

Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian Rekomendasi Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

	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	
<hr/>		
Nomor	: PP.04.03/034/050/2023	17 Januari 2023
Lampiran	: 1 (satu) Gabung	
Hal	: Permohonan Izin Penelitian	
<p>Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan</p>		
<p>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::</p>		
Nama	: Ni Putu Adina Gianti	
NIM	: P07134120005	
Prodi/Program	: TLM/Diploma III	
Semester	: VI	
Alamat Rumah	: Griya Devasya, Jalan Cenderwasih, Br. Delod Puri, Kediri, Tabanan	
No Hp/Wa	: 0881037596669	
Jumlah Peneliti	: 1 orang	
Lama Penelitian	: 3 bulan (Februari-April)	
Tujuan Penelitian	: Memenuhi tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI)	
Tempat Penelitian	: Br. Tegai Antugan, Desa Nyitdah, Kediri, Tabanan	
Judul Proposal	: Gambaran Kadar Asam Urat Pada Peminum Arak Di Banjar Tegai Antugan Desa Nyitdah Kediri Tabanan	
<p>Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.</p>		
<p>Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,</p>  <p>Cokorda Dewi Widhya Hana Sundari, SKM, M.Si</p>		
<small>Jurusan Keperawatan : Jl. Paha Waja No. 234, Padang, Sumatera (Telp. 0361-722771) Jurusan Radiologi : Jl. Raya Puri, Denpasar (Telp. 0361-270114) Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Paha Waja No. 234, Padang, Sumatera (Telp. 0361-722881) Jurusan Gizi : Jl. Sanitasi No. 12, Denpasar Timur (Telp. 0361-46241) Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-722881) Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-22444)</small>		
<small>Dokumen ini adalah dokumen resmi elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSN), BSSN</small>		

Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Kabupaten Tabanan



GOVERNMENT OF TABANAN
Pemerintah Kabupaten Tabanan
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Museum Sagung Wah, Jalan Dasa Bayu Tabanan
Email: tabanan@tabanan.go.id
www.tabanan.go.id
TABANAN

Tabanan, 13 Februari 2023

Nomor : 071/049/2023

Kepada Yth :
Kepala Desa Nyitdah

/DPMPTSP

Lampiran : -

Perihal : Surat Keterangan Penelitian

di
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
- Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.04.03/034/050/2023, Tertanggal 17 Januari 2023 perihal Surat Permohonan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Putu Adina Gianti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Griya Devasya, Jalan Cendrawasih, Br. Delod Puri, Kediri, Tabanan
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Asam Urat Pada Peminum Arak Di Banjar Tegal Antugan Desa Nyitdah Kediri Tabanan
Lokasi Penelitian : Banjar Tegal Antugan Desa Nyitdah Kediri Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (Februari-April)
Tujuan : Karya Tulis Ilmiah (KTI)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF RP 0,-

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
M Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE

Lampiran 4 : Surat 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 Faxmili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0020 /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 Kadar Asam Urat Pada Peminum Arak Di Banjar Tegal Antugan Desa Nyitdah Kediri Tabanan

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

Ni Putu Adina Gianti

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 Februari 2023

Ketua,



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

Lampiran 5

No.Responden :

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Saudara, 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 Asam Urat Pada Peminum Arak di Banjar Tegal Antugan Desa Nyitdah Kediri Tabanan
Peneliti Utama	Ni Putu Adina Gianti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Banjar Tegal Antugan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran gambaran kadar asam urat pada peminum arak di Banjar Tegal Antugan, Desa Nyitdah, Kediri, Tabanan. Jumlah responden sebanyak 38 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi, masyarakat peminum arak di Banjar Tegal Antugan usia 20-60 tahun yang bersedia menjadi sampel penelitian. Kriteria eksklusi, responden yang mengonsumsi obat asam urat dan responden yang mempunyai gangguan komunikasi. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Peserta akan diambil sampel darah kapilernya pada ujung jari tangan dan akan diidentifikasi kadar asam uratnya. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang gambaran kadar asam urat pada peminum arak di Banjar Tegal Antugan, Desa Nyitdah, Kediri, Tabanan. Mungkin awal pengambilan sampel darah kapiler pada ujung jari tangan akan menimbulkan luka kecil pada ujung jari tangan namun bagi peserta akan

mengetahui kondisi kesehatan yang berkaitan dengan kadar asam urat, sehingga peserta dapat menindaklanjuti tindakan perawatan atau pemeriksaan medis.

Atas kesedian dan partisipasi responden dalam penelitian ini maka akan ada imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Bapak/Saudara akan diberi *feedback* berupa bingkisan kepada responden. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan jika terjadi kecelakaan saat pengambilan sampel yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini.

Kepesertaan Bapak/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Saudara 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/Saudara/ diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Saudara benar– benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan. Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP = Ni Putu Adina Gianti (089514860452)

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

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia :

Alamat :

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Saksi :

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

Saksi

Tanggal : / /

Lampiran 6

No.Responden :

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

Nama :

Usia :

Alamat :

Pertanyaan :

1. Berapa lama selang waktu Bapak/Saudara mengonsumsi arak?
 - Jarang (1-2x seminggu)
 - Sering (3-4x seminggu)
 - Sangat Sering (> 4x seminggu)
2. Apakah Bapak/Saudara memiliki kebiasaan mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi purin seperti jeroan, daging, kacang-kacangan dan makanan laut?
 - Sering ($\geq 3x$ seminggu)
 - Jarang ($< 2x$ seminggu)
3. Apakah ada keluhan selama ini setelah mengonsumsi minuman tersebut?
 - Ada
 - Tidak
4. Jika ada, keluhan apa yang dirasakan?
 - Nyeri sendi mendadak
 - Bengkak pada sendi
 - Kemerahan pada sendi
 - Lainnya.....

Lampiran 7 : Rekapitulasi Hasil Pemeriksaan Kadar Asam Urat

No Responden	Nama Responden	Usia (th)	Nilai Hasil Pemeriksaan (mg/dl)	Interpretasi Hasil
1	R1	23	9,5	Tinggi
2	R2	38	6,9	Normal
3	R3	45	7,3	Tinggi
4	R4	48	7,6	Tinggi
5	R5	54	8,1	Tinggi
6	R6	23	7,3	Tinggi
7	R7	26	6,5	Normal
8	R8	50	6,1	Normal
9	R9	56	9,5	Tinggi
10	R10	51	8,5	Tinggi
11	R11	25	7,2	Tinggi
12	R12	42	7,3	Tinggi
13	R13	27	7,5	Tinggi
14	R14	28	8,0	Tinggi
15	R15	47	7,8	Tinggi
16	R16	50	8,8	Tinggi
17	R17	49	7,2	Tinggi
18	R18	45	6,7	Normal
19	R19	31	7,4	Tinggi
20	R20	29	5,0	Normal
21	R21	44	6,8	Normal
22	R22	24	8,9	Tinggi
23	R23	54	9,5	Tinggi
24	R24	41	8,0	Tinggi
25	R25	58	7,8	Tinggi
26	R26	32	7,2	Tinggi
27	R27	46	7,3	Tinggi
28	R28	32	6,6	Normal
29	R29	26	5,1	Normal
30	R30	51	7,5	Tinggi
31	R31	23	8,3	Tinggi
32	R32	46	9,3	Tinggi
33	R33	50	8,6	Tinggi
34	R34	53	6,4	Normal
35	R35	25	6,5	Normal
36	R36	52	8,4	Tinggi
37	R37	48	5,3	Normal
38	R38	37	6,5	Normal

Kadar Asam Urat

Normal = 3,5 – 7 mg/dl

Tinggi = >7 mg/dl

Lampiran 8 : Rekapitulasi Hasil Wawancara

No Responden	Nama Responden	Selang Waktu Mengonsumsi Arak	Mengonsumsi Makanan Tinggi Purin	Ada/Tidak Keluhan Setelah Mengonsumsi Arak	Keluhan Setelah Mengonsumsi Arak
1	R1	Sangat Sering (> 4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi mendadak
2	R2	Sering (3-4x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Nyeri sendi tiba - tiba
3	R3	Sangat Sering (> 4x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Pusing dan nyeri pada kaki
4	R4	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Tidak	-
5	R5	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Sedikit nyeri pada jempol kaki
6	R6	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Mual dan pusing
7	R7	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri pada telapak kaki
8	R8	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Tidak	-
9	R9	Sering (3-4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi mendadak
10	R10	Sering (3-4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Mabuk dan pusing
11	R11	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Sakit kepala
12	R12	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Tidak	-

13	R13	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Tidak	-
14	R14	Sering (3-4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Kemerahan pada sendi
15	R15	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Nyeri pada jempol tangan
16	R16	Sangat Sering (>4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi mendadak dan pegal
17	R17	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Nyeri pada lutut
18	R18	Sering (3-4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Sakit kepala
19	R19	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Muntah dan sakt kepala
20	R20	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Tidak	-
21	R21	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Mual dan muntah
22	R22	Sangat Sering (>4x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Mabuk
23	R23	Sangat Sering (>4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Kemerahan pada sendi dan bengkak
24	R24	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Tidak	-
25	R25	Sangat Sering (>4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi mendadak
26	R26	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang (<2x seminggu)	Ada	Nyeri sendi mendadak

27	R27	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi pada saat baru bangun
28	R28	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Pusing
29	R29	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang ($< 2x$ seminggu)	Tidak	-
30	R30	Sering (3-4x seminggu)	Jarang ($< 2x$ seminggu)	Ada	Nyeri pada kaki
31	R31	Sering (3-4x seminggu)	Jarang ($< 2x$ seminggu)	Tidak	-
32	R32	Sangat Sering ($> 4x$ seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi mendadak
33	R33	Sering (3-4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Pusing dan pegal
34	R34	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang ($< 2x$ seminggu)	Tidak	-
35	R35	Jarang (1-2x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Sakit kepala
36	R36	Sering (3-4x seminggu)	Sering ($\geq 3x$ seminggu)	Ada	Nyeri sendi pada tangan
37	R37	Jarang (1-2x seminggu)	Jarang ($< 2x$ seminggu)	Tidak	-
38	R38	Sering (3-4x seminggu)	Jarang ($< 2x$ seminggu)	Tidak	-

Lampiran 9 : Dokumentasi Alat dan Bahan Pemeriksaan Kadar Asam Urat

		
<p>Alat dan Bahan Pemeriksaan Kadar Asam Urat</p>	<p>Alat POCT Merk Easy Touch GCU</p>	<p>Strip Asam Urat</p>
		
<p>Autklik</p>	<p>Lanset</p>	<p><i>Handscoon</i></p>
		
<p>Alcohol Swab</p>	<p>Kapas Kering</p>	<p><i>Hand Sanitizer</i></p>
		
<p>Tempat Sampah Medis</p>		

Lampiran 10 : Dokumentasi Kegiatan Penelitian

		
<p>Penjelasan <i>Informed Consent</i></p>	<p>Proses Wawancara</p>	<p>Persiapan Alat dan Bahan</p>
		
<p>Pengambilan Sampel Darah Kapiler</p>	<p>Pemeriksaan Asam Urat</p>	<p>Hasil Pemeriksaan Asam Urat</p>
		
<p>Pemberian Bingkisan</p>		

Lampiran 11 : Bimbingan KTI SIAK

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07134120005			
Nama Mahasiswa	Ni Putu Adina Gianti			
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6			

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Diskusi mengenai topik dan judul penelitian	17 Okt 2022	✓
2	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Diskusi mengenai permasalahan penelitian	18 Okt 2022	✓
3	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Menentukan judul penelitian	19 Okt 2022	✓
4	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan proposal KTI : bab 1 mengenai latar belakang masalah	25 Okt 2022	✓
5	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan proposal KTI : revisi bab 1 latar belakang masalah	27 Okt 2022	✓
6	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan proposal KTI : revisi bab 1 dan bimbingan bab 2-4	8 Nop 2022	✓
7	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan proposal KTI : bab 1-4 dan ACC	22 Nop 2022	✓
8	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan proposal KTI : tata cara penulisan	9 Des 2022	✓
9	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan proposal KTI : revisi penulisan bab 1-2	13 Des 2022	✓
10	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan proposal KTI : revisi penulisan bab 3-4	14 Des 2022	✓
11	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan proposal KTI : revisi penulisan bab 1-4 dan ACC	15 Des 2022	✓
12	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan proposal KTI : bimbingan mengenai hasil revisi seminar proposal	9 Jan 2023	✓
13	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan KTI : bab 5 hasil penelitian	27 Apr 2023	✓
14	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan KTI : revisi bab 5 hasil penelitian dan bimbingan pembahasan	3 Mei 2023	✓
15	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan KTI : revisi bab 5 hasil dan pembahasan penelitian	9 Mei 2023	✓
16	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan KTI : bimbingan bab 6 kesimpulan dan saran, serta abstrak	11 Mei 2023	✓
17	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan KTI : bimbingan revisi abstrak dan KTI keseluruhan, ACC	15 Mei 2023	✓
18	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan KTI : bimbingan penulisan bagian awal	28 Apr 2023	✓
19	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan KTI : bimbingan revisi bagian awal	1 Mei 2023	✓
20	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan KTI : bimbingan penulisan KTI	5 Mei 2023	✓
21	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan KTI : revisi bimbingan penulisan KTI	9 Mei 2023	✓
22	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan KTI : revisi bimbingan penulisan KTI keseluruhan, ACC	15 Mei 2023	✓

Lampiran 12 : Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Adina Gianti
NIM : P07134120005
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2022 - 2023
Alamat : Griya Devasya, Jalan Cenderawasih, Kediri, Tabanan
Nomor HP/Email : adinagianti98@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Asam Urat Pada Peminum Arak Di Banjar Tegal Antuga Desa Nyitdah Kediri Tabanan

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti 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.

Tabanan, 24 Juni 2023
Yang Menyatakan,



Ni Putu Adina Gianti
NIM. P07134120005

Lampiran 13 : Hasil Turnitin/Plagiasi

KTI_P07134120005_NI PUTU
ADINA GANTI-20-62
by cek plagiasinya

Submission date: 16 May 2023 04:51PM (UTC+0900)
Submission ID: 2020475515
File name: KTI_P07134120005_NI_PUTU_ADINA_GANTI-20-62.pdf (113.12K)
Word count: 8217
Character count: 49163

KTI_P07134120005_NI PUTU ADINA GANTI-20-6

ORIGINALITY REPORT

19% SIMILARITY INDEX
19% INTERNET SOURCES
8% PUBLICATIONS
4% STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	10%
2	docplayer.info Internet Source	2%
3	core.ac.uk Internet Source	1%
4	jamb.s.poltekkes-mataram.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
6	docobook.com Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	1%
8	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
9	repo.unhi.ac.id Internet Source	1%