

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

No. Responden :

KUESIONER PENELITIAN

Hari/tanggal :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Pertanyaan :

1. Berapa minggu usia kehamilan ibu sekarang?

Jawab :

- a. 1-3 minggu
- b. 14-27 minggu
- c. 28-40 minggu

2. Tingkat terakhir pendidikan ibu?

Jawab :

- a. SD
- b. SMP
- c. SMA
- d. Sarjana

3. Apakah ibu sering menahan kencing dalam sehari?

Jawab :

- a. < 3 kali sehari
- b. \geq 3 kali sehari

4. Apakah sebelumnya ibu pernah mengalami Infeksi saluran kemih (ISK)?

Jawab :

- a. Pernah
- b. Tidak pernah

5. Seberapa banyak ibu minum air putih setiap hari?

Jawab :

- a. <8 gelas/hari
- b. ≥ 8 gelas/hari

6. Apakah ibu sedang mengonsumsi antibiotik?

Jawab :

- a. Iya
- b. Tidak

Lampiran 2. Persejutan Penjelasan (*Informed Consent*)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

| | |
|-------------------|---|
| Judul | Gambaran Kultur Urine Pada Ibu Hamil di Desa Abiansemal Kabupaten Badung |
| Peneliti Utama | Ni Kadek Ratih Rayka Dewi |
| Institusi | Poltekkes Kemenkes Denpasar Program D-III Teknologi Laboratorium Medis |
| Peneliti lain | - |
| Lokasi Penelitian | Desa Abiansemal Kabupaten Badung |
| Sumber Pendanaan | Swadana |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kejadian Infeksi Saluran Kemih (ISK) pada ibu hamil dengan syaratnya yaitu kehamilan dari Trimester I, II dan III yang berada di Desa Abiansemal yang telah bersedia menjadi responden, dengan jumlah peserta sebanyak 30 orang. Peserta yang termasuk syarat responden yaitu ibu hamil, tidak sedang mengkonsumsi antibiotik, mampu berkomunikasi dengan baik. Peserta yang tidak termasuk syarat responden yaitu sedang dalam kondisi tidak sehat dan tidak kooperatif. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta. Keikutsertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang kejadian Infeksi Saluran Kemih (ISK) pada ibu hamil. Penelitian ini tidak memiliki tendensi untuk membahayakan peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta

penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Keikutsertaan saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan keikutsertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan penelitian. Adapun dalam penelitian kali ini peneliti memberikan insentif kepada peserta penelitian berupa bingkisan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudara diminta untuk menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali (Coret yang tidak perlu) setelah saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu di sampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi (085934454254).

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Badung,2023

Peserta Penelitian

Peneliti

(_____)

(Ni Kadek Ratih Rayka Dewi)

NIM. P07134120033

Lampiran 3. Rekapitulasi Hasil Wawancara Karakteristik Ibu Hamil

| No | Usia | Usia kehamilan | Tingkat pendidikan | Pekerjaan | Sering menahan kencing | Riwayat ISK | Jumlah minum/hari | Mengonsumsi antibiotik |
|-----|------|----------------|--------------------|-----------|------------------------|-------------|-------------------|------------------------|
| A01 | 19 | Trimester 1 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A02 | 28 | Trimester 3 | SMP | IRT | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A03 | 24 | Trimester 3 | Sarjana | IRT | <3 kali | Pernah | <8 gelas | Tidak |
| A04 | 39 | Trimester 3 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A05 | 36 | Trimester 2 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A06 | 27 | Trimester 2 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A07 | 36 | Trimester 3 | SMP | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A08 | 22 | Trimester 2 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A09 | 23 | Trimester 3 | Sarjana | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A10 | 34 | Trimester 2 | Sarjana | Swasta | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A11 | 34 | Trimester 2 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A12 | 31 | Trimester 3 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A13 | 28 | Trimester 3 | Sarjana | Guru | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A14 | 23 | Trimester 3 | Sarjana | Swasta | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A15 | 26 | Trimester 1 | Sarjana | Swasta | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A16 | 22 | Trimester 3 | SMA | IRT | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A17 | 26 | Trimester 2 | SD | Pedagang | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A18 | 22 | Trimester 2 | SD | IRT | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A19 | 37 | Trimester 2 | Sarjana | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A20 | 25 | Trimester 3 | SMA | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A21 | 31 | Trimester 1 | SMA | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A22 | 27 | Trimester 2 | Sarjana | Guru | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A23 | 27 | Trimester 1 | Sarjana | PNS | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |
| A24 | 34 | Trimester 2 | SMA | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A25 | 24 | Trimester 3 | Sarjana | Guru | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A26 | 33 | Trimester 1 | Sarjana | Swasta | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A27 | 23 | Trimester 3 | Sarjana | Guru | <3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A28 | 30 | Trimester 3 | SD | Swasta | ≥3 kali | Tidak | ≥8 gelas | Tidak |
| A29 | 35 | Trimester 2 | SMA | Swasta | <3 kali | Pernah | ≥8 gelas | Tidak |
| A30 | 20 | Trimester 1 | SMA | Swasta | <3 kali | Tidak | <8 gelas | Tidak |

Lampiran 4. Dummy Tabel Hasil Hitung Jumlah Koloni Bakteri

| No | Kode Sampel | Perhitungan Jumlah Koloni (CFU/ml) | Interpretasi |
|----|-------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| 1 | A01 | 5100 | Negatif |
| 2 | A02 | 37.200 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 3 | A03 | 6400 | Negatif |
| 4 | A04 | 6100 | Negatif |
| 5 | A05 | 34000 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 6 | A06 | 6.000 | Negatif |
| 7 | A07 | 800 | Negatif |
| 8 | A08 | 69.700 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 9 | A09 | 60.900 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 10 | A10 | 6300 | Negatif |
| 11 | A11 | 8200 | Negatif |
| 12 | A12 | 300 | Negatif |
| 13 | A13 | 31800 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 14 | A14 | 6.000 | Negatif |
| 15 | A15 | 11.000 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 16 | A16 | 1200 | Negatif |
| 17 | A17 | 1.500 | Negatif |
| 18 | A18 | 44.400 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 19 | A19 | 33200 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 20 | A20 | 37200 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 21 | A21 | 12.000 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 22 | A22 | 200 | Negatif |
| 23 | A23 | 2200 | Negatif |
| 24 | A24 | 11.000 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 25 | A25 | 12.800 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 26 | A26 | 94.800 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 27 | A27 | 38.500 | <i>Bacteriuria Asimtomatik</i> |
| 28 | A28 | 3.900 | Negatif |
| 29 | A29 | 6100 | Negatif |
| 30 | A30 | 8500 | Negatif |

Hasil Pemeriksaan Jumlah Koloni Bakteri Urine Ibu Hamil



Pengirim : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
 Tgl Terima Sampel : 01-03-2023
 Tgl Periksa Sampel : 01-03-2023
 Bahan Sampel : Urine
 Petugas Pemeriksa : 1 Gst. N. G. Jaya Atmaja, A.Md.Kes

No register : 23.03.01593
 Nama : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
 Alamat : Br. Pande Abiansemal
 Tgl lahir / L/P : 07-07-2002
 NIK : 5103035706020007

HASIL PENGUJIAN /Pemeriksaan TOTAL PLATE COUNT (TPC)

| NO | KODE SAMPEL | TOTAL PLATE COUNT (colony/ml) | KET. |
|----|-------------|----------------------------------|------|
| 1 | A01 | 5100 | |
| 2 | A03 | 6400 | |
| 3 | A04 | 6100 | |
| 4 | A05 | 34000 | |
| 5 | A10 | 6300 | |
| 6 | A11 | 8200 | |
| 7 | A12 | 300 | |
| 8 | A13 | 31800 | |
| 9 | A16 | 1200 | |
| 10 | A19 | 33200 | |
| 11 | A20 | 37200 | |
| 12 | A22 | 200 | |
| 13 | A23 | 2200 | |
| 14 | A29 | 6100 | |
| 15 | A30 | 8500 | |



Pengirim : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
 Tgl Terima Sampel : 05-03-2023
 Tgl Periksa Sampel : 05-03-2023
 Bahan Sampel : Urine
 Petugas Pemeriksa : 1 Gst. N. G. Jaya Atmaja, A.Md.Kes

No register : 23.03.01698
 Nama : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
 Alamat : Br. Pande Abiansemal, Badung
 Tgl lahir / L/P : -
 NIK : -

HASIL PENGUJIAN /Pemeriksaan TOTAL PLATE COUNT (TPC)

| NO | KODE SAMPEL | TOTAL PLATE COUNT (Colony/ml.) | KET. |
|----|-------------|-----------------------------------|------|
| 1 | A08 | 69.700 | |
| 2 | A24 | 11.000 | |
| 3 | A25 | 12.800 | |
| 4 | A27 | 38.500 | |
| 5 | A18 | 44.400 | |
| 6 | A26 | 94.800 | |
| 7 | A17 | 1.500 | |
| 8 | A28 | 3.900 | |
| 9 | A09 | 60.900 | |
| 10 | A02 | 37.200 | |
| 11 | A14 | 6.000 | |
| 12 | A15 | 11.000 | |
| 13 | A06 | 2.000 | |
| 14 | A07 | 800 | |
| 15 | A21 | 12.000 | |

Mengetahui:
 Penanggung Jawab Laboratorium Klinik

dr. Ni Made Rindra Hermawathi, Sp.PK.
 NIP. 19810813 200902 2 005

Bali, 3 Maret 2023
 Verifikator:

Ni Ketut Padmi, A.Md. Kes
 NIP. 19651231 198603 2 156

LABKES PRO.

Mengetahui:
 Penanggung Jawab Laboratorium Klinik

dr. Ni Made Rindra Hermawathi, Sp.PK.
 NIP. 19810813 200902 2 005

Bali, 7 Maret 2023
 Verifikator:

Ni Ketut Padmi, A.Md. Kes
 NIP. 19651231 198603 2 156

LABKES PRO.

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmpspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmpsp.badungkab.go.id>

Nomor : 344/SKP/DPMPSTP/II/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. 1. Perbekel Abiansemal
2. Kepala Puskesmas Pembantu Abiansemal

di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 230214165933, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI KADEK RATIH RAYKA DEWI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BANJAR PANDE, DESA ABIANSEMAL, KECAMATAN ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NOMER 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : GAMBARAN KULTUR URINE PADA IBU HAMIL DI DESA ABIANSEMAL KABUPATEN BADUNG
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : KANTOR PERBEKEL ABIANSEMAL DAN PUSKESMAS PEMBANTU ABIANSEMAL
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian : 13 FEBRUARI 2023 s/d 25 MARET 2023

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 21 FEBRUARI 2023

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:230214165933



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Camat Abiansemal
3. Yang bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Lampiran 6. Surat Izin Melaksanakan Penelitian di UPTD Balai Laboratorium Provinsi Bali



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



Nomor : PP.04.03/034/0225/2023
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Izin pemeriksaan sampel penelitian

14 Februari 2023

Yth. Kepala UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Bali

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis, maka dengan ini kami mohon agar berkenan memberikan izin pemeriksaan sampel penelitian mahasiswa sebagai berikut:

Nama : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
NIM : P07134120033
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kultur Urine Pada Ibu Hamil Di Desa Abiansemal Kabupaten Badung

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



Cokorda Dewi Widhya Hana Sundari,
SKM, M.Si



Lampiran 7. Surat Telah Melaksanakan Penelitian di UPTD Balai Laboratorium Provinsi Bali



SURAT KETERANGAN

Nomor : B.18.420 / 1943 / Yanmutu-Labkes / Diskes

Yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : dr. A.A Dewi Dharmalaksmi Kepakisan, MKM
NIP : 19660226 200003 2 005
Pangkat/Golongan : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala UPTD. Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Bali

Dengan ini menerangkan:

Nama : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
NIM : P07134120033
Judul Proposal : Gambaran Kultur Urine Pada Ibu Hamil di Desa Abiansemal Kabupaten Badung
Instansi : Prodi TLM Program Diploma III Politeknik Kesehatan Denpasar

Bahwa memang benar nama yang tersebut di atas telah melakukan pemeriksaan sampel penelitian pada tanggal 01 Maret 2023 di UPTD. Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Bali. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bali, 15 Maret 2023

 Ditandatangani secara elektronik oleh:
KEPALA UPTD
A.A. Dewi D. Kepakisan
NIP. 19660226 200003 2 005



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 8. 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 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkkes-denoasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0034 /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 Kultur Urine Pada Ibu Hamil Di Desa Abiansemal Kabupaten Badung

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

Ni Kadek Ratih Rayka Dewi

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)








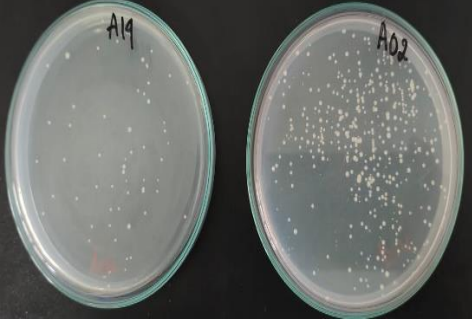
Denpasar, 10 Februari 2023

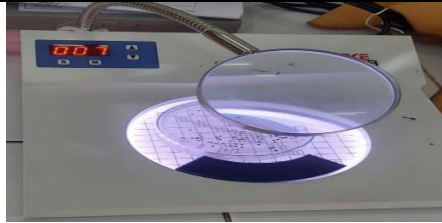
Ketua,



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

Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan

| | |
|--|---|
|  <p>Memberikan informend consent, melakukan wawancara, pemberian bingkisan dan pot urine kepada responden</p> |  <p>Pengambilan sampel urine pada ibu hamil</p> |
|  <p>Sampel urine diletakkan di dalam cool box dengan suhu 2-8⁰C</p> |  <p>Alat dan bahan yang digunakan untuk pemeriksaan</p> |
|  <p>Lakukan pelabelan pada media PCA</p> |  <p>Urine di kultur pada media PCA</p> |
|  <p>Diinkubasi media PCA yang sudah dikultur pada suhu 37⁰C</p> |  <p>Hasil Kultur pada media <i>Plate Count Agar (PCA)</i></p> |



Perhitungan koloni pada media PCA



Hasil kultur pada media Plate Count Agar (PCA) yang menunjukkan hitung koloni 10^4 - 10^5 CFU/mL urin

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
NIM : P07134120033
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2022 - 2023
Alamat : Banjar Pande Abiansemal
Nomor HP/Email : 085934454254/ratihrayka123@gmail.com

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

Gambaran Kultur Urine Pada Ibu Hamil Di Desa Abiansemal Kabupaten Badung

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.

Denpasar, 24 Juni 2023
Yang Menyatakan,



Ni Kadek Ratih Rayka Dewi
NIM. P07134120033

HASIL TURNITIN

Gambaran Kultur Urine Pada Ibu Hamil Di Desa Abiansemal Kabupaten Badung

ORIGINALITY REPORT

24%
SIMILARITY INDEX

24%
INTERNET SOURCES

5%
PUBLICATIONS

6%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 8% |
| 2 | simdos.unud.ac.id Internet Source | 2% |
| 3 | www.scribd.com Internet Source | 1% |
| 4 | 123dok.com Internet Source | 1% |
| 5 | repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source | 1% |
| 6 | repository.setiabudi.ac.id Internet Source | 1% |
| 7 | id.wikipedia.org Internet Source | 1% |
| 8 | bapin-ismki.e-journal.id Internet Source | 1% |
| 9 | jik.fk.unri.ac.id Internet Source | <1% |