

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Kecamatan Ubud



පරිපාලන දෙපාර්තමේන්තුව
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
කොටස් පාලන දෙපාර්තමේන්තුව
KECAMATAN UBUD
කපුටා පුත්‍ර සුදර්ශනා උබුද, ගියානර, තෙල්. (0361) 977224
Jalan Cok Putra Sudarsana Ubud, Gianyar, Telp. (0361) 977224
Email : camatubud99@gmail.com

Ubud, 5 April 2024

Nomor : 070/112/KCU/2024
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Lurah Ubud
di-
Tempat

Berdasarkan Surat Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Kabupaten Gianyar Nomor : 070/1564/IP/DPM PTSP/2024, tanggal 4 April 2024, Prihal sama seperti tersebut di atas, maka bersama ini kami sampaikan bahwa Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar telah memberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada :

Nama	: Dewa Ayu Mas Presioza
Jabatan/Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Br. Sawa Gunung, Pejeng Kelod, Tampaksiring
Bidang/Judul	: Hubungan Hygiene Sanitasi Dengan Kualitasbakteriologis Telur Ayam Rebus (Total Plate Count) Di Kawasan Wisata Ubud
Tempat /lokasi	: Kawasan Wisata Ubud
Jumlah Peserta	: 1 Orang
lamanya	: 5 Maret 2024 s/d 20 April 2024

Berkenaan dengan hal tersebut kami minta Saudara agar membantu yang bersangkutan selama penelitian dan agar mengarahkan yang bersangkutan untuk berkoordinasi dengan aparat terkait setempat (baik adat maupun dinas) serta memenuhi kewajiban yang telah ditetapkan oleh Bapak Bupati Gianyar. Demikian surat disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



Dewa Gde Pratiyana S.STP
Pembina (IV/a)
NIP. 198410102002121002

Tembusan disampaikan kepada :
Yth. 1. Pj.Bupati Gianyar
Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar sebagai laporan
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Gianyar sebagai laporan
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0439/2024
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

19 Maret 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

Sehubungan dengan Skripsi/ Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Skripsi, maka dengan ini kami mohon agar berkenan membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Mas Presioza
NIM : P07134220021
Prodi/Program : TLM/Sarjana Terapan
Semester : VIII
Judul Proposal : Hubungan *Hygiene* Sanitasi Dan Kualitas Bakteriologis Telur Rebus (*Total Plate Count*) Dengan Kejadian Diare Makanan Di Kawasan Wisata Ubud

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyanaputri, SKM, MPH

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



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

Lampiran 3. Surat Izin Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar



ආචාර්ය ඥාණපාල ආචාර්ය ඥාණපාල
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
ආයතනික සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
ආයතනික සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jalan Ngurah Rai No.5-7- Telp.(0361), Kode Pos 80511, Telpn 944123



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI
NOMOR : 070/1564/IP/DPM PTSP/2024

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Poltekkes Denpasar, Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0439/2024, Tanggal 19 Maret 2024, Perihal Permohonan Izin Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 2130/DPMPSTSP/IP/2024 tanggal 4 April 2024.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama	: Dewa Ayu Mas Presioza
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Br. Sawa Gunung, Pejeng Kelod, Tampaksiring
Judul Penelitian	: Hubungan <i>Hygiene</i> Sanitasi Dan Kualitas Bakteriologis Telur Rebus (<i>Total Plate Count</i>) Dengan Kejadian Diare Makanan Di Kawasan Wisata Ubud
Lokasi Penelitian	: Kawasan Wisata Ubud
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 5 Maret 2024 s/d 20 April 2024

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

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 4 April 2024
Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu P intu
Kabupaten Gianyar



I WAYAN ARTHAWAN, S.STP
Pembina
Nip. 19861218 200602 1 001

Tembusan kepada Yth. :

1. Lurah Ubud
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Peminjaman Laboratorium Bakteriologi Poltekkes Kemenkes Denpasar



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 19 Februari 2024

Perihal : ***Permohonan Peminjaman Fasilitas***

Yth.
Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dewa Ayu Mas Presioza
NIM : P07134220021
Prodi/Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan
Judul Naskah : Hubungan *Hygiene* Sanitasi Dan Kualitas Bakteriologis Telur Rebus (*Total Plate Count*) Dengan Kejadian Diare Makanan Di Kawasan Wisata Ubud

Sehubungan dengan diadakan penelitian skripsi, maka bersama ini saya memohon kehadiran Ibu untuk meminjamkan Laboratorium Bakteriologi Jurusan Teknologi Laboratorium Medis beserta fasilitasnya yang akan saya gunakan sebagai lokasi penelitian pada bulan Februari – April 2024.

Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian Ibu saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

(Dewa Ayu Mas Presioza)

Tembusan:

1. Kepala Unit Laboratorium Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Unit Bisnis Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar

Lampiran 5. Hasil Pemeriksaan TPC (Total Plate Count)



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

LAPORAN HASIL ANALISIS CERTIFICATE OF ANALYSIS

Nomor Sertifikat/*Certificate Number*:
LT-58/05/2024

Matriks Sampel/*Sample Matrix*:
Telur Ayam Rebus (Makanan)

Personil Penghubung/*Contact Person*:
Dewa Ayu Mas Presioza

Tanggal/*Date*:
31 Mei 2024



Signature

Name : Dr. drg. I Gusti Agung Ayu Putu Swastini, M.Biomed
Title : KA Unit Laboratori

LABORATORY TEST RESULT

No. Sertifikat	: LT-58/05/2024	Tanggal Terima	: 19 Maret 2024
Sampel Matrix	: Telur Ayam Rebus (Makanan)	Tanggal Pengujian	: 19 Maret 2024
No. Lab	: BM 413 – 429/03/2024	Tanggal Selesai	: 31 Mei 2024
ID Sampel	: TAM1 – TAM17		

No	Parameter	Kode Responden	Hasil	Satuan	Metode
1	Angka Kuman	TAM1	$0,8 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
2	Angka Kuman	TAM2	$2,8 \times 10^5$	CFU/gr	TPC
3	Angka Kuman	TAM3	$3,8 \times 10^5$	CFU/gr	TPC
4	Angka Kuman	TAM4	$0,8 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
5	Angka Kuman	TAM5	$0,5 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
6	Angka Kuman	TAM6	$0,2 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
7	Angka Kuman	TAM7	$0,6 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
8	Angka Kuman	TAM8	$2,9 \times 10^5$	CFU/gr	TPC
9	Angka Kuman	TAM9	$1,9 \times 10^4$	CFU/gr	TPC

Hasil pengujian ini tidak untuk digandakan dan hanya berlaku untuk contoh-contoh tersebut di atas.
 This certificate cannot be duplicated and is only valid for the above samples

LABORATORY TEST RESULT

10	Angka Kuman	TAM10	$0,6 \times 10^5$	CFU/gr	TPC
11	Angka Kuman	TAM11	$2,6 \times 10^5$	CFU/gr	TPC
12	Angka Kuman	TAM12	$2,1 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
13	Angka Kuman	TAM13	$1,7 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
14	Angka Kuman	TAM14	$0,6 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
15	Angka Kuman	TAM15	$0,1 \times 10^4$	CFU/gr	TPC
16	Angka Kuman	TAM16	$2,2 \times 10^5$	CFU/gr	TPC
17	Angka Kuman	TAM17	$1,2 \times 10^4$	CFU/gr	TPC

Hasil pengujian ini tidak untuk digandakan dan hanya berlaku untuk contoh-contoh tersebut di atas.
 This certificate cannot be duplicated and is only valid for the above samples

Lampiran 6. Hasil Pemeriksaan TPC

Perihal : Pemeriksaan TPC Pada Telur Ayam Rebus

Nama Peneliti : Dewa Ayu Mas Presioza

Judul Penelitian : Hubungan *Hygiene* Sanitasi Dan Kualitas Bakteriologis Telur Rebus (*Total Plate Count*) Dengan Kejadian Diare Makanan Di Kawasan Wisata Ubud

Hasil Pemeriksaan TPC Pada Telur Ayam Rebus

No	Kode sampel	<i>Hygine</i> Sanitasi	Hasil Total Plate Count	Keterangan
1	S1	Baik	$0,8 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
2	S2	Buruk	$2,8 \times 10^5$	Tidak Memenuhi Syarat
3	S3	Buruk	$3,8 \times 10^5$	Tidak Memenuhi Syarat
4	S4	Baik	$0,8 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
5	S5	Baik	$0,5 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
6	S6	Baik	$0,2 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
7	S7	Baik	$0,6 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
8	S8	Buruk	$2,9 \times 10^5$	Tidak Memenuhi Syarat
9	S9	Baik	$1,9 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
10	S10	Baik	$0,6 \times 10^5$	Memenuhi Syarat
11	S11	Buruk	$2,6 \times 10^5$	Tidak Memenuhi Syarat
12	S12	Baik	$2,1 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
13	S13	Baik	$1,7 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
14	S14	Baik	$0,6 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
15	S15	Baik	$0,1 \times 10^4$	Memenuhi Syarat
16	S16	Buruk	$2,2 \times 10^5$	Tidak Memenuhi Syarat
17	S17	Baik	$1,2 \times 10^4$	Memenuhi Syarat

Lampiran 7. Lembar Observasi dan Wawancara

LEMBAR OBSERVASI DAN WAWANCARA

Nama penjual telur ayam rebus :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

A. *Hygiene Sanitasi*

1. Penjual mencuci tangan dengan sabun sebelum bekerja ?

- a. Ya
- b. Tidak

2. Penjual mencuci tangan dengan sabun sesudah bekerja ?

- a. Ya
- b. Tidak

3. Penjual menggunakan celemek ?

- a. Ya
- b. Tidak

4. Penjual menggunakan sarung tangan ?

- a. Ya
- b. Tidak

5. Penjual menggunakan masker ?

- a. Ya
- b. Tidak

6. Telur ayam rebus tidak retak ?

a. Ya

b. Tidak

7. Telur ayam rebus tidak pecah ?

a. Ya

b. Tidak

8. Telur ayam rebus tidak kotor ?

a. Ya

b. Tidak

|

Lampiran 8. Rekapitulasi Data Hasil Observasi dan Wawancara

a. tabel karakteristik penjual telur ayam rebus

Kode Responden	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan
1	1	1
2	2	3
3	1	1
4	2	2
5	2	3
6	1	2
7	2	1
8	1	1
9	1	2
10	2	2
11	2	3
12	2	3
13	2	3
14	2	3
15	2	3
16	1	3
17	1	2

Keterangan :

Jenis kelamin

1 : Laki – laki

2 : Perempuan

Tingkat pendidikan

1 : SD

2 : SMP

3 : SMA

b.Master tabel *hygiene Sanitasi*

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	Jumlah	Kriteria
1	1	1	1	1	1	5	Baik
2	1	1	1	1	1	5	Baik
3	1	1	1	1	1	5	Baik
4	1	0	1	0	1	3	Baik
5	1	1	1	0	0	3	Buruk
6	1	1	1	0	0	3	Buruk
7	1	1	1	0	1	4	Buruk
8	1	1	1	1	1	5	Baik
9	1	1	1	1	1	5	Baik
10	1	1	1	0	0	3	Buruk
11	0	0	1	1	0	2	Buruk
12	1	0	1	0	0	2	Buruk
13	0	0	1	1	0	2	Buruk
14	1	0	1	0	0	2	Buruk
15	0	0	1	0	1	2	Buruk
16	1	1	1	1	0	4	Buruk
17	1	1	1	1	1	5	Baik

Keterangan :

1. Jumlah ≥ 5 = “Baik”
2. Jumlah < 5 = “Buruk”

c. Tabel perhitungan TPC

Sampel ke-	Cawan ke-	Pengenceran ke-				
		1,E-01	1,E-02	1,E-03		
1	1	356	88	57	$0,8 \times 10^4$	800
	2	356	70	33		
2	1	840	554	283	$2,8 \times 10^5$	21200
	2	950	670	465		
3	1	680	480	381	$3,8 \times 10^5$	7500
	2	590	570	490		
4	1	696	95	28	$0,8 \times 10^4$	8000
	2	372	64	19		
5	1	213	49	10	$0,5 \times 10^4$	4600
	2	268	43	8		
6	1	200	48	21	$0,2 \times 10^4$	2080
	2	215	40	20		
7	1	328	60	9	$0,6 \times 10^4$	6000
	2	1.364	61	4		
8	1	476	498	291	$2,9 \times 10^5$	8800
	2	496	465	294		
9	1	868	193	75	$1,9 \times 10^4$	18600
	2	854	180	54		
10	1	600	576	53	$0,6 \times 10^5$	63000
	2	512	456	72		
11	1	380	395	273	$2,6 \times 10^5$	5900
	2	432	416	251		
12	1	224	0	53	$2,1 \times 10^4$	21000
	2	0	208	49		
13	1	2.240	129	0	$1,7 \times 10^4$	17000
	2	2.072	208	0		
14	1	626	42	0	$0,6 \times 10^4$	6000
	2	560	75	60		
15	1	186	92	21	$0,1 \times 10^4$	1705
	2	155	88	17		
16	1	538	535	215	$0,2 \times 10^4$	2000
	2	484	496	197		
17	1	636	119	84	$1,2 \times 10^4$	12000
	2	596	111	94		

Lampiran 9. Hasil Uji Statistik

Unvariat

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	7	41.2	41.2	41.2
	Perempuan	10	58.8	58.8	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	23.5	23.5	23.5
	SMP	5	29.4	29.4	52.9
	SMA	8	47.1	47.1	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Hygiene Sanitasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	4	23.5	23.5	23.5
	Buruk	13	76.5	76.5	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Hasil Uji Total Plate Count

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	12	70.6	70.6	70.6
	Tidak Memenuhi Syarat	5	29.4	29.4	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

BIVARIAT :

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hygiene Sanitasi * Hasil Uji Total Plate Count	17	100.0%	0	.0%	17	100.0%

Hygiene Sanitasi * Hasil Uji Total Plate Count Crosstabulation

Count				
		Hasil Uji Total Plate Count		Total
		Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	
Hygiene Sanitasi	Baik	1	3	4
	Buruk	11	2	13
Total		12	5	17

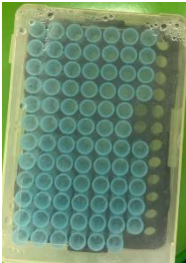
Chi-Square Tests

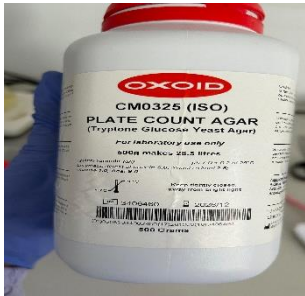
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.236 ^a	1	.022	.053	.053
Continuity Correction ^b	2.758	1	.097		
Likelihood Ratio	4.936	1	.026		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	4.928	1	.026		
N of Valid Cases ^b	17				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.18.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 10. Dokumentasi Instrumen Penelitian

Cawan petri 	Blue tip 	Tabung reaksi dan rak tabung reaksi 
Ose dan spidol 	Api bunsen 	Magnetic stirrer 
Inkubator 	Hot plate 	Autoclave 
Neraca analitik 	Mikropipet 	

<i>Coolbox</i> 	<i>Biosafety Cabinet</i> 	<i>Beaker glass, gelas ukur, dan erlenmeyer</i> 
<i>Aquades</i> 	<i>Sampel telur</i> 	<i>Alkohol 70%</i> 
<i>Buffered Pepton Water</i> 0,1% 	<i>Plate Count Agar</i> 	

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian

Pengambilan sampel telur, observasi, dan wawancara 	Sampel telur disimpan di dalam <i>coolbox</i> dan diberi label 	Sampel telur dihaluskan 
Larutan pengenceran 10^{-1}, 10^{-2}, 10^{-3} 	Media dan alat yang digunakan di <i>autoclave</i> 	Sampel telur yang sudah diencerkan 
Menuangkan media Pca dan pengenceran ke cawan petri 	Inkubasi 	Menghitung pada colony counter 

Lampiran 12. Lembar Bimbingan Skripsi Pada Siak

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

Nama Mahasiswa

Info Akademik

P07134220021

Dewa Ayu Mas Presioza

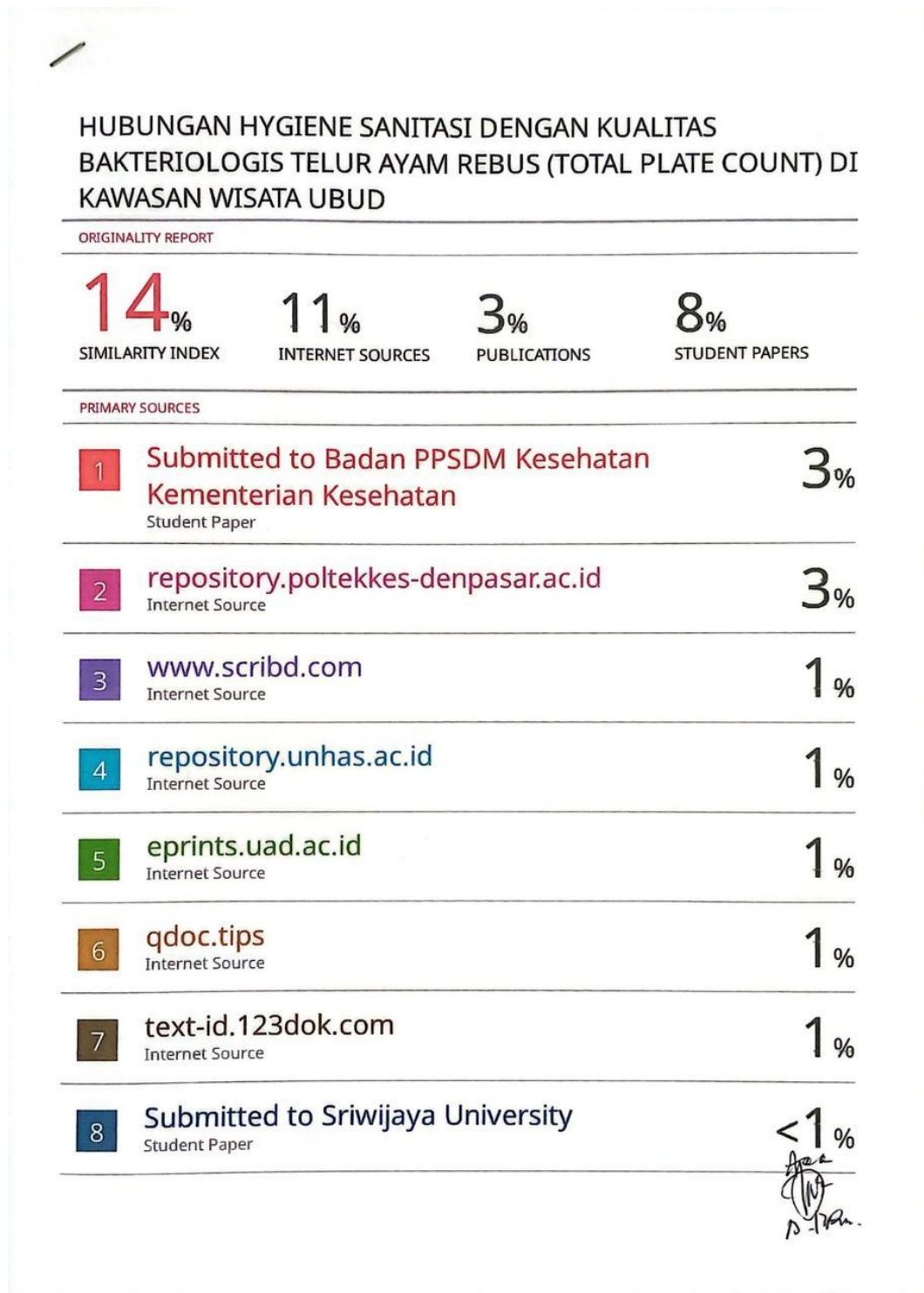
Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan
 Fakultas : Program Studi Teknologi Laboratorium Medis
 Program Sarjana Terapan
 Semester : 8

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil Bimbingan	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Konsultasi Judul Penelitian	Revisi Judul Penelitian	17 Agu 2023	✓
2	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1	5 Sep 2023	✓
3	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	bimbingan Bab 1 dan 2	Revisi Bab 1 dan 2	12 Sep 2023	✓
4	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan bab 3	Revisi Bab 3	11 Okt 2023	✓
6	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 2 dan 3	Revisi Bab 2 dan 3	20 Sep 2023	✓
7	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 3 dan 4	Revisi Bab 3 dan 4	24 Okt 2023	✓
8	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 4	Revisi Bab 4	13 Nop 2023	✓
9	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC Proposal Skripsi	ACC Proposal Skripsi	21 Des 2023	✓
10	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 5	Revisi Bab 5	18 Apr 2024	✓
11	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 5 dan 6	Revisi Bab 5 dan 6	29 Apr 2024	✓
12	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Bab 6	Revisi Bab 6	2 Mei 2024	✓
13	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC Skripsi	ACC Skripsi	3 Mei 2024	✓
14	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Penulisan Proposal	Revisi Penulisan Proposal	1 Jan 2024	✓
15	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Revisi Perbaikan Penulisan Proposal	Revisi Penulisan Proposal	8 Jan 2024	✓
16	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	ACC Proposal Skripsi	ACC Proposal Skripsi	9 Jan 2024	✓
17	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Penulisan Skripsi	Revisi Penulisan Skripsi	29 Apr 2024	✓
18	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	ACC Skripsi	ACC Skripsi	6 Mei 2024	✓

Lampiran 13. Hasil Turnitin Skripsi



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Mas Presioza
NIM : P07134220021
Program Studi : Sarjana Terapan / Str
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Sawagunung, Ds. Pejeng Kelod, Kec. Tampaksiring,
Kab. Gianyar
No Hp/Email : 082147341124/24.dewaayumaspresioza@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Hygiene Sanitasi Dengan Kualitas

Bakteriologis Telur Ayam Rebus (Total Plate Count) Di Kawasan Wisata
Ubud

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.

1. 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, 07 Mei 2024

Yang membuat pernyataan


METERAI TEMPEL
SAALX196251534
A. P07134220021