LAMPIRAN 1

IZIN PENELITIAN

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/2926/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota
Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor DP.02.01/0687.22/2020, tanggal 14 Desember 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	: Luh Putu Naira Punni Anggita
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Jalan Suradipa I Gang Darmawan No.20 Peguyangan Kaja, Denpasar Utara
Judul/bidang	: Analisa Asupan Lemak dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dan Kadar Kolesterol pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Lokasi Penelitian	: Puskesmas II Denpasar Barat
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 6 Bulan (01 Januari 2021 - 30 Juni 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali.

IZIN INI DIKENAKAN TARIF RP 0,-

Bali, 15 Desember 2020
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP PROVINSI BALI

DEWA PUTU MANTERA
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth
1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0337 /2020

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

ANALISA ASUPAN LEMAK DENGAN RASIO LINGKAR PINGGANG PANGGUL DAN KADAR KOLESTEROL PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS II DENPASAR BARAT

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

LUH PUTU NAIRA PUNNI ANGGITA

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, 27 Nopember 2020
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

Dipindai dengan CamScanner

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0337 /2020

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
LUH PUTU NAIRA PUNNI ANGGITA	ANALISA ASUPAN LEMAK DENGAN RASIO LINGKAR PINGGANG PANGGUL DAN KADAR KOLESTEROL PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS II DENPASAR BARAT	Tambahkan penjelasan protokol kesehatan pencegahan Covid -19 pada prosedur pengumpulan data, dan laksanakan protokol tersebut dg baik mengingat sasarannya penderita DM	

Denpasar, 27 Nopember 2020
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dewa Ngr. Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

Dipindai dengan CamScanner

PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR
https://www.denpasarkota.go.id/ **email : kesbangpol@denpasarkota.go.id**

Nomor	: 070/15/BKBP		Kepada
Lampiran	: -	Yth.	Kepala Puskesmas II Denpasar Barat
Perihal	: **Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian**		di-
			Denpasar

I. Dasar:
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Darah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektoran, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:
Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/2926/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 15 Desember 2020, Perihal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama	:	Luh Putu Naira Punni Anggita
Alamat	:	Jalan Suradipa I Gang Darmawan No.20 Peguyangan Kaja, Denpasar Utara
Status Peneliti	:	Mahasiswa
Judul Penelitian	:	Analisa Asupan Lemak dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dan Kadar Kolesterol pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas II Denpasar Barat
Tujuan Penelitian	:	Untuk mengetahui analisa asupan lemak dengan rasio lingkar pinggang panggul dan kadar kolesterol pada penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Bidang Peneliti	:	Kesehatan
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	6 Bulan (01 Januari 2021 - 30 Juni 2021)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan

2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 07 Januari 2021
An. Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris

I.Wayan Wirawan, S.Sos,M.Si
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :
1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Camat Denpasar Barat
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip

PEMERINTAH KOTA DENPASAR

UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN

KECAMATAN DENPASAR BARAT

Jl. Gunung Soputan Gang Puskesmas No. 3 Denpasar Kode Pos 80119
Telepon (0361) 483343, email:pkm2db@gmail.com, IG :Puskesmas2Denbar,
Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 082146415996

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 070 / 022 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	**Ida Ayu Kusumadewi, S.Si**
NIP.	:	197001161993032004
Pangkat / Gol	:	Penata Tk.I (III/d)
Jabatan	:	Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama	:	**Luh Putu Naira Punni Anggita**
Status Peneliti	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jl. Suradipta I Gang Darmawan No. 20 Peguyangan Kaja, Denpasar Utara
Bidang / Judul	:	***" Analisa Asupan Lemak dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dan Kadar Kolesterol pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat"***
Lokasi	:	UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta	:	1 (satu) orang
Lama Penelitian	:	6 (enam) bulan (01 Januari s.d 30 Juni 2021)

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 9 Januari 2021
Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPTD Puskesmas
II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat

(Ida Ayu Kusumadewi, S.Si)
NIP.197001161993032004

Tembusan disampaikan kepada yth :
1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

LAMPIRAN 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, 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	Analisa Asupan Lemak dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dan Kadar Kolesterol pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Peneliti Utama	Luh Putu Naira Punni Anggita
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	1 orang enumerator
Lokasi Penelitian	Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk **mengetahui hubungan asupan lemak dengan rasio lingkar pinggang panggul dan kadar kolesterol pada penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Barat**. Jumlah peserta sebanyak **91** orang dengan syaratnya yaitu memenuhi **kriteria inklusi** sebagai berikut : 1) Laki-laki maupun perempuan yang berumur ≥ 30 tahun, 2) Pasien dapat berkomunikasi dengan baik. 3) Tidak mengonsumsi obat penurun kolesterol, 4) Pasien DM tipe 2 yang bersedia menjadi sampel dengan menandatangani *inform concent*. Memenuhi **kriteria eksklusi** sebagai berikut : 1) Sampel yang tidak bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian, 2) Sampel yang sakit selama penelitian. Peserta akan diwawancarai selama 15 menit tentang asupan lemak yang dikonsumsi selama 3 bulan terakhir dan dilakukan pengukuran rasio lingkar pinggang panggul serta pengecekan kadar kolesterol. Bila ada masalah atau gangguan akan dirujuk ke tempat yang seharusnya.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan informasi yang lebih banyak kepada masyarakat tentang rasio lingkar pinggang panggul dan kolesterol. Bagi peserta akan memberikan informasi mengenai hubungan asupan lemak dengan rasio lingkar pinggang panggul dan kadar kolesterol pada penderita DM Tipe II di wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Barat bahwa pengaturan konsumsi lemak sangat diperlukan untuk menjaga kadar kolesterol tetap stabil sehingga dapat membantu mencegah komplikasi penyakit sehingga dapat mempertahankan kesehatannya.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa snack sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Penelitian ini tidak menimbulkan risiko dan ketidaknyamanan bagi subjek. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti **menjamin kerahasiaan semua data** peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta peneltian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta" setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada

peneliti, silakan hubungi peneliti : Luh Putu Naira Punni Anggita **dengan no HP** 085965923466.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta*penelitian/Wali**.

Peserta/Subyek Penelitian,	**Wali,**
_____	_____
Tanggal : / /	Tanggal : / /
	*Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitan*_____

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

Peneliti,

Luh Putu Naira Punni Anggita
Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:
Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

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

_____ _____

Nama dan Tanda tangan saksi
Tanggal
(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 3

KUESIONER PENELITIAN

A. IDENTITAS PENGUMPUL DATA		
1.	Nama pengambil data	
2.	Tanggal pengambilan data	
B. DATA IDENTITAS SAMPEL		
1.	Nama sampel	
2.	Umur sampel	□ 41-50 tahun □ 51-60 tahun □ ≥ 60 tahun
3.	Alamat sampel	
4.	Jenis kelamin	□Laki-Laki □ Perempuan
5.	Tangal lahir	□□/□□/□□
6.	Pendidikan terakhir	□ SD □ SMP □ SMA □ Diploma/Sarjana
7.	Pekerjaan	□ Tidak Bekerja □ Pedagang □ Wiraswasta □ Pegawai Swasta □ ASN/TNI/POLRI
8.	Lama menderita DM	□ ≥ 10 tahun □ < 5 tahun □ 5-10 tahun
9.	Riwayat merokok	□ Sering □ Kadang-kadang □ Tidak pernah
10.	Riwayat konsumsi alkohol	□ Sering □ Kadang-kadang □ Tidak pernah
11.	Penyuluhan/Konsultasi Gizi	□ Pernah □ Tidak pernah

12.	Jenis obat yang dikonsumsi	
C. DATA KADAR KOLESTEROL		
1.	Kadar kolesterol total	……. mg/dL
D. DATA ANTROPOMETRI		
1.	Berat badan	……. kg
2.	Tinggi badan	……. cm
3.	Lingkar pinggang (cm)	_____ cm
4.	Lingkar panggul (cm)	_____ cm

LAMPIRAN 4

FORMULIR SEMI-KUANTITATIF FFQ

Kode Responden :

Hari/Tanggal :

Nama :

Umur :

Bahan Makanan	Ukuran Standar	Frekuensi							Porsi		Rata-Rata Frekuensi/ Hari	Rata-Rata gr/hari
		1x/ hr	1x/ mg	2-3x/ mg	4-5x/ mg	1x/ bln	2-3x/ bln	TP	URT	Gram		
Daging ayam (50 gr)	1 ptg sdg											
Daging sapi (35 gr)	1 ptg sdg											
Daging babi (50 gr)	1 ptg sdg											
Ikan tawar (40 gr)	1 ptg sdg											
Ikan laut (40 gr)	1 ptg sdg											
Ikan pindang (40 gr)	1 ptg sdg											
Teri (15 gr)	1 sdm											
Udang segar (35 gr)	5 ekor sdg											
Hati ayam (30 gr)	1 bh sdg											
Telur ayam (55 gr)	1 butir											
Telur bebek (35 gr)	½ butir											
Bakso (50 gr)	3 bj sdg											
Corned beef (45 gr)	2 sdm											
Sosis (25 gr)	1 ptg sdg											
Tahu (110 gr)	1 bj bsr											
Tempe (50 gr)	2 ptg sdg											
Lainnya…												

LAMPIRAN 5

DOKUMENTASI PENELITIAN

WAWANCARA SAMPEL

PENGUKURAN RLPP

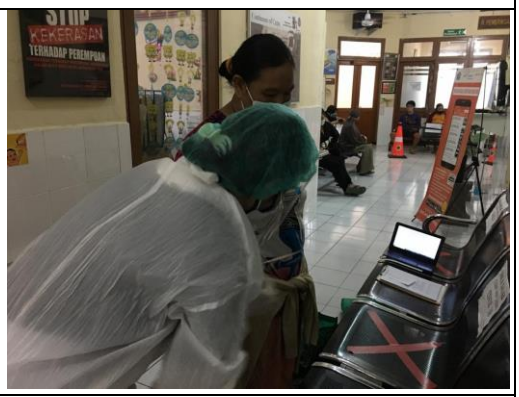

FOTO BERSAMA

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Luh Putu Naira Punni Anggita
NIM	: P07131217022
Program Studi	: Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2020/2021
Alamat	: Jalan Suradipa I Gang Darmawan No. 20 Peguyangan Kaja
Nomor HP/Email	: 085965923466/nairapunni@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

"Analisa Asupan Lemak dengan Rasio Lingkar Pinggang Panggul dan Kadar Kolesterol pada Penderita DM Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat"

1. 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 pemilih 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, 12 Juli 2021

Yang menyatakan,

METERAI TEMPEL

53AJX277336469

Luh Putu Naira Punni Anggita

NIM. P07131217022