

LAMPIRAN

Lampiran 1 Etik Penelitian RSUD Sanjiwani

	PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE") NOMOR: 25/PEPK/III/2026	
PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD SANJIWANI GIANYAR YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL : "ANALISIS PERBEDAAN HASIL PEMERIKSAAN URINE METODE MANUEL DENGAN METODE OTOMATIS (URINE ANALYZER) DI RSUD SANJIWANI" PENELITI UTAMA : ANAK AGUNG ISTRI DIRA ININDA PENELITI LAIN : 1. 2. 3. UNIT/ LEMBAGA/ TEMPAT PENELITIAN : RSUD SANJIWANI GIANYAR. DINYATAKAN LAIK ETIK.		
GIANYAR, 11 MARET 2026 KETUA PEPEK RSUD SANJIWANI  (drg. Wayan Sutresna Yasa, Sp.BMM.M.Ked.Klin) NIP.19690910 202321 1 005		

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2 Surat Perizinan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



**FORMULIR PERMOHONAN IZIN/REKOMENDASI PENELITIAN/
SURVEY/STUDY PERBANDINGAN/KKL/KKN/KERSOS/PKL/
STUDY WISATA/PENGABDIAN MASYARAKAT**

Nomor : - Kepada :
Lamp. : 1 (Satu) Gabung Yth. Bupati Gianyar
Perihal : Permohonan Izin/ Rekomendasi
Penelitian/ Survey/Study
Perbandingan/KKL/KKN/Kersos/
PKL/Study Wisata/Pengabdian Masyarakat c.q Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar.
Di - **Gianyar**

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Pemohon : Anak Agung Istri Dira Ininda
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat Pemohon : Br.Badung, Desa Melinggih, Kec. Payangan, Kab. Gianyar
Nomor Telepon : 081239315387
Email yang aktif : diraininda18@gmail.com
Dengan ini mohon dapat diberikan Izin/ Rekomendasi Penelitian/ Survey/Study Perbandingan/ KKL/
KKN/Kersos/ PKL/Study Wisata/Pengabdian Masyarakat di wilayah Kabupaten Gianyar dengan uraian
sebagai berikut :
Judul Penelitian/Kegiatan : Analisis Perbedaan Hasil Pemeriksaan Urine Metode Manual
Dengan Metode Otomatis (*Urine Analyzer*) Pada Pasien Di
RSUD Sanjiwani
Lokasi Penelitian/Kegiatan : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 orang
Lama Penelitian : 2 Maret 2026 s/d 5 April 2026

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Softcopy Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian
2. Softcopy KTP
3. Softcopy Rekomendasi Penelitian dari Universitas atau Pemerintah Provinsi
4. Softcopy Proposal untuk kegiatan Penelitian

Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Gianyar, 23 Februari 2026
Pemohon,

(Anak Agung Istri Dira Ininda)

Lampiran 3 Surat Keterangan Izin Penelitian RSUD Sanjiwani

 PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR	ပိတောက်နယ်ဒုတိယမြို့နယ် PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR ရဟန်းတို့အတွက်ပညာရေးဦးစီးဌာန RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI Jalan Clung Wanara No. 2 Gianyar Website : rumahsakitganyar.go.id Telp: (0361) 943019 Email : rumahsakitganyar@yahoo.com	 RSUD SANJIWANI
--	--	---

Gianyar, 11 Maret 2026

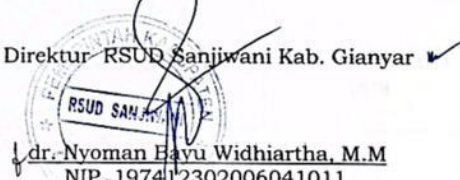
Nomor : 070/11020/RSU	Kepada :
Lampiran : -	Yth : Anak Agung Istri Dira Ininda
Perihal : <u>Ijin Penelitian</u>	di- Tempat

Dengan Hormat,
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0552/IP/DPM PTSP/2026, tertanggal 04 Maret 2026, perihal : Surat Keterangan Ijin Penelitian atas nama :

Nama	: Anak Agung Istri Dira Ininda
Pendidikan	: Mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Prodi Sarjana Terapan POLTEKKES KEMENKES Denpasar
Alamat	: Br. Badung, Desa Melinggih, Kec. Payangan, Kab. Gianyar
Bidang / Judul	: Analisis Perbedaan Hasil Pemeriksaan Urine Metode Manual Dengan Metode Otomatis (Urine analyzer) pada pasien Di RSUD Sanjiwani
Tempat Lokasi	: RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lamanya Penelitian	: 07 Maret – 25 Maret 2026

Maka dengan ini kami mengizinkan kegiatan Penelitian dilaksanakan di RSUD Sanjiwani Gianyar Sesuai dengan rencana.

☞ Direktur RSUD Sanjiwani Kab. Gianyar ✓



dr. Nyoman Bayu Widhiartha, M.M
NIP. 197412302006041011
Pembina TK.I / IVB

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian Dari Kampus



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.18/0601/2026
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Februari 2026

Kepada :
Yth. Bupati Gianyar
c.q Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar
Di-

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 : Anak Agung Istri Dira Ininda
NIM : P07134222082
prodi/program : TLM/Sarjana Terapan
semester : VIII
judul proposal : Analisis Perbedaan Hasil Pemeriksaan Urine Metode Manual dengan Metode Otomatis (*Urine Analyzer*) Pada Pasien Di RSUD Sanjiwani

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>.



No. Responden :

INFORMED CONSENT
(Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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	Analisis Perbedaan Hasil Pemeriksaan Urine Metode Manual dengan Metode Otomatis (Urine Analyzer) Pada Pasien di RSUD Sanjiwani
Peneliti Utama	Anak Agung Istri Dira Ininda
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan hasil pemeriksaan urine metode manual dengan metode otomatis(*Urine Analyzer*) di RSUD Sanjiwani Gianyar. Jumlah responden sebanyak 43 dengan kriteria inklusi, pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent.

Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian yang didampingi oleh pihak rumah sakit, dilanjutkan dengan menandatangani informed consent untuk menjadi responden penelitian. Responden yang telah menandatangani informed consent, 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 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, specimen, 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. 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 bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tanggal Lahir :

Usia :

Alamat :

No Telepon :

***) coret yang tidak perlu**

Peserta/Subjek Penelitian

Peneliti

(.....)

Tanggal : / /

(Anak Agung Istri Dira Ininda)

Nim. P07134222082

Tanggal : / /

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

Analisis Perbedaan Hasil Pemeriksaan Urine Metode Manual dengan Metode Otomatis(*Urine Analyzer*) Pada Pasien di RSUD Sanjiwani Gianyar

Petunjuk Pengisian

Pertanyaan di bawah ini mohon dijawab sejujurnya sesuai dengan apa yang Bapak/Ibu ketahui serta sesuai dengan keadaan yang sesungguhnya.

A. Identitas Responden

Kode Responden :

Hari / Tanggal :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Lampiran 7 Lembar Rekapitulasi

 PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar Website : http://rsudsanjiwani.org Telp/Fax : (0361) 943049 E-Mail : sanjiwangianyar@yahoo.com 													
Metode Pemeriksaan Otomatis													
No	Kode Sampel	Jenis Kelamin	Usia	Metode Pemeriksaan Otomatis									
				pH	SG	Pro	Glu	Bil	Uro	Nit	Ket	Leu	Darah
1	001	L	24	6.0	1.005	-	-	-	-	-	-	-	-
2	002	L	67	7.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
3	003	L	55	6.0	1.025	2+	-	-	-	-	-	1+	2+
4	004	P	20	6.0	1.025	-	-	-	-	-	1+	-	1+
5	005	P	46	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+
6	006	L	22	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	1+	-
7	007	L	20	6.0	1.020	-	2+	-	-	-	-	1+	-
8	008	P	56	7.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
9	008	P	21	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	-	-
10	010	P	20	6.0	1.025	-	1+	-	-	-	1+	-	1+
11	011	P	21	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+
12	012	L	56	6.0	1.030	-	-	-	-	-	2+	-	-
13	013	L	66	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	2+	-
14	014	P	72	7.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
15	015	L	64	6.0	1.020	-	-	-	-	-	-	1+	-
16	016	P	37	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	-	-
17	017	L	65	6.0	1.025	-	2+	-	-	-	1+	-	1+
18	018	L	54	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+
19	019	L	22	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
20	020	P	36	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	-
21	021	L	67	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	2+	-
22	022	L	21	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+
23	023	P	39	6.5	1.005	-	-	-	-	-	-	-	1+
24	024	L	27	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
25	025	P	44	6.0	1.025	-	1+	-	-	-	-	-	-
26	026	P	26	6.0	1.005	-	-	-	-	-	-	-	-
27	027	L	53	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
28	028	L	64	6.0	1.005	-	-	-	-	-	1+	-	1+
29	029	P	25	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	2+	-
30	030	P	23	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
31	031	P	44	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	1+	-
32	032	P	36	6.0	1.005	-	-	-	-	-	-	-	-
33	033	L	28	6.0	1.025	2+	-	-	-	-	-	1+	2+
34	034	P	22	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+
35	035	P	21	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	-	-
36	036	P	35	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+



Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Clung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsdusanjiwani.org>

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwangianyar@yahoo.com



No	Kode Sampel	Jenis Kelamin	Usia	Metode Pemeriksaan Otomatis									
				pH	SG	Pro	Glu	Bil	Uro	Nit	Ket	Leu	Darah
37	037	P	48	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	2+	-
38	038	L	67	7.0	1.010	-	1+	-	-	-	-	-	-
39	039	P	73	6.0	1.025	-	-	-	-	-	1+	-	1+
40	040	P	62	6.0	1.030	-	-	-	-	-	-	-	1+
41	041	P	22	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
42	042	P	71	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
43	043	P	21	6.0	1.005	-	-	-	-	-	-	-	-

Metode Pemeriksaan Manual

No	Kode Sampel	Jenis Kelamin	Usia	Metode Pemeriksaan Manual									
				pH	SG	Pro	Glu	Bil	pH	Nit	Ket	Leu	Darah
1	001	L	24	6.0	1.005	-	-	-	-	-	-	1+	-
2	002	L	67	7.5	1.010	-	-	-	-	-	-	1+	3+
3	003	L	55	5.0	1.020	2+	-	-	-	-	-	1+	3+
4	004	P	20	6.0	1.020	1+	-	-	-	-	1+	-	1+
5	005	P	46	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	1+	3+
6	006	L	22	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	1+	-
7	007	L	20	6.0	1.015	-	2+	-	-	-	-	1+	-
8	008	P	56	7.0	1.005	-	-	-	-	-	-	1+	-
9	008	P	21	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
10	010	P	20	6.0	1.020	-	1+	-	-	-	1+	-	1+
11	011	P	21	6.0	1.025	1+	-	-	-	-	-	1+	-
12	012	L	56	6.0	1.020	1+	-	-	-	-	2+	2+	-
13	013	L	66	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
14	014	P	72	7.0	1.005	-	-	-	-	-	-	1+	-
15	015	L	64	6.0	1.015	1+	-	-	-	-	-	1+	-
16	016	P	37	6.0	1.020	-	-	-	-	-	-	-	-
17	017	L	65	6.0	1.025	1+	2+	-	-	-	1+	-	1+
18	018	L	54	5.0	1.025	1+	-	-	-	-	-	-	-
19	019	L	22	6.5	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
20	020	P	36	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	-	-
21	021	L	67	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	2+	-
22	022	L	21	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	-	-
23	023	P	39	6.5	1.000	-	-	-	-	-	1+	-	2+
24	024	L	27	6.5	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-



Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwangianyar@yahoo.com



No	Kode Sampel	Jenis Kelamin	Usia	Metode Pemeriksaan Manual									
				pH	SG	Pro	Glu	Bil	pH	Nit	Ket	Leu	Darah
25	025	P	44	5.0	1.025	-	1+	-	-	-	-	-	-
26	026	P	26	6.5	1.005	-	-	-	-	-	-	1+	-
27	027	L	53	6.5	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
28	028	L	64	7.0	1.005	-	-	-	-	-	1+	1+	1+
29	029	P	25	7.0	1.005	-	-	-	-	-	-	2+	-
30	030	P	23	6.5	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
31	031	P	44	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	1+	-
32	032	P	36	6.0	1.005	-	-	-	-	-	-	1+	-
33	033	L	28	5.0	1.020	2+	-	-	-	-	-	1+	3+
34	034	P	22	6.0	1.025	-	-	-	-	-	-	1+	1+
35	035	P	21	6.0	1.015	-	-	-	-	-	-	-	-
36	036	P	35	6.0	1.025	1+	-	-	-	-	-	1+	-
37	037	P	48	6.0	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
38	038	L	67	7.0	1.005	-	1+	-	-	-	-	1+	-
39	039	P	73	6.0	1.025	1+	-	-	-	-	1+	-	1+
40	040	P	62	5.0	1.025	1+	-	-	-	-	-	-	-
41	041	P	22	6.5	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
42	042	P	71	6.5	1.010	-	-	-	-	-	-	-	-
43	043	P	21	6.5	1.005	-	-	-	-	-	-	1+	-

Gianyar, 23 Maret 2026



dr. Made Sita Darmana, Sp.PK
NIP. 19771216 200312 1 006

Lampiran 8 Analisis Data

A. Usia

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25	15	34.9	34.9	34.9
	26-45	10	23.3	23.3	58.1
	46-80	18	41.9	41.9	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

B. Jenis Kelamin

JK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	18	41.9	41.9	41.9
	P	25	58.1	58.1	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

C. pH

pH_Oto					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6.0	38	88.4	88.4	88.4
	6.5	1	2.3	2.3	90.7
	7.0	4	9.3	9.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

pH_Man					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5.0	5	11.6	11.6	11.6
	6.0	23	53.5	53.5	65.1
	6.5	9	20.9	20.9	86.0
	7.0	5	11.6	11.6	97.7
	7.5	1	2.3	2.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

D. Berat jenis (SG)

SG_Oto

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.005	6	14.0	14.0	14.0
	1.010	10	23.3	23.3	37.2
	1.015	6	14.0	14.0	51.2
	1.020	2	4.7	4.7	55.8
	1.025	10	23.3	23.3	79.1
	1.030	9	20.9	20.9	100.0
Total		43	100.0	100.0	

SG_Man

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.005	9	20.9	20.9	20.9
	1.010	10	23.3	23.3	44.2
	1.015	6	14.0	14.0	58.1
	1.020	6	14.0	14.0	72.1
	1.025	12	27.9	27.9	100.0
Total		43	100.0	100.0	

Data Hasil Uji Wilcoxon

Test Statistics^a

	pH_Man - pH_Oto	SG_Man - SG_Oto	Protein_Man - Protein_Oto	Glukosa_Man - Glukosa_Oto	Billirubin_Man - Billirubin_Oto	Urobilirubin_Man - Urobilirubin_Oto	Nitrit_Man - Nitrit_Oto	Keton_Man - Keton_Oto	Leukosit_Man - Leukosit_Oto	Blood_Man - Blood_Oto
Z	-.160 ^b	-4.212 ^c	-3.000 ^b	.000 ^d	.000 ^d	.000 ^d	.000 ^d	-1.000 ^b	-2.098 ^b	-.540 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.873	.000	.003	1.000	1.000	1.000	1.000	.317	.036	.589

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Based on positive ranks.

d. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian



Memberikan *Informed Consent*



Pemberian Pot Urine Kepada Responden untuk Menampung Urine



Penuangan Urine Ke Strip Pemeriksaan



Pemeriksaan Metode Otomatis (*Urine Analyzer*)

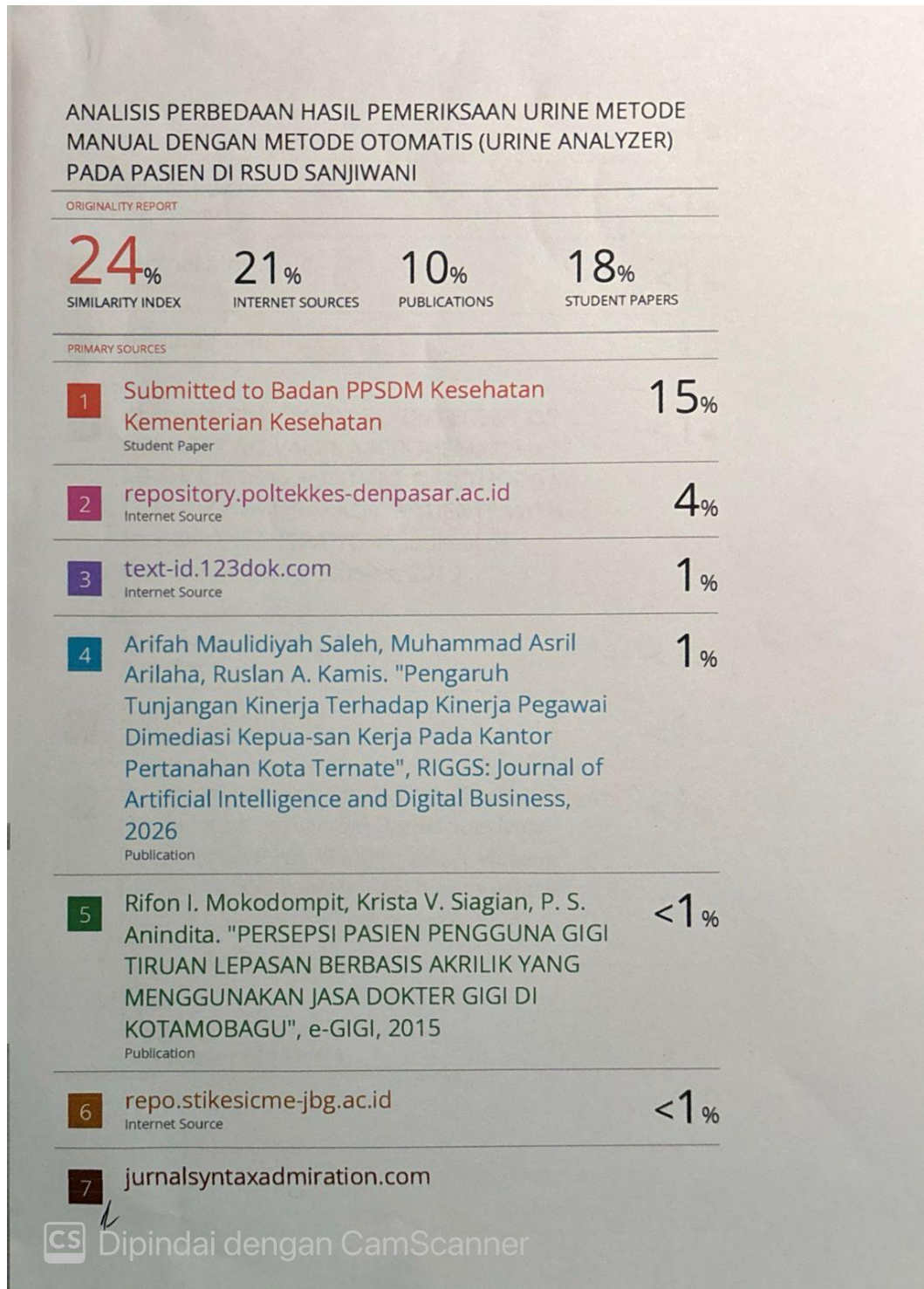


Pemeriksaan Urine Metode Manual (Carik Celup)



Hasil Pemeriksaan *Urine Analyzer*

Lampiran 10 Hasil Cek Turnitin



	Internet Source	<1 %
8	es.scribd.com Internet Source	<1 %
9	journal.uinsi.ac.id Internet Source	<1 %
10	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
11	Alvin Dwi Rizky Meilanie. "DIFFERENT OF HEMATOCRIT VALUE MICROHEMATOCRIT METHODS AND AUTOMATIC METHODS IN DENGUE HEMORRHAGIC PATIENTS WITH HEMOCONCENTRATION", Journal of Vocational Health Studies, 2019 Publication	<1 %
12	ejournal2.unud.ac.id Internet Source	<1 %
13	journals.umkt.ac.id Internet Source	<1 %
14	Erin Kurniasih, Tri Dyah Astuti. "Perbandingan Hasil Hitung Jumlah Sel Darah Spesimen Darah Vena EDTA Menggunakan Metode Manual Dan Otomatis", Borneo Journal of Medical Laboratory Technology, 2024 Publication	<1 %
<i>gce. the / kaint paper</i> <i>A. Kurniasih, S. Tri Dyah Astuti</i> <i>MP 15680971581 031024</i>		
Exclude quotes ☒ On Exclude bibliography ☒ On Exclude matches ☐ Off		

Lampiran 11 Bimbingan Siak

Pengubahan data pengajuan skripsi berhasil

Data Pengajuan Proposal Tugas Akhir

NIM	P07134222082
Nama	Anak Agung Istri Dira Ininda
Judul Tugas Akhir	ANALISIS PERBEDAAN HASIL PEMERIKSAAN URINE METODE MANUAL DENGAN METODE OTOMATIS (URINE ANALYZER) PADA PASIEN DI RSUD SANJIWANI
Judul Tugas Akhir (EN)	ANALYSIS OF THE DIFFERENCE IN THE RESULTS OF URINE EXAMINATION MANUAL METHOD WITH AUTOMATIC METHOD (URINE ANALYZER) IN PATIENTS AT RSUD SANJIWANI
Topik Tugas Akhir	Urinalisa dan Cairan Tubuh
Topik Tuga Akhir (EN)	Urinalysis and Body Fluids
Abstrak Tugas Akhir	
Dosen Pembimbing 1	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg
Dosen Pembimbing 2	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si

Bimbingan Proposal
Jadwal sidang Proposal

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV	Perbaiki sesuai koreksi yg diberikan	12 Desember 2025	✓	
1	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Konsultasi Judul	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	29 Oktober 2025	✓	
2	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Konsultasi Latar Belakang	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	18 November 2025	✓	
2	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Cek kembali semua isinya	15 Desember 2025	✓	
3	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	5 Desember 2025	✓	
3	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Cek kembali semua isinya	18 Desember 2025	✓	
4	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perhatikan isi per babnya agar sesuai narasinya	22 Desember 2025	✓	
4	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	12 Desember 2025	✓	
5	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Sesuaikan dengan isi sub babnya	23 Desember 2025	✓	
5	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	15 Desember 2025	✓	
6	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	18 Desember 2025	✓	
6	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Cermati isinya	24 Desember 2025	✓	
7	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Siapkan bimb selanjutnya	30 Desember 2025	✓	
7	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	22 Desember 2025	✓	
8	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab I-IV (ACC)	Cek secara keseluruhan	5 Januari 2026	✓	
8	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	23 Desember 2025	✓	
9	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	24 Desember 2025	✓	
10	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (Revisi)	Perbaiki sesuai dengan masukan saat bimbingan	30 Desember 2025	✓	
11	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan bab I-IV (ACC)	ACC	5 Januari 2026	✓	

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134222082
Nama Mahasiswa	Anak Agung Istri Dira Ininda
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 hasil dan olah data penelitian	Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan	6 April 2026	✓	
1	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan penulisan skripsi	Sesuaikan dengan pedoman yang berlaku	16 April 2026	✓	
2	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi penulisan Bab V dan VI	Tampilkan data sesuai tujuan khusus	22 April 2026	✓	
2	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan Bab V dan VI	PS.08.05/F.XXIV.26/030/2026	16 April 2026	✓	
3	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan Bab V dan VI (Revisi)	PS.08.05/F.XXIV.26/030/2026	22 April 2026	✓	
3	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi penulisan isi skripsi	Ikuti pedoman penulisan yang berlaku	27 April 2026	✓	
4	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Pengecekan keseluruhan isi skripsi	Cermati pengetikan dari awal - akhir	30 April 2026	✓	
4	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan Bab V dan VI (Revisi)	PS.08.05/F.XXIV.26/030/2026	27 April 2026	✓	
5	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan Bab V dan VI (ACC)	PS.08.05/F.XXIV.26/030/2026	30 April 2026	✓	
5	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	ACC Sidang Skripsi	Siapkan daftar ralat atas kesalahan yang ada, ACC ujian	30 April 2026	✓	
6	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	ACC Sidang Skripsi	ACC	30 April 2026	✓	

Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anak Agung Istri Dira Ininda
NIM : P07134222082
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2025-2026
Alamat : Jl. Raya Payangan, Br. Badung, Desa Melinggih
Nomor HP / Email : 081239315387 / diraininda18@gmail.com

Dengan ini menyerahkan tugas akhir berupa skripsi dengan judul :

Perbedaan Jumlah Trombosit Berdasarkan Waktu Pemeriksaan Pada Suhu Kamar.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, 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 skripsi 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, 29 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan



Anak Agung Istri Dira Ininda

NIM. P07134222082