

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden

Di Puskesmas I Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya mahasiswi D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Glukosa Urin Dengan Metode Carik Celup Pada Lansia Penderita *Diabetes Mellitus* di Puskesmas I Denpasar Selatan” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran glukosa urin dengan metode carik celup pada lansia penderita *Diabetes Mellitus* di Puskesmas I Denpasar Selatan. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya mengucapkan terima kasih.

Denpasar,

Peneliti

(Putu Octaverina Wintari)

NIM. P07134121085

Lampiran 2

No. Responden :

INFORMED CONSENT **(LEMBAR PERSETUJUAN)**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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 Glukosa Urin Dengan Metode Carik Celup Pada Lansia Penderita <i>Diabetes Mellitus</i> Di Puskesmas I Denpasar Selatan
Peneliti Utama	Putu Octaverina Wintari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Selatan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran glukosa urin dengan metode carik celup pada lansia penderita *Diabetes Mellitus* di Puskesmas I Denpasar Selatan. Jumlah responden sebanyak 43 orang dengan syaratnya yaitu pasien di Puskesmas I Denpasar Selatan yang terkonfirmasi *Diabetes Mellitus* dan berusia 45 – 90 tahun; bersedia menjadi responden atau sampel dalam penelitian ini dan menandatangani *informed consent*. Kriteria eksklusi, lansia penderita *Diabetes Mellitus* yang mengalami penurunan kesadaran dan sulit untuk diobservasi; pasien lansia *Diabetes Mellitus* yang memiliki gangguan penglihatan, pendengaran, dan tidak dapat berkomunikasi.

Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan dan 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 urin.

Atas kesediaan dan partisipasi responden dalam penelitian ini, maka akan ada imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang akan diberikan yaitu berupa bingkisan dan diberikan kepada masing-masing responden penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti (CP: Putu Octaverina Wintari dengan no HP 081239774117).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i di bawah 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.

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

(.....) (.....)

Tanggal: / /

Tanggal: / /

**Hubungan dengan Peserta/Subyek
Penelitian:**

**(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna
grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)**

Peneliti,

(Putu Octaverina Wintari)

NIM: P07134121085

Tanggal: / /

* coret yang tidak perlu

Lampiran 3

No. Responden:

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

Nama :

Alamat :

Tinggi badan :

Berat badan :

Jenis kelamin :

☐ = laki-laki

☐ = perempuan

Pertanyaan :

1. Berapakah usia Bapak/Ibu/Saudara/i?

Jawab:

2. Berapa lama Bapak/Ibu/Saudara/i telah terdiagnosis mengidap *Diabetes Mellitus*?

Jawab:

☐ = < 5 tahun

☐ = 5-10 tahun

☐ = > 10 tahun

3. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I memiliki riwayat penyakit *Diabetes Mellitus* (orang tua yang mengidap *Diabetes Mellitus*)?

☐ = ada

☐ = tidak ada

4. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I mengonsumsi/suntik obat anti *Diabetes Mellitus*?

☐ = ya

☐ = tidak

Lampiran 4

Tabel Tabulasi Data

Hasil pemeriksaan glukosa urin pada lansia penderita *Diabetes Mellitus* di Puskesmas I Denpasar Selatan

No.	Usia (tahun)	Jenis kelamin	Lama mengidap penyakit DM	Riwayat penyakit DM	Indeks massa tubuh (kg/m ²)	Glukosa urin	Minum Obat
R1	48	L	< 5 tahun	tidak	37,72	negatif (-)	ya
R2	63	P	< 5 tahun	tidak	21,64	negatif (-)	ya
R3	54	P	< 5 tahun	tidak	26,22	4+	tidak
R4	68	L	> 10 tahun	tidak	20,76	negatif (-)	ya
R5	67	L	5 - 10 tahun	ada	25,71	negatif (-)	ya
R6	70	P	> 10 tahun	tidak	23,55	1+	ya
R7	54	P	< 5 tahun	ada	25,33	negatif (-)	ya
R8	56	P	< 5 tahun	tidak	38,45	negatif (-)	ya
R9	53	P	5 - 10 tahun	ada	19,47	2+	tidak
R10	70	L	5 -10 tahun	tidak	22,04	1+	ya
R11	78	P	5 - 10 tahun	tidak	22,04	negatif (-)	ya
R12	78	P	> 10 tahun	tidak	22,22	1+	ya
R13	68	L	> 10 tahun	tidak	23,88	2+	ya
R14	67	P	> 10 tahun	ada	22,04	1+	ya
R15	61	L	> 10 tahun	tidak	21,97	negatif (-)	ya
R16	70	P	< 5 tahun	tidak	22,04	negatif (-)	ya
R17	70	P	< 5 tahun	ada	23,44	1+	ya
R18	68	L	< 5 tahun	ada	24,22	negatif (-)	ya
R19	68	L	< 5 tahun	tidak	25,39	1+	ya
R20	67	P	< 5 tahun	ada	25,39	negatif (-)	ya
R21	61	P	> 10 tahun	ada	23,88	2+	ya
R22	62	P	> 10 tahun	tidak	27,47	1+	ya
R23	70	P	< 5 tahun	ada	20,81	negatif (-)	ya
R24	67	P	< 5 tahun	tidak	22,04	1+	ya
R25	65	L	< 5 tahun	tidak	22,66	negatif (-)	ya
R26	72	L	> 10 tahun	tidak	22,86	negatif (-)	ya
R27	76	P	> 10 tahun	tidak	23,88	2+	ya
R28	70	L	> 10 tahun	tidak	23,44	negatif (-)	ya
R29	67	P	< 5 tahun	tidak	23,42	negatif (-)	ya
R30	71	L	5 - 10 tahun	tidak	22,04	negatif (-)	ya
R31	64	P	> 10 tahun	tidak	22,5	2+	ya
R32	74	P	5 - 10 tahun	tidak	22,68	negatif (-)	ya
R33	73	L	< 5 tahun	ada	22,04	negatif (-)	ya

R34	68	P	< 5 tahun	tidak	24,97	1+	ya
R35	77	L	< 5 tahun	tidak	22,22	negatif (-)	ya
R36	64	P	< 5 tahun	ada	22,04	2+	ya
R37	61	P	< 5 tahun	tidak	21,83	negatif (-)	ya
R38	71	L	5 - 10 tahun	tidak	25,78	negatif (-)	ya
R39	64	L	5 - 10 tahun	tidak	24,03	2+	ya
R40	75	L	5 - 10 tahun	tidak	23,31	1+	ya
R41	73	P	5 - 10 tahun	tidak	22,04	negatif (-)	ya

Lampiran 5

Tabel Hasil Kadar Gula Darah

No. Responden	Gula darah (mg/dL)	Glukosa urin
R1	129	negatif (-)
R2	144	negatif (-)
R3	344	4+
R4	130	negatif (-)
R5	142	negatif (-)
R6	188	1+
R7	95	negatif (-)
R8	145	negatif (-)
R9	195	2+
R10	178	1+
R11	171	negatif (-)
R12	182	1+
R13	198	2+
R14	197	1+
R15	171	negatif (-)
R16	122	negatif (-)
R17	174	1+
R18	153	negatif (-)
R19	179	1+
R20	135	negatif (-)
R21	192	2+
R22	181	1+
R23	126	negatif (-)
R24	140	1+
R25	114	negatif (-)
R26	125	negatif (-)
R27	185	2+
R28	146	negatif (-)
R29	113	negatif (-)
R30	146	negatif (-)
R31	193	2+
R32	169	negatif (-)
R33	138	negatif (-)
R34	175	1+
R35	152	negatif (-)
R36	187	2+
R37	134	negatif (-)
R38	157	negatif (-)
R39	200	2+
R40	181	1+
R41	129	negatif (-)

Lampiran 6

Tabel Tabulasi Silang Hasil Glukosa Urin Dengan Kadar Gula Darah

Kadar Gula Darah (mg/dL)	Glukosa Urin										Total	
	Negatif		Positif		Positif		Positif		Positif			
	(-)		+ (1+)		++ (2+)		+++ (3+)		++++ (4+)			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
< 180	23	82,1	5	17,9	0	0,0	0	0	0	0	28	100
> 180	0	0,0	5	38,5	7	53,8	0	0	1	7,7	13	100
Jumlah	23	56,1	10	24,4	7	17,1	0	0	1	2,4	41	100

Lampiran 7



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/ 0804 /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 Glukosa Urin Dengan Metode Carik Celup Pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas I Denpasar Selatan

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

Putu Octaverina Wintari

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, 29 Desember 2023

Ketua,



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

Lampiran 8



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.18/0009/2024
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

2 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

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 : Putu Octaverina Wintari
NIM : P07134121085
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : V
Judul Proposal : Gambaran Glukosa Urin Dengan Metode Carik Celup Pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas I Denpasar Selatan

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyyanaputri, SKM, MPH

Tembusan :

Kepala Puskesmas I Denpasar Selatan

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

Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.6.1 / 614 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Denpasar, 17 Januari 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas I
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Selatan

Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0009/2024 tanggal 2 Januari 2024, perihal permohonan izin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Putu Octaverina Wintari
NIM : P07134121085

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.
Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen berformat digital
yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://e-surat.denpasarkota.go.id/files/1file/index_surat_keluar_sign/18-003863-SHT-0120241_corn.pdf

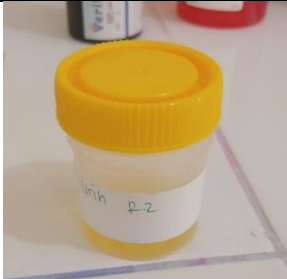
Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN

A. Alat dan Bahan

Pot urin	Strip carik celup
	
Tabung reaksi	Tisu
	
Jas laboratorium	Masker
	
Haircap	Handsoon
	

B. Dokumentasi Pengumpulan Data

Dokumentasi Penelitian	Keterangan
	Penjelasan dan menandatangani <i>informed consent</i>
	Wawancara dengan responden
	Pemeriksaan tinggi badan dan berat badan
	Menjelaskan penampungan urin <i>midstream</i>
	Pemberian label identitas pada pot urin

	Pemeriksaan glukosa urin metode Carik Celup
	Bandingkan dengan standar warna lalu catat hasil

Lampiran 11

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134121085
Nama Mahasiswa	Putu Octaverina Wintari
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	Bimbingan judul proposal KTI		23 Agu 2023	✓
2	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan revisi judul dan Bab I		31 Agu 2023	✓
3	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan BAB I - BAB IV		25 Sep 2023	✓
4	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan revisi BAB I - BAB IV		17 Okt 2023	✓
5	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan revisi BAB III, BAB IV, lampiran		3 Nop 2023	✓
6	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan PPT		17 Nop 2023	✓
7	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC proposal KTI		25 Nop 2023	✓
8	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB I - IV		10 Nop 2023	✓
9	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan daftar pustaka		13 Nop 2023	✓
10	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan lampiran		17 Nop 2023	✓
11	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC proposal KTI		24 Nop 2023	✓
12	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan BAB V		30 Apr 2024	✓
13	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan revisi BAB V		8 Mei 2024	✓
14	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan revisi BAB V, BAB VI, lampiran		15 Mei 2024	✓
15	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC Karya Tulis Ilmiah		20 Mei 2024	✓
16	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan PPT		21 Mei 2024	✓
17	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB V		29 Apr 2024	✓
18	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB VI		6 Mei 2024	✓
19	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan daftar pustaka		14 Mei 2024	✓
20	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC Karya Tulis Ilmiah		20 Mei 2024	✓

Lampiran 12

GAMBARAN GLUKOSA URIN DENGAN METODE CARIK CELUP PADA LANSIA PENDERITA DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN

ORIGINALITY REPORT

21%	19%	8%	10%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7%
2	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%
3	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	1%
4	es.scribd.com Internet Source	1%
5	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
6	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	<1%
8	pdfcoffee.com Internet Source	<1%

Handwritten signature and text:
Aca
Husna.

dan kelamin RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou
Manado periode Januari - Desember 2013", e-
CliniC, 2016
Publication

47	adoc.pub Internet Source	<1 %
48	journal.poltekkes-mks.ac.id Internet Source	<1 %
49	e-journal.sari-mutiara.ac.id Internet Source	<1 %
50	ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes ☐ On
Exclude bibliography ☐ On

Exclude matches < 15 words

Lampiran 13

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Octaverina Wintari
NIM : P07134121085
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023-2024
Alamat : Jl. Pulau Panjang I/14, Bumi Werdhi
Nomer HP/Email : 081239774117/octaverinawintari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul :
Gambaran Glukosa Urin Dengan Metode Carik Celup Pada Lansia Penderita
Diabetes Mellitus di Puskesmas I Denpasar Selatan.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, 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, 10 Juli 2024

Yang membuat pernyataan


ABCB1ALX256142750

Putu Octaverina Wintari

NIM. P07134121085