

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden

Di Banjar Pudeh Desa Tajun

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Anggi Suardini

NIM : P07134121096

Adalah mahasiswa D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI yang akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Wanita Menopause di Banjar Dinas Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Untuk itu peneliti memohon kesedian ibu untuk menjadi responden dalam penelitian yang tersebut diatas, penelitian ini tidak menimbulkan kerugian ataupun membahayakan responden. Kerahasiaan informasi dari responden akan terjaga dan hanya digunakan kepentingan penelitian.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya mengucapkan terima kasih.

Denpasar,.....

Peneliti

Ni Luh Anggi Suardini

NIM.P07134121096

Lampiran 2

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 Kadar Glukosa Darah Sewaktu di Banjar Dinas Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng
Peneliti Utama	Ni Luh Anggi Suardini
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	Banjar Dinas Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Wanita Menopause di Banjar Dinas Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng. Jumlah responden sebanyak 43 orang dengan kriteria inklusi, Wanita menopause yang bersedia menjadi responden; Wanita menopause berusia 45-65 tahun. Kriteria eksklusi, Wanita menopause yang memiliki penyakit Diabetes Mellitus; Ibu hamil yang tidak memiliki gangguan wicara dan pendengaran.

Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian yang didampingi oleh petugas 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 darah kapiler.

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: Ni Luh Anggi Suardini 081246279402)

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 : Laki-laki / Perempuan

Usia :

Alamat :

***) Coret yang tidak perlu**

Peserta/Subjek Penelitian,

Peneliti,

(.....)

Tanggal : / /

(Ni Luh Anggi Suardini)

NIM: P07134121096

Tanggal : / /

Lampiran 3

LEMBAR WAWANCARA RESPONDEN

No Responden :

Tanggal Pengisian :

A. Identitas Responden

Nama :

Usia :

Berat badan (kg) :

Tinggi badan (cm) :

No telepon :

B. Pertanyaan

1. Apakah ibu sudah menopause (berhenti menstruasi)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Sudah berapa lama ibu mengalami menopause?
 - a. < 3 Tahun
 - b. > 3 Tahun
3. Apakah ibu ada riwayat penyakit diabetes mellitus pada keluarga?
 - a. Ada
 - b. Tidak ada

Lampiran 4

DUMMY TABLE

GAMBARAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PADA WANITA MENOPAUSE DI BANJAR PUDEH DESA TAJUN KABUPATEN BULELENG

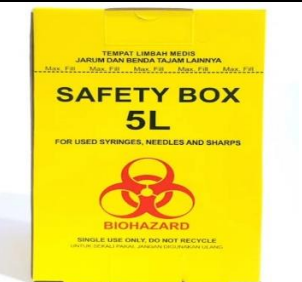
Hasil Pemeriksaan Kadar Glukosa Sewaktu Responden

No Responden	Usia	BB (kg)	TB (cm)	IMT	Kategori IMT	Riwayat Keturunan	Kadar GDS (mg/dL)	Interpretasi Hasil
A1	59	65	153	27,7	Obesitas	Tidak ada	250	Tinggi
A2	50	55	165	20,2	Normal	Ada	136	Normal
A3	47	50	153	21,3	Normal	Tidak ada	115	Normal
A4	60	72	155	29,9	Obesitas	Ada	105	Normal
A5	48	65	160	25,3	Gemuk	Tidak ada	118	Normal
A6	65	60	158	24	Normal	Ada	256	Tinggi
A7	65	63	154	26,5	Gemuk	Ada	127	Normal
A8	62	50	158	20	Normal	Tidak ada	134	Normal
A9	51	70	160	27,3	Obesitas	Ada	288	Tinggi
A10	49	63	155	26,2	Gemuk	Ada	273	Tinggi
A11	58	50	150	22,2	Normal	Ada	160	Normal
A12	56	60	154	25,2	Gemuk	Ada	281	Tinggi
A13	64	60	159	23,7	Normal	Tidak ada	120	Normal
A14	65	56	155	23,3	Normal	Ada	111	Normal
A15	57	57	157	23,1	Normal	Tidak ada	133	Normal
A16	46	75	155	31,2	Obesitas	Ada	110	Normal
A17	52	49	150	21,7	Normal	Tidak ada	146	Normal
A18	60	62	158	24,8	Normal	Tidak ada	155	Normal
A19	59	75	160	29,2	Obesitas	Tidak ada	149	Normal
A20	64	50	140	20,4	Normal	Tidak ada	129	Normal
A21	65	61	152	26,4	Gemuk	Ada	249	Tinggi
A22	48	45	159	17,7	Kurus	Tidak ada	152	Normal
A23	56	72	168	25,5	Gemuk	Tidak ada	160	Normal
A24	61	74	159	29,2	Obesitas	Tidak ada	266	Tinggi
A25	51	71	158	28,4	Obesitas	Tidak ada	130	Normal
A26	53	64	159	25,3	Gemuk	Tidak ada	159	Normal
A27	62	60	154	25,2	Gemuk	Ada	119	Normal
A28	50	57	150	25,3	Gemuk	Tidak ada	110	Normal
A29	56	59	160	23	Normal	Ada	151	Normal
A30	56	45	157	18,2	Kurus	Tidak ada	121	Normal
A31	55	75	150	33,3	Obesitas	Ada	230	Tinggi
A32	58	58	160	22,6	Normal	Ada	128	Normal

No Responden	Usia	BB (kg)	TB (cm)	IMT	Kategori IMT	Riwayat Keturunan	Kadar GDS (mg/dL)	Interpretasi Hasil
A33	60	91	160	35,5	Obesitas	Ada	265	Tinggi
A34	60	51	159	20,1	Normal	Tidak ada	129	Normal
A35	59	70	165	25,7	Gemuk	Tidak ada	155	Normal
A36	49	65	160	25,3	Gemuk	Tidak ada	132	Normal
A37	63	62	160	24,2	Normal	Tidak ada	120	Normal
A38	50	58	160	22,6	Normal	Tidak ada	126	Normal
A39	54	50	159	19,7	Normal	Tidak ada	139	Normal
A40	56	73	158	29,2	Obesitas	Tidak ada	157	Normal
A41	65	48	153	20,5	Normal	Tidak ada	116	Normal
A42	62	65	158	26,03	Gemuk	Tidak ada	275	Tinggi
A43	58	77	153	32,8	Obesitas	Ada	280	Tinggi

Lampiran 5

ALAT DAN BAHAN

Masker Medis	Handscoon	Strip Tes Glukosa
		
Autoclik dan Lanset	Kapas Kering	Alkohol Swab
		
Alat Glukometer	Timbangan	Microtise
		
Sharp Container	Tempat Sampah Warna Kuning	
		

Gambar 1. Mencuci Tangan	Gambar 2. Memakai APD	Gambar 3. Pengisian Informed Consent
		
Gambar 4. Melakukan Wawancara	Gambar 5. Menimbang Berat Badan Responden	Gambar 6. Mengukur Tinggi Responden
		
Gambar 7. Responden mencuci Tangan	Gambar 8. Melakukan Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah	Gambar 9. Hasil Kadar Glukosa Darah
		

Lampiran 6

Surat Permohonan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
Alamat : Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kel. Banyuasri, Kec. Buleleng
Telp. (0362) 22063 Singaraja
Alamat e-mail : dpmpstp@bulelengkab.go.id
Website : dpmpstp.bulelengkab.go.id

Nomor : 503/140/REK/DPMPSTP/2024
Lamp : -
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada :
Yth. Perbekel Tajun

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.18/0109/2024 Tanggal 15 Januari 2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian

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

Nama : Ni Luh Anggi Suardini
NIK : 5108085901030001
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : BD. Pudeh, Desa Tajun, Kecamatan Kubutambahan
Bidang / Judul : Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Wanita Menopause di Banjar Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng
Jumlah Peserta : 1 orang
Lokasi : Banjar Pudeh, Desa Tajun
Lamanya : 3 bulan (01 Januari 2024 – 31 Maret 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 : 07 MARET 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 Etik



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/ 0074 /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 Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Wanita Menopause di Banjar Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng

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

Ni Luh Anggi Suardini

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, 15 Februari 2024

Ketua,



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

Lembar Bimbingan Siak

Portal

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07134121096

Nama Mahasiswa

Ni Luh Anggi Suardini

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	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Pengajuan Outline Proposal		18 Agu 2023	✓	
2	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 1		29 Agu 2023	✓	
3	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Revisian Bab 1		18 Sep 2023	✓	
4	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 2 dan 3		10 Okt 2023	✓	
5	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 4		26 Okt 2023	✓	
6	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 1-4		7 Nop 2023	✓	
7	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Bab 1-4		13 Nop 2023	✓	
8	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Revisian Kepenulisan Bab 1-4		17 Nop 2023	✓	
9	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Daftar Pustaka		21 Nop 2023	✓	
10	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Lampiran		28 Nop 2023	✓	
11	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	ACC Proposal		30 Nop 2023	✓	
12	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 5		7 Mei 2024	✓	
13	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Bab 5		14 Mei 2024	✓	
14	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Revisian Bab 5		15 Mei 2024	✓	
15	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Bab 6		16 Mei 2024	✓	
16	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Bab 1-6		17 Mei 2024	✓	
17	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Revisian Bab 5 dan 6		20 Mei 2024	✓	
18	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan Kepenulisan Daftar Pustaka		21 Mei 2024	✓	
19	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC KTI		22 Mei 2024	✓	
20	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	ACC KTI		28 Mei 2024	✓	

Lampiran 9

Lembar Bimbingan di Buku

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)

Pembimbing Utama : Dr. Drg. IGA Ayu Ratu Swastini, M. Biomed

NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1.	Pengajuan Outline Proposal	18/08/23	✓
2.	Bimbingan Bab 1	29/08/23	✓
3.	Bimbingan revisian Bab 1	18/09/23	✓
4.	Bimbingan Bab 2 dan 3	10/10/23	✓
5.	Bimbingan Bab 4	26/10/23	✓
6.	Bimbingan Bab 1 - 4	7/11/23	✓
7.	Bimbingan revisian pasca sempo	22/12/23	✓
8.	Bimbingan Bab 5	7/05/24	✓
9.	Bimbingan revisian Bab 5	15/05/24	✓
10.	Bimbingan revisian Bab 5 dan 6	20/05/24	✓
11.	Acc KTI	22/05/24	✓

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)

Pembimbing Pendamping : Nur Habibah, S.Si, M.Sc

NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1.	Bimbingan kepenulisan bab 1-4	13/11/23	f
2.	Bimbingan revisi kepenulisan bab 1-4	17/11/23	f
3.	Bimbingan kepenulisan daftar pustaka	21/11/23	f
4.	Bimbingan kepenulisan lampiran	28/11/23	f
5.	Acc proposal	30/11/23	f
6.	Bimbingan kepenulisan bab 5	14/05/24	f
7.	Bimbingan kepenulisan bab 6	15/05/24	f
8.	Bimbingan kepenulisan bab 1-6	16/05/24	f
9.	Bimbingan kepenulisan daftar pustaka	21/05/24	f
10.	Acc KTI	28/05/24	f

Lampiran 10

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Anggi Suardini
Nim : P07134121096
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Pudeh Desa Tajun, Kec. Kubutambahan, Kab. Buleleng
No HP/Email : 081246279402

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

Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Wanita Menopause Di Banjar Pudeh Desa
Tajun Kabupaten Buleleng

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Polekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasikan 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 Tulis Ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 17 Juli 2024

Surat Pernyataan
1000
METERAL
TEMPEL
3D2ALX326008638
Ni Luh Anggi Suardini
NIM. P07134121096

Lampiran 11

Hasil Turnitin

Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Wanita Menopause di Banjar Pudeh Desa Tajun Kabupaten Buleleng

ORIGINALITY REPORT

27%

SIMILARITY INDEX

26%

INTERNET SOURCES

14%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
2	www.scribd.com Internet Source	2%
3	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%
4	docplayer.info Internet Source	2%
5	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
6	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
7	core.ac.uk Internet Source	1%
8	ejournal3.undip.ac.id Internet Source	1%
9	www.coursehero.com Internet Source	1%

1%
K.S.
A. Zuhri