

LAMPIRAN

Lampiran 1 : : Surat Permohonan Ijin



14 Maret 2022


No : PP.08.02/034/072/2022
Lampiran : 1 berkas
Perihal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Pemerintah Provinsi Bali
di Denpasar

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

Nama : Ni Luh Komang Trie Widyastuti
NIM : P07134019144
Judul Proposal : Gambaran Protein Urine Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2
Di Puskesmas I Denpasar Barat
Tempat Penelitian : Puskesmas I Denpasar Barat
Waktu Penelitian : Bulan Maret – Mei

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

a.n Direktur
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Cok Dewa Widhya H.S., S.KM., M.Si
NIP: 196906211992032004

Tembusan:
1. Direktur Poltekkes Denpasar sebagai laporan
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali



Nomor	: B.30.070/1176.E/IZIN-C/DPMPSTP	Bali, 25 Maret 2022
Lampiran		Kepada
Lampiran	: -	Yth. Walikota Denpasar
Hal	: <u>Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian</u>	cq. Kepala Badan Kesbangpol Kota Denpasar
		di - <u>Tempat</u>

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Pertzinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR Nomor PP.08.02/034/072/2022, tanggal 14 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.


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

Nama : NI LUH KOMANG TRIE WIDYASTUTI
 Pekerjaan : MAHASISWA
 Alamat : JL. ASEMAN BAGUS I GG. FLAMBOYANG BR. ASEMAN KANGIN, TIBUBENENG, KUTA UTARA
 Judul/bidang : GAMBARAN PROTEIN URINE PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS I DENPASAR BARAT
 Lokasi Penelitian : PUSKESMAS I DENPASAR BARAT KOTA DENPASAR
 Jumlah Peserta : 1 Orang
 Lama Penelitian : 2 Bulan (28 Maret 2022 - 31 Mei 2022)

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 kaitannya 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.

**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**

Ditandatangani secara elektronik oleh :

 a.n. GUBERNUR BALI
 KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
 NIP. 1963022119912611001

Tembusan kepada Yth

1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan

Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian Dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Denpasar



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

Nomor : 070/319/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas I Denpasar Barat
Perihal : Surat Keterangan Penelitian / di-
Rekomendasi Penelitian 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 Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 12 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 : B.30.070/1176.E/IZIN-CDPMPPTSP, tanggal 25 Maret 2022, Perihal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

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

Nama : Ni Luh Komang Trie Widyastuti
Alamat : Jl. Aseman Bagus I, Gg. Flamboyan, Br. Aseman Kangin, Tibubeneng, Kuta Utara
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Gambaran Protein Urine Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas I Denpasar Barat
Lokasi Penelitian : Puskesmas I Denpasar Barat, Jl. Gunung Rinjani No.65, Tegai Harum, Kee, Denpasar Bar., Kota Denpasar
Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui gambaran protein urine pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat
Bidang Peneliti : Pendidikan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (28 Maret 2022 - 31 Mei 2022)

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, 28 Maret 2022
Ani Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris

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

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 4 : Surat *Etichal Approval*



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/ 0119 /2022

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

Gambaran Protein Urine Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas I Denpasar Barat

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

Ni Luh Komang Trie Widyastuti

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, 4 April 2022

Ketua,



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

Lampiran 5 : Surat Izin Penelitian dari Puskesmas I Denpasar Barat



**PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT**



Jl. Gunung Rinjani No. 65 Denpasar, No. Telp. (0361) 482045
Website : www.puskesmasdenbar1.denpasarkota.go.id
Email : puskesmas1denbar@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 800 / 332 /Pusk.I DB

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Lina Muji Rahayu
Nip. : 197111292002122004
Pangkat/golongan : Pembina Tk. I, IV/b
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat

Memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Ni Luh Komang Trie Widyastuti
Status Peneliti : Mahasiswa
Alamat : Jalan Aseman Bagus I Gg Flamboyan, Br. Aseman Kangin,
Tibubeneng Kuta Utara
Bidang / Judul : Gambaran Protein Urine pada Penderita Diabetes Melitus Tipe
2 di Puskesmas I Denpasar Barat
Lokasi : UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (28 Maret 2022 – 31 Mei 2022)

Untuk melaksanakan ijin penelitian, permintaan informasi dan data yang di butuhkan

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 26 April 2022
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat
dr. Lina Muji Rahayu
NIP. 197111292002122004

Lampiran 6

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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	Gambaran Protein Urine Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat
Peneliti Utama	Ni Luh Komang Trie Widyastuti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran protein urine pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat. Jumlah peserta sebanyak 44 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, pasien DM tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat dan bersedia menjadi responden dengan menandatangani inform consent saat pengambilan data. Kriteria eksklusi, pasien DM tipe II yang tidak sadar, mengalami gangguan komunikasi verbal dan gangguan pendengaran. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan masker medis untuk peserta peneliti. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan 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 Komang Trie Widyastuti (085829177122)

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.**

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Saksi :

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 7

No.Responden :

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

Nama Responden :

Jenis kelamin :

Perempuan Laki – laki

1. Berapakah usia Bapak/Ibu/Saudara/I?

< 46 tahun 46 – 65 tahun > 65 tahun

2. Berapakah lama Bapak/Ibu/Saudara/I telah terdiagnosa mengidap DM tipe 2?

< 5 tahun 5 – 10 tahun > 10 tahun

3. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I memiliki riwayat hipertensi?

Ada
 Tidak ada

4. Berat badan :kg

Tinggi badan :cm

IMT : < 18,5 kg/m² 18,5-22,9 kg/m² ≥ 23 kg/m²

Lampiran 8

Rekapitulasi Hasil Protein Urine Pada Penderita DM Tipe 2

No.	Nama Responden	Usia (tahun)	Jenis Kelamin	Lama Mengidap DM Tipe 2	Riwayat Hipertensi	IMT	Kadar Protein Urine
1	DM	51	L	1 tahun	Tidak ada	24.2 kg/m ²	Negatif (-)
2	ES	64	P	10 tahun	Tidak ada	27.6 kg/m ²	Positif 1 (+)
3	IW	79	L	10 tahun	Tidak ada	25.4 kg/m ²	Positif 1 (+)
4	IWS	64	L	3 tahun	Tidak ada	22.7 kg/m ²	Positif 1 (+)
5	MD	54	L	10 tahun	Tidak ada	24.8 kg/m ²	Positif 2 (++)
6	NG	59	P	4 tahun	Tidak ada	27.6 kg/m ²	Positif 1 (+)
7	IT	70	P	15 tahun	Ada	27.6 kg/m ²	Positif 1 (+)
8	MT	58	L	1 tahun	Tidak ada	22.4 kg/m ²	Negatif (-)
9	SN	51	L	1 tahun	Tidak ada	29.7 kg/m ²	Positif 1 (+)
10	ST	64	P	7 tahun	Ada	21.6 kg/m ²	Positif 1 (+)
11	IBO	69	L	7 tahun	Tidak ada	24.2 kg/m ²	Negatif (-)
12	JM	62	P	2 tahun	Ada	26.2 kg/m ²	Positif 1 (+)

13	DG	71	P	5 tahun	Ada	26.8 kg/m ²	Positif 1 (+)
14	KM	57	P	1 tahun	Ada	24.1 kg/m ²	Positif 1 (+)
15	NA	62	P	14 tahun	Ada	25.8 kg/m ²	Positif 1 (+)
16	GS	69	L	7 tahun	Ada	24.2 kg/m ²	Positif 1 (+)
17	NW	75	L	2 tahun	Ada	22.9 kg/m ²	Negatif (-)
18	MR	55	L	7 tahun	Tidak ada	25.4 kg/m ²	Positif 2 (++)
19	YN	53	L	10 tahun	Ada	26.6 kg/m ²	Positif 1 (+)
20	GW	60	L	6 tahun	Ada	25.4 kg/m ²	Positif 1 (+)
21	NS	51	P	6 tahun	Ada	28.9 kg/m ²	Positif 1 (+)
22	KA	51	P	1 tahun	Ada	25.4 kg/m ²	Positif 3 (+++)
23	WA	52	L	10 tahun	Ada	22.0 kg/m ²	Negatif (-)
24	ZK	73	L	8 tahun	Tidak ada	25.8 kg/m ²	Positif 1 (+)
25	MT	56	P	4 tahun	Ada	27.1 kg/m ²	Negatif (-)
26	AK	77	L	5 tahun	Ada	28.9 kg/m ²	Positif 2 (++)
27	MY	63	L	5 tahun	Ada	22.9 kg/m ²	Negatif (-)
28	JL	54	P	5 tahun	Ada	23.4 kg/m ²	Positif 2 (++)
29	SY	60	P	7 tahun	Ada	28.9 kg/m ²	Negatif (-)
30	GS	55	L	3 tahun	Tidak ada	25.4 kg/m ²	Negatif (-)

31	BS	68	L	5 tahun	Ada	23.4 kg/m ²	Positif 2 (++)
32	SS	44	L	5 tahun	Tidak ada	23.4 kg/m ²	Negatif (-)
33	TM	80	P	15 tahun	Ada	24.4 kg/m ²	Positif 1 (+)
34	SA	56	P	1 tahun	Ada	30.5 kg/m ²	Negatif (-)
35	WW	57	L	5 tahun	Ada	31.5 kg/m ²	Negatif (-)
36	MS	70	L	30 tahun	Tidak ada	22.7 kg/m ²	Negatif (-)
37	SD	55	P	5 tahun	Tidak ada	24.4 kg/m ²	Negatif (-)
38	AS	54	P	3 tahun	Tidak ada	24.8 kg/m ²	Positif 1 (+)
39	MS	69	L	6 tahun	Tidak ada	25.0 kg/m ²	Negatif (-)
40	KA	75	P	2 tahun	Tidak ada	24.4 kg/m ²	Negatif (-)
41	GT	58	L	1 tahun	Tidak ada	22.0 kg/m ²	Negatif (-)
42	WM	61	L	1 tahun	Ada	22.9 kg/m ²	Positif 1 (+)
43	MR	53	P	5 tahun	Tidak ada	24.1 kg/m ²	Negatif (-)
44	DS	56	P	7 tahun	Tidak ada	24.1 kg/m ²	Negatif (-)

Lampiran 9

Dokumentasi Penelitian

Puskesmas I Denpasar Barat



Wawancara Dengan Responden



Pengukuran IMT Responden



Pengambilan Sampel Urine



Pemberian Kompensasi Sebagai Penganti Waktu



Pemeriksaan Protein Urine Metode Uji Dipstick Carik Celup



Lampiran 10.

Bukti Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134019144
Nama Mahasiswa	Ni Luh Komang Trie Widyastuti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Diskusi mengenai rancangan judul penelitian	6 Nop 2021	✓
2	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Diskusi mengenai judul, topik penelitian yang diambil serta lokasi penelitian	12 Nop 2021	✓
3	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab I mengenai latar belakang masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian, dan manfaat penelitian	23 Nop 2021	✓
4	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan dan perbaikan Bab I mengenai latar belakang masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian, dan manfaat penelitian	1 Des 2021	✓
5	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab III mengenai kerangka konsep dan definisi operasional variabel	9 Des 2021	✓
6	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab II mengenai tinjauan pustaka	13 Des 2021	✓
7	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab IV mengenai metodologi penelitian	27 Des 2021	✓
8	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan mengenai keseluruhan usulan penelitian serta lembar wawancara	5 Jan 2022	✓
9	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai penomoran halaman dan penulisan daftar isi	11 Jan 2022	✓
10	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai tata spasi pada judul BAB dan spasi pada tiap paragraf	16 Jan 2022	✓
11	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai penulisan cover usulan penelitian dan jarak spasi pada halaman depan	19 Jan 2022	✓
12	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai penulisan serta jarak spasi pada tabel	23 Jan 2022	✓
13	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai penggunaan garis horizontal pada tabel dan jarak antara tabel dan narasi	26 Jan 2022	✓
14	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai istilah asing, daftar tabel, dan daftar gambar	29 Jan 2022	✓
15	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai daftar pustaka dan penulisan lampiran	2 Feb 2022	✓

16	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan secara keseluruhan bagian penulis usulan penelitian	5 Feb 2022	✓
17	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan terkait pelaksanaan penelitian di lapangan	2 Mei 2022	✓
18	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab V mengenai analisis hasil penelitian	5 Mei 2022	✓
19	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab V mengenai penyajian hasil penelitian berdasarkan karakteristik responden	9 Mei 2022	✓
20	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab V mengenai penyajian hasil penelitian berdasarkan permasalahan dan karakteristik permasalahan	12 Mei 2022	✓
21	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab V mengenai pembahasan dari hasil penelitian	16 Mei 2022	✓
22	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab VI mengenai simpulan dan saran	23 Mei 2022	✓
23	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan abstrak, ringkasan penelitian, dan daftar lampiran	25 Mei 2022	✓
24	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	ACC Karya Tulis Ilmiah	27 Mei 2022	✓
25	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai pengaturan spasi	16 Mei 2022	✓
26	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai jarak spasi pada setiap anak sub bab	18 Mei 2022	✓
27	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai aturan penulisan tabel	20 Mei 2022	✓
28	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai cara penulisan pada penjelasan tabel	20 Mei 2022	✓
29	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai penulisan abstrak penelitian	23 Mei 2022	✓
30	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai penulisan sitasi dan daftar pustaka	25 Mei 2022	✓
31	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai keseluruhan bagian KTI sesuai dengan panduan penulisan	26 Mei 2022	✓
32	196208181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	ACC Karya Tulis Ilmiah	28 Mei 2022	✓

Lampiran 11.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI RESPIRATORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Komang Trie Widyastuti
NIM : P07134019144
Program Studi : D-III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jl. Aseman Bagus I Gg. Flamboyan Br. Aseman Kangin
Tibubeneng
No.Hp/Email : 085829177122/19144.niluhkomangtriewidyastuti@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul :

“Gambaran Protein Urine Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas I Denpasar Barat”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemelik 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 Juni 2022
Yang Membuat Pernyataan

Ni Luh Komang Trie Widyastuti
NIM. P07134019144