

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor: DP.04.02/F.XXIV.26/ 092 /2026

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Tekanan Darah dengan Protein Urine pada Ibu Hamil Trimester III di UPTD Puskesmas Klungkung II

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

Putu Julia Pratiwi

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, 16 Februari 2026
Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

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

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



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXIV.26/ 092 /2026
Tanggal : 16 Februari 2026

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Putu Julia Pratiwi	Hubungan Tekanan Darah dengan Protein Urine pada Ibu Hamil Trimester III di UPTD Puskesmas Klungkung II	Diterima	-



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

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

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/0606/2026 18 Februari 2026
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung
Jl. Gajah Mada, Semarapura, Klungkung, Bali 80761

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 : Putu Julia Pratiwi
NIM : P07134222021
prodi/program : TLM/Sarjana Terapan
semester : VIII
judul proposal : Hubungan Tekanan Darah dengan Protein Urine pada Ibu Hamil Trimester III di UPTD Puskesmas Klungkung II

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH
NIP. 197209011998032003

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



Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



SURAT KEPUTUSAN NOMOR : 500.16.7.4/019/RP/DPMTSP/2026

TENTANG REKOMENDASI

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/0606/2026, tanggal 18 Februari 2026.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon : Putu Julia Pratiwi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Dusun Kaja Kangin Desa Tegak
Judul Penelitian : HUBUNGAN TEKANAN DARAH DENGAN PROTEIN URINE PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPTD PUSKESMAS KLUNGKUNG II
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Klungkung II
Lama Kegiatan : 27 Februari 2026 s/d 27 April 2026

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarang
Pada Tanggal : 24 Februari 2026
An. Bupati Klungkung
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM
Digitally signed by :
Date : 24-02-2026 08:50:56 + 07'00'

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1.	Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II um dan mohon pengawasannya
2.	Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
3.	Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
4.	Kapolres Klungkung um dan mohon pengawasannya
5.	Dandim Klungkung um dan mohon pengawasannya

Lampiran 4 Surat Keterangan Penelitian



GOVERNMENT OF KLUNGKUNG
PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
GOVERNMENT OF KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN



UPTD. PUSKESMAS KLUNGKUNG II

Jalan Raya Besakih, Desa Selat, Kecamatan Klungkung, Telp. (0366)22970

E-mail: Upt.puskesmasklungkung2@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NOMOR : B.400.7.22.1/0256/KLK II/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. Kadek Asri Susanti Dewi, M.M

Jabatan : Kepala UPTD. Puskesmas Klungkung II

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Putu Julia pratiwi

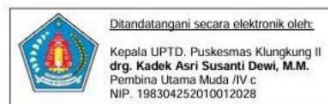
NIM : P07134222021

Nama perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Memang benar yang bersangkutan melaksanakan penelitian dengan judul “ Hubungan Tekanan Darah dengan Protein Urin pada Ibu Hamil Trimester III di UPTD Puskesmas Klungkung II ” di Wilayah Kerja UPTD. Puskesmas Klungkung II dari tanggal 27 Februari 2026 sampai dengan 27 April 2026

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya

Selat, 7 April 2026



Lampiran 5 *Informed Consent*

No. Responden:

INFORMED CONSENT

(Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Yang terhormat Ibu/Saudari, kami mohon kesediaannya 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	Hubungan Tekanan Darah dengan Protein Urine pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Klungkung II
Peneliti Utama	Putu Julia Pratiwi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Klungkung II
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Tekanan Darah Dengan Protein Urine Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Klungkung II. Jumlah responden sebanyak 43 dengan kriteria inklusi, ibu hamil yang melakukan kunjungan pemeriksaan rutin di UPTD Puskesmas Klungkung II;

ibu hamil dengan usia kehamilan trimester tiga; ibu hamil yang bersedia menjadi responden dan mengisi *informed consent*.

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

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari akan diberikan 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 Ibu/Saudari untuk kelanjutan keikutsertaan

dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Tanda tangan Ibu/Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir :

Usia :

Alamat :

Nomor telepon :

Peserta/Subjek penelitian

Peneliti

(.....)

Tanggal: / /

(Putu Julia Pratiwi)

NIM. P07134222021

Tanggal: / /

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Saksi

(.....)

Tanggal: / /

Lampiran 6 Lembar Wawancara

No. Responden:

LEMBAR WAWANCARA

A. Identitas Responden

Nama Responden :

Tanggal Lahir :

Usia Kehamilan (Minggu) :

Alamat :

B. Pertanyaan

1. Berapakah usia Ibu/Saudari?

☐ < 20 tahun ☐ 20 – 35 tahun ☐ > 35 tahun

2. Apakah Ibu/Saudari pernah melahirkan bayi hidup atau mati sebelumnya?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika Ya, berapa kali? kali

3. Apakah Ibu/Saudari memiliki riwayat tekanan darah tinggi sebelum kehamilan atau pada kehamilan sebelumnya?

☐ Ya ☐ Tidak

4. Apakah Ibu/Saudari memiliki riwayat penyakit lain seperti diabetes melitus, penyakit ginjal atau penyakit kronis lainnya?

☐ Ya ☐ Tidak

C. Hasil pengukuran

1. Tekanan darah : mmHg

☐ Rendah

☐ Normal

☐ Tinggi

2. Hasil pemeriksaan protein urine:

☐ Negatif

☐ +1

☐ +2

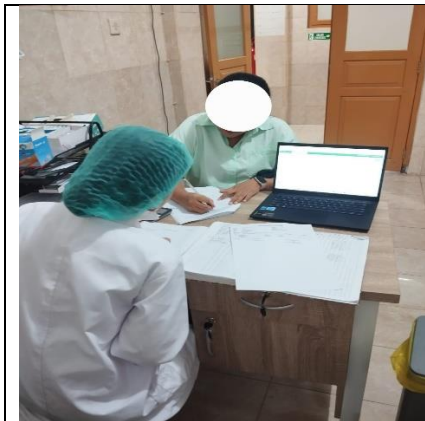
☐ +3

☐ +4

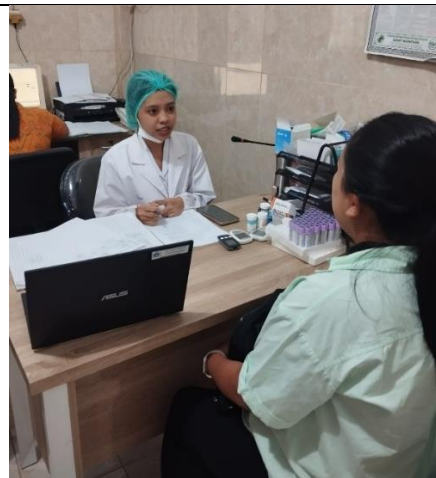
Lampiran 7 Alat dan Bahan Pemeriksaan Protein Urine

 Jas laboratorium	 Handscoon	 Haircap
 Pot Urine	 Urine test strip	 Alat tulis
 Tissue	 Tabung reaksi	

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian



Menjelaskan tujuan penelitian dan penandatanganan *informed consent*



Proses wawancara



Pemeriksaan protein urine



Pemeriksaan protein urine



Pencatatan hasil protein urine

Lampiran 9 Rekapitulasi Data Responden

No	Usia	Paritas	Riwayat Hipertensi	Tekanan Darah	Protein Urine
1	26	Primipara	Tidak	100/70 (Rendah)	Negatif
2	29	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
3	31	Multipara	Tidak	100/60 (Rendah)	Negatif
4	30	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
5	28	Multipara	Tidak	95/70 (Rendah)	Negatif
6	21	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
7	41	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
8	25	Multipara	Tidak	90/70 (Rendah)	Negatif
9	33	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
10	28	Multipara	Ya	140/90 (Tinggi)	Negatif
11	36	Grande multipara	Tidak	100/60 (Rendah)	Negatif
12	15	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
13	22	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
14	30	Multipara	Tidak	100/60 (Rendah)	Negatif
15	27	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
16	18	Primipara	Tidak	100/60 (Rendah)	Negatif
17	30	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
18	21	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
19	31	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
20	20	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
21	28	Multipara	Tidak	90/70 (Rendah)	Negatif
22	26	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
23	27	Multipara	Tidak	100/70 (Rendah)	Negatif
24	41	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
25	28	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
26	23	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
27	40	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
28	34	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif

29	18	Primipara	Tidak	100/60 (Rendah)	Negatif
30	25	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
31	35	Multipara	Ya	125/90 (Tinggi)	Negatif
32	30	Primipara	Ya	125/90 (Tinggi)	Negatif
33	22	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
34	21	Primipara	Tidak	110/70 (Rendah)	Negatif
35	30	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
36	33	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
37	24	Primipara	Tidak	100/70 (Rendah)	Negatif
38	19	Primipara	Tidak	125/90 (Tinggi)	Positif 2+
39	20	Primipara	Tidak	90/60 (Rendah)	Negatif
40	25	Multipara	Tidak	105/70 (Rendah)	Negatif
41	33	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
42	19	Multipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif
43	23	Primipara	Tidak	120/80 (Normal)	Negatif

Lampiran 10 Analisis Data

A. Data Distribusi Frekuensi Karakteristik

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	5	11.6	11.6	11.6
	20 - 35 tahun	34	79.1	79.1	90.7
	> 35 tahun	4	9.3	9.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	16	37.2	37.2	37.2
	Multipara	26	60.5	60.5	97.7
	Grande Multipara	1	2.3	2.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Riwayat_Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	3	7.0	7.0	7.0
	Tidak	40	93.0	93.0	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

B. Data Tekanan Darah dan Protein Urine

Tekanan_Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	14	32.6	32.6	32.6
	Normal	25	58.1	58.1	90.7
	Tinggi	4	9.3	9.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Protein_Urine

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	42	97.7	97.7	97.7
	Positif 2+	1	2.3	2.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

C. Analisis Data

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	9.982 ^a	2	.007	.093		
Likelihood Ratio	5.000	2	.082	.093		
Fisher's Exact Test	5.160			.093		
Linear-by-Linear Association	4.168 ^b	1	.041	.093	.093	.093
N of Valid Cases	43					

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .09.

b. The standardized statistic is 2.041.

Lampiran 11 Validasi Bimbingan Siak

Nama Mahasiswa	Putu Julia Pratiwi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan judul penelitian	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	8 November 2025	✓	
2	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi judul penelitian	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	8 November 2025	✓	
3	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan Bab I	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	25 November 2025	✓	
4	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi tujuan khusus dan bimbingan Bab II - IV	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	18 Desember 2025	✓	
5	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi Bab III dan IV	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	23 Desember 2025	✓	
6	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi latar belakang	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	28 Desember 2025	✓	
7	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi latar belakang	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	30 Desember 2025	✓	
8	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Acc Proposal	ACC	2 Januari 2026	✓	
9	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan penulisan awal	baca secara detail pedoman	19 Desember 2025	✓	
10	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi penulisan, spasi, dan penomoran cover, latar belakang, dan daftar isi	penulisan Bab-sub-babdan sub sub bab cek lagi	22 Desember 2025	✓	
11	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi penulisan, tanda baca, dan spasi Bab I - IV	hurupbesar dan cetak tebal cek lagi	23 Desember 2025	✓	
12	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi penulisan, nomor halaman, dan daftar pustaka	lanjut	29 Desember 2025	✓	
13	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi tabel dummy dan spasi Bab IV	ceksecara teliti semua alinia	30 Desember 2025	✓	
14	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Acc Proposal		2 Januari 2026	✓	

Nama Mahasiswa	Putu Julia Pratiwi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab V dan VI	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	21 April 2025	✓	
2	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi tabel hasil dan pembahasan	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	22 April 2026	✓	
3	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi pembahasan, abstrak, ringkasan penelitian, dan simpulan	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	23 April 2026	✓	
4	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi pembahasan, simpulan, dan lampiran	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	24 April 2026	✓	
5	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan revisi simpulan	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	27 April 2026	✓	
6	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	ACC naskah skripsi	ACC	28 April 2026	✓	
7	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan naskah skripsi	cek pedoman	24 April 2026	✓	
8	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Revisi halaman pengesahan, spasi tabel, dan daftar pustaka	lanjut	27 April 2026	✓	
9	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan penulisan keseluruhan naskah skripsi	pustaka cek	28 April 2026	✓	
10	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	ACC naskah skripsi	sudah sesuai	29 April 2026	✓	

Lampiran 12 Surat Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Julia Pratiwi
NIM : P07134222021
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun akademik : 2025/2026
Alamat : Br Kaja Kangin, Desa Tegak, Klungkung
No. Hp/Email : 085962544250 / juliapратиwi120704@gmail.com

Dengan ini menyerahkan tugas akhir berupa skripsi dengan judul:

Hubungan Tekanan Darah dengan Protein Urine pada Ibu Hamil Trimester III di
UPTD Puskesmas Klungkung II

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemeskes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Mei 2026

Yang menyatakan



Putu Julia Pratiwi

Putu Julia Pratiwi
NIM. P07134222021

Lampiran 13 Hasil Turnitin

HUBUNGAN TEKANAN DARAH DENGAN PROTEIN URINE PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPTD PUSKESMAS KLNGKUNG II.pdf

ORIGINALITY REPORT

28%	23%	14%	13%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
3	repository.unjaya.ac.id Internet Source	2%
4	doku.pub Internet Source	1%
5	Submitted to LL Dikti IX Turnitin Consortium Student Paper	1%
6	www.beritatrendz.com Internet Source	1%
7	academicjournal.yarsi.ac.id Internet Source	1%
8	fr.scribd.com Internet Source	1%
9	Angelo P. Pangulimang, Stefana H. M. Kaligis, Michaela E. Paruntu. "Gambaran Kadar Protein Urin pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Robert Wolter Mongisidi Manado", Jurnal e-Biomedik, 2018 Publication	1%



Exclude quotes

On

Exclude bibliography

On

Exclude matches

Off

Ka. Unit

A. Zahman, SKM, S. IP, M.A

Nip. 196 809 171 989 031 005