

Lampiran 1. *Informed Consent*

No. Responden :

Persetujuan Setelah Penjelasan

(*Informed Consent*)

Sebagai Peserta Penelitian

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

Judul Penelitian	Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng
Peneliti Utama	Syeikha Fida Namira
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng. Jumlah responden sebanyak 42 orang dengan kriteria inklusi, Ibu Hamil Trimester I, II, III (umur kehamilan 0 sampai 40 minggu); Ibu hamil yang aktif melakukan pemeriksaan di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng; Bersedia menjadi responden dan

menandatangani *informed consent*. Kriteria eksklusi, Pasien ibu hamil yang tidak bersedia menjadi responden penelitian; Ibu hamil yang tidak memiliki gangguan wicara dan pendengaran; Ibu hamil yang tidak memiliki gangguan saluran kemih.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak mengenai protein urine pada ibu hamil. Bagi peserta akan mendapatkan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian berupa pemberian konsumsi.

Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian yang didampingi oleh pihak puskesmas, dilanjutkan dengan menandatangani *informed consent* untuk menjadi responden penelitian. Responden yang tidak menandatangani *informed consent* akan langsung di eksklusikan dan responden yang telah menandatangani *informed consent* akan langsung mengisi formulir wawancara, kemudian melakukan pengambilan sampel urine.

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan keikutsertaan dari penelitian kapan saja tanpa adanya sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar – benar

memahami tentang penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

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 subjek yang bersangkutan.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan keikutsertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti (CP: Syeikha Fida Namira 085934350349).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i 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 : Perempuan

Usia :

Alamat :

***) Coret yang tidak perlu**

Peserta/Subjek Penelitian,

Peneliti,

(.....)

Tanggal : / /

(Syeikha Fida Namira)

NIM: P07134121087

Lampiran 2. Lembar Wawancara

Lembar Wawancara

Kode :

A. Identitas Responden :

1. Nama :
2. Tanggal lahir/Usia :
3. Alamat :
4. Nomor Telepon :

B. Pertanyaan :

1. Berapa Umur Kehamilan Ibuminggu
2. Kehamilan ke-berapa Ibu saat ini?
☐ 1
☐ 2-4
☐ > 5
3. Apakah Ibu rutin memeriksakan kehamilan?
☐ Ya
☐ Tidak

Lampiran 3. Rekapitulasi Data Pemeriksaan Protein Urine Pada Ibu Hamil

No. Respomden	Usia Ibu Hamil (Tahun)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tekanan Darah (mmHg)	Paritas	Kadar Protein Urine
01	38	11	110/79	Multipara	Negatif
02	33	18	90/50	Multipara	+2
03	24	32	110/80	Primipara	+1
04	24	31	118/73	Multipara	Negatif
05	23	27	115/80	Multipara	Negatif
06	26	21	112/80	Primipara	Negatif
07	25	25	110/80	Multipara	Negatif
08	24	38	118/80	Multipara	Negatif
09	18	36	120/80	Primipara	Negatif
10	26	7	115/75	Multipara	Negatif
11	21	15	110/70	Primipara	Negatif
12	34	37	120/80	Multipara	Negatif
13	34	13	110/80	Multipara	Negatif
14	29	9	130/70	Primipara	Negatif
15	23	4	130/80	Primipara	Negatif
16	23	23	130/90	Primipara	Negatif
17	24	24	110/70	Multipara	Negatif
18	40	23	120/70	Multipara	Negatif
19	21	15	130/80	Multipara	Negatif
20	26	37	110/90	Multipara	Negatif
21	26	27	110/70	Primipara	Negatif
22	31	20	130/80	Multipara	Negatif
23	30	18	120/80	Multipara	Negatif
24	23	37	120/80	Primipara	Negatif
25	32	12	130/80	Multipara	Negatif

26	34	14	115/80	Multipara	Negatif
27	28	16	110/80	Multipara	Negatif
28	19	9	120/70	Primipara	Negatif
29	23	11	130/80	Primipara	Negatif
30	33	13	110/60	Multipara	Negatif
31	25	11	110/70	Primipara	Negatif
32	30	36	110/80	Multipara	+1
33	20	39	120/80	Primipara	+1
34	29	29	130/90	Multipara	Negatif
35	28	27	110/80	Multipara	Negatif
36	28	27	130/80	Multipara	Negatif
37	18	22	110/70	Primipara	Negatif
38	24	18	120/80	Primipara	Negatif
39	25	5	100/70	Primipara	+1
40	32	19	110/90	Multipara	Negatif
41	29	9	130/80	Multipara	Negatif
42	47	38	110/70	Multipara	Negatif

Telah diverifikasi oleh:

Supervisor



Kadek Medania Orpita Wati, A.Md.Kes

NIP. 199711182022032005

Lampiran 4. Surat persetujuan etik / ethical approval



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0009 /2024

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 Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng

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

Syeikha Fida Namira

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, 12 Januari 2024

Ketua,



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

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0022/2024
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

2 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng

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 : Syeikha Fida Namira
NIM : P07134121087
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : V
Judul Proposal : Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

Tembusan :

Kepala Puskesmas Sukasada I, Kabupaten Buleleng

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 6. Surat Penanaman Modal Kabupaten Buleleng



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/018/REK/DPMTSP/2024
Lamp : -
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Sukasada I

di
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
4. Surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.03/F.XXXII.18/1594/2023 Tanggal 22 Desember 2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian

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

Nama : Syeikha Fida Namira
NIK : 5171015407030004
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Jl. Pulau Pinang Gg.IV/6B Denpasar, Br/Link. Abiantegal, Kel. Dauh Puri Kauh, Kec. Denpasar Barat, Kota Denpasar
Bidang / Judul : Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng
Jumlah Peserta : 1 orang
Lokasi : Puskesmas Sukasada I
Lamanya : 3 bulan (12 Februari 2024 – 12 Mei 2024)

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

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
 5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.
- Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 10 JANUARI 2024



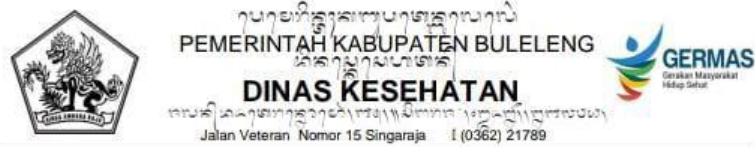
Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Setempat
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip



Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara

Lampiran 7. Surat Persetujuan Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng



Singaraja, 22 Januari 2024

Nomor : 000.9.6.1 / 681 / I / 2024

Kepada

Lampiran : 1 lampiran

Yth. **Kepala Puskesmas**

Prihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Sukasada I

di-
Tempat

Menindak lanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.03.01 / F.XXXII.17 / 1281 / 2023 atas nama : **Syehka Fida Namira** judul penelitian " Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng dengan ini diharapkan agar yang bersangkutan di berikan ijin dalam pelaksanaan kegiatan yang dilakukan sesuai dengan ketentuan yang sudah diberikan.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Singaraja, 22 Januari 2024



Tembusan : ditujukan kepada

1. Pj. Bupati Buleleng sebagai laporan
2. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab Buleleng sebagai laporan
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar untuk diketahui
4. A R S I P



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Sandi Negara

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Puskesmas Sukasada I



No : 870 / 037 / 1 /SKSD.I/2024

Lamp : -

Prihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada :

Yth : Ketua Poltekkes Kemenkes Denpasar

di-

Denpasar

Menindak lanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng Nomor : 000.9.6.1/681/I/2024 tertanggal 22 Januari 2024, prihal sama seperti tersebut diatas ,maka dengan ini kami pada dasarnya memberikan ijin kepada Mahasiswi saudara untuk Melaksanakan Penelitian di tempat kami dalam rangka penyusunan Tugas Akhir , Atas nama :

Nama : Syeikha Fida Namira

N I K : 5171015407030004

Prodi : TLM/Diploma III

Judul Profosal : Gambaran protein Urine Pada Ibu Hamil di Puskesmas Sukasada.I
Kabupaten Buleleng

Demikian surat ini kami sampaikan agar dapat dipergunakan dimana mestinya

Sukasada, 25 Januari 2024

Kepala Puskesmas Sukasada I


drg. I Putu Novara Sona
NIP.19661121200212 1 006

Lampiran 9. Alat dan Bahan Pemeriksaan Glukosa Urine

		
Jas lab	Masker	Handscoon
		
Bingkisan berupa susu ibu hamil	<i>Dipstick urine & standar warna pembeding</i>	Pot urine
		
Tabung reaksi	<i>Tissue</i>	

Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan Pasien

 Pemberian informasi & pemberian informed consent	 Pemberian Pot Urine kepada pasien untuk menampung urinenya	 Menerima sampel urine pada pasien untuk segera dilakukan pemeriksaan
 Pemberian identitas pada pot urine yang sudah berisi urine	 Memindahkan sampel dari pot urine ke dalam tabung reaksi untuk memudahkan pemeriksaan	 Dimasukkan strip urine ke dalam tabung 1-3 detik
 Pemberian bingkisan kepada responden berupa susu ibu hamil	 Hasil protein urine positif 1 (+)	 Hasil protein urine positif 2 (++)

Lampiran 11. Bimbingan SIAK

6/12/24, 10:46 AM

Data Skripsi Mahasiswa

Portal
 Perkuliahan
 Perkuliahan (mhs)
 Laporan (Mhs)
 Yudisium (Mhs)

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07134121087
 Nama Mahasiswa Syeikha Fida Namira
 Info Akademik

Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga
 Semester : 6

Skripsi
 Bimbingan
 Jurnal Ilmiah
 Seminar Proposal
 Syarat Sidang
 Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Pengajuan judul proposal		23 Agu 2023	✓
2	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC Judul Bimbingan outline proposal		31 Agu 2023	✓
3	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan proposal Bab 1-3		21 Sep 2023	✓
4	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan proposal Bab 4		20 Okt 2023	✓
5	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC proposal		3 Nop 2023	✓
6	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan kepenulisan Bab 1-4		4 Nop 2023	✓
7	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Kepenulisan Daftar Pustaka		6 Nop 2023	✓
8	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan kepenulisan lampiran		13 Nop 2023	✓
9	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ACC proposal		16 Nop 2023	✓
10	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Power Point		17 Nop 2023	✓
11	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab 5		19 Apr 2024	✓
12	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab 5		7 Mei 2024	✓
13	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan kepenulisan Bab 5		7 Mei 2024	✓
14	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab 5		8 Mei 2024	✓
15	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan kepenulisan Bab 6		8 Mei 2024	✓
16	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan kepenulisan daftar pustaka		13 Mei 2024	✓
17	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan Bab 6		14 Mei 2024	✓
18	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC KTI		14 Mei 2024	✓
19	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ACC KTI		16 Mei 2024	✓
20	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan power point		16 Mei 2024	✓

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Syeikha Fida Namira
NIM : P07134121087
Program Studi : Diploma Tiga/D-III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : JL. Pulau Enggano Gg. Sita 2. Denpasar Selatan
Nomor HP/Email : 085934350349 / syeikhafida@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul
Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sukasada I Kabupaten
Buleleng

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tanpa 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, 04 Juli 2024

Yang menyatakan,



Syeikha Fida Namira

P07134121087

Lampiran 13. Bukti Hasil Turnitin

Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng

ORIGINALITY REPORT

20%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

8%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
2	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
3	ulilalbabinstitute.com Internet Source	1%
4	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	simdos.unud.ac.id Internet Source	1%
6	jurnal.aiptlmi-iasmlt.id Internet Source	1%
7	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Udayana University Student Paper	1%
	repo.stikesicme-jbg.ac.id	1%

Handwritten signature and initials