBLICATIONS

14%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7%
2	repository.umy.ac.id Internet Source	3%
3	repository.pkr.ac.id Internet Source	2%
4	eprints.undip.ac.id Internet Source	2%
5	Dyan Kunthi Nugrahaeni, Novie Elvinawaty Mauliku, Teguh Akbar Budiana. "Deteksi Dini Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Tidak Menular", Faletahan Health Journal, 2023 Publication	1%
6	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1%
7	digilib.unila.ac.id Internet Source	1%
8	www.researchgate.net Internet Source	1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Devina Jenamo
NIM : P07120120003
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Puri Gading Cluster Palm B-31
Nomor HP/Email : 081246434974/ jename006@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul :

“ Gambaran Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Pada Orang Dewasa Di Banjar Dinas Lingkungan Taman Griya Jimbaran Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung Tahun 2023”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, 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, 26 Juni 2023

Yang menyetakan,


Ida Ayu Devina Jenamo
NIM.P07120120003