

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Rekomendasi Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmptsp.gianyarkab.go.id> email : dpmptsp@gianyarkab.go.id
Instagram @dpmptsp_gianyar
GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0235/IP/DPM PTSP/2022

- 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 Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.08.02/034/187/2022, Tanggal 1 April 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0528/DPMPTSP/IP/2022 tanggal 18 April 2022.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Dewa Ayu Kristina Hadicintya
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Br. Sawagunung, Desa Pejeng Kelod, Tampaksiring, Gianyar
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Perokok Aktif di Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar
Lokasi Penelitian : Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 April 2022 s/d 31 Mei 2022
- 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 19 April 2022
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar
I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE., MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth. :
1. Perbekel Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar
 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

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Prebekel Desa Pejeng Kelod



ပိတောက်တိုင်းဒေသကြီး
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
နယ်စပ်ဒေသကြီး
KECAMATAN TAMPAKSIRING
ကျေးရွာအုပ်စု
DESA PEJENG KELOD

တပ်မတော်တိုင်းဒေသကြီး(တပ်မတော်)မှူးမံဉာဏ်ရေးရာဌာနချုပ်

ALAMAT : Jalan Raya Pejeng Kelod, Telp (0361) 944482,Kode Pos 80552.

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR: 140/227/V/PKL/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Made Astawa
Jabatan : Perbekel Desa Pejeng Kelod

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama : Dewa Ayu Kristina Hadicintya
NIM : P0713419117
Judul Proposal : Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Perokok Aktif di Desa Pejeng kelod, Kec. Tampaksiring, Kab. Gianyar.

Sesuai dengan Surat Nomor : PP.88.02/034/187/2022 Perihal Permohonan Izin Penelitian, Sehubungan dengan Hal Tersebut dengan Ini Kami memberikan Izin Penelitian di Wilayah Desa Pejeng Kelod. Demikian Surat ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Perbekel Desa Pejeng Kelod

(Dewa Made Astawa)

Lampiran 3. Persetujuan Etik



**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/ 0345 /2022

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

Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Perokok Aktif di Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar

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

Dewa Ayu Kristina Hadicintya

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, 10 Mei 2022

Ketua,



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

Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

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

Yang terhormat Bapak/Saudara, 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 Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Perokok Aktif di Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar
Peneliti Utama	Dewa Ayu Kristina Hadicintya
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring Kabupaten Gianyar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar glukosa darah sewaktu pada perokok aktif di Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar. Jumlah peserta sebanyak 39 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, penduduk laki-laki yang mengosumsi rokok di Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar, perokok aktif dalam waktu minimal enam bulan, berusia ≥ 18 tahun. Kriteria eksklusi, bukan penduduk Desa Pejeng Kelod, tidak merokok aktif dalam enam bulan terakhir. 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/ Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/ Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/ Saudara 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/ Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :
CP = Dewa Ayu Kristina Hadicintya (081228780896)

Tanda tangan Bapak/ Saudara 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 5. Lembar Kuisisioner Responden

Lembar Kuisisioner Responden

No. Responden :

Nama responden :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Tanggal pengisian :

No. Hp/telepon yang bisa dihubungi :

Form Wawancara Rokok

1. Sudah berapa lama bapak/saudara mengosumsi rokok?

- < 1 tahun
- 1 – 5 tahun
- 5 – 10 tahun
- > 10 tahun

2. Dalam sehari berapa batang rokok yang bapak/saudara isap?

- 1 – 4 batang rokok
- 5 – 14 batang rokok
- \geq 15 batang rokok (.....)

3. Apakah bapak/saudara pernah melakukan pemeriksaan glukosa darah secara berkala?

- Ya

Lampiran 6. Hasil Rekapitulasi Penelitian

Hasil Rekapitulasi Penelitian

No	Kode Sampel	Usia	Tingkat Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Lamanya Kosumsi Rokok	Banyaknya Kosumsi (Batang Rokok)	Kadar Glukosa Darah Sewaktu	Keterangan
1	01	21	SMK	Pariwisata	<1 Tahun	1-4	105	Normal
2	02	21	SMA	Pariwisata	<1 Tahun	1-4	95	Normal
3	03	30	SMA	Wiraswasta	5-10 Tahun	5-14	79	Dibawah Normal
4	03	21	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	5-14	96	Normal
5	05	46	SMA	Wiraswasta	5-10 Tahun	5-14	86	Normal
6	06	31	S1	Pariwisata	5-10 Tahun	5-14	101	Normal
7	07	26	S1	PNS	5-10 Tahun	5-14	84	Normal
8	08	25	S1	Wiraswasta	1 –5 Tahun	1-4	93	Normal
9	09	25	S1	Wiraswasta	1 –5 Tahun	1-4	126	Diatas Normal
10	10	21	D3	Pariwisata	1 –5 Tahun	1-4	86	Normal
11	11	20	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	90	Normal
12	12	48	S1	PNS	>10 Tahun	5-14	81	Normal

13	13	53	D1	Pariwisata	>10 Tahun	5-14	87	Normal
14	14	40	SMA	Wiraswasta	>10 Tahun	5-14	104	Normal
15	15	35	SMA	Pariwisata	>10 Tahun	5-14	110	Normal
16	16	22	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	108	Normal
17	17	20	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	105	Normal
18	18	51	D1	Wiraswasta	5-10 Tahun	5-14	86	Normal
19	19	28	S1	PNS	1 –5 Tahun	1-4	102	Normal
20	20	18	SMK	Pelajar	1 –5 Tahun	1-4	88	Normal
21	21	18	SMA	Pelajar	<1 Tahun	1-4	95	Normal
22	22	44	SMA	Wiraswasta	5-10 Tahun	5-14	87	Normal
23	23	43	S1	PNS	>10 Tahun	5-14	168	Diatas Normal
24	24	18	SMA	Pelajar	1 –5 Tahun	5-14	86	Normal
25	25	21	SMA	Mahasiswa	<1 Tahun	1-4	73	Dibawah Normal
26	26	21	SMA	Mahasiswa	<1 Tahun	1-4	109	Normal
27	27	42	D1	Pariwisata	>10 Tahun	5-14	96	Normal
28	28	29	S1	PNS	1 –5 Tahun	1-4	101	Normal
29	29	43	S1	TNI/Polri	>10 Tahun	5-14	370	Diatas Normal
30	30	42	S1	PNS	1 –5 Tahun	1-4	86	Normal

31	31	22	SMA	Pariwisata	1 –5 Tahun	1-4	107	Normal
32	32	22	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	102	Normal
33	33	19	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	80	Normal
34	34	20	SMA	Mahasiswa	<1 Tahun	1-4	86	Normal
35	35	29	S1	PNS	5-10 Tahun	5-14	109	Normal
36	36	19	SMK	Pariwisata	1 –5 Tahun	1-4	97	Normal
37	37	21	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	115	Normal
38	38	22	D3	Pariwisata	1 –5 Tahun	1-4	89	Normal
39	39	20	SMA	Mahasiswa	1 –5 Tahun	1-4	109	Normal


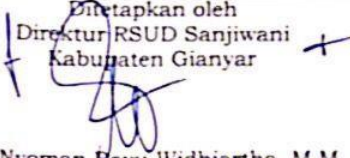
Nilai Rujukan :

Dibawah normal : <80

Normal : 80-120

Diatas normal : \geq 120

Lampiran 7. Standard Operating Procedure (SOP) Pemeriksaan Glukosa Darah
pada Laboratorium RSUD Sanjiwani

 RSUD SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR	BIOLIS 24I PREMIUM		
	No. Dokumen 466/Lab/IX/2021	No. Revisi 01	Hal 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 20 September 2021	Ditetapkan oleh Direktur RSUD Sanjiwani Kabupaten Gianyar  <u>Dr. Nyoman Bayu Widhiartha, M.M.</u> Pembina NIP. 19741230 200604 1 011	
PENGERTIAN	Suatu alat kimia analyzer untuk pemeriksaan kimia darah		
TUJUAN	Untuk mengetahui nilai/hasil dari pemeriksaan laboratorium kimia darah dalam menegakkan diagnosa pasien.		
KEBIJAKAN	1. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Gianyar Nomor:188/331/RSU/2018 tentang Kebijakan Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani. 2. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Gianyar Nomor:No.188/1595/RSU/2018 tentang Kebijakan Pelayanan Instansi Laboratorium Rumah Sakit Umum Sanjiwani Gianyar		
PROSEDUR	1. Menyalakan Biolis 24i Premium 2. Pilih tray dengan klik tanda panah yang ada di tengah 3. Isi kolom Tray-S.No sesuai dengan nomor sampel, pada sampel tray lalu tekan enter 4. Masukkan data pasien (Nama, ID dan seterusnya) 5. Lanjutkan order sampel. 6. Klik Order/F6 pada menu utama 7. Pilih/klik pemeriksaan yang akan diperiksa lalu klik order 8. Klik Start untuk memulai running pasien. 9. Cetak hasil.		
UNIT TERKAIT	1. IRI 2. IRJ 3. IRD 4. ICU 5. KMF		

Lampiran 8. Hasil Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

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

Telp/Fax : (0361) 943049
E-mail : sanjiwanigianyar@yahoo.com












No Responden	Hasil Pemeriksaan	Keterangan
R1	105	Normal
R2	95	Normal
R3	79	Dibawah Normal
R4	96	Normal
R5	86	Normal
R6	101	Normal
R7	84	Normal
R8	93	Normal
R9	126	Diatas Normal
R10	86	Normal
R11	90	Normal
R12	81	Normal
R13	87	Normal
R14	104	Normal
R15	110	Normal
R16	108	Normal
R17	105	Normal
R18	86	Normal
R19	102	Normal
R20	88	Normal
R21	95	Normal
R22	87	Normal
R23	168	Diatas Normal
R24	86	Normal
R25	73	Dibawah Normal

R26	109	Normal
R27	96	Normal
R28	101	Normal
R29	370	Diatas Normal
R30	86	Normal
R31	107	Normal
R32	102	Normal
R33	80	Normal
R34	86	Normal
R35	109	Normal
R36	97	Normal
R37	115	Normal
R38	89	Normal
R39	109	Normal

Mengetahui
Unit Laboratorium RSUD Sanjiwani Gianyar



Lampiran 9. Gambar Alat dan Bahan

		
<p>Gambar 1. <i>Handscon</i></p>	<p>Gambar 2. <i>Torniquet</i></p>	<p>Gambar 3. <i>Holder</i></p>
		
<p>Gambar 4. Tabung Vacutainer tutup merah</p>	<p>Gambar 5. Kapas kering</p>	<p>Gambar 6. Jarum Vacutainer</p>
		
<p>Gambar 7. <i>Hepafix</i></p>	<p>Gambar 8. <i>Cool box</i></p>	<p>Gambar 9. <i>Alkohol swab</i></p>



Gambar 10
Alat *Biolis24i Premium*



Gambar 11.
Centrifugasi

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian

	
<p>Gambar 1. Kegiatan Merokok dari Responden</p>	<p>Gambar 2. Proses Wawancara dan Pengisian Lembar Wawancara</p>

		
<p>Gambar 3. Pengambilan Sampel Darah Responden</p>	<p>Gambar 4. Pemberian Masker pada Responden</p>	<p>Gambar 5 Proses Pengambilan Sampel dilapangan bersama Team</p>
		
<p>Gambar 6. Proses Centrifugasi untuk mendapatkan Serum</p>	<p>Gambar 7. Pemeriksaan Sampel pada Alat <i>Biolis 24i Premium</i></p>	<p>Gambar 8. Input Data/Identitas Responden</p>

Lampiran 11. Bukti Bimbingan Sistem Akademik

Portal
Perkuliahan
Perkuliahan (mhs)
Laporan (Mhs)
Yudisium (Mhs)
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07134019117
Nama Mahasiswa	Dewa Ayu Kristina Hadicintya
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Pengajuan Judul Usulan Penelitian	10 Jan 2022	✓
2	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Pengajuan usulan penelitian Bab I	13 Jan 2022	✓
3	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan dan revisi usulan penelitian Bab I	27 Jan 2022	✓
4	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Pengajuan usulan penelitian Bab I-IV	4 Feb 2022	✓
5	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan dan revisi usulan penelitian Bab I-IV	8 Feb 2022	✓
6	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Usulan Penelitian telah di ACC oleh pembimbing utama	10 Feb 2022	✓
7	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan mengenai persiapan Seminar Proposal	17 Feb 2022	✓
8	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan pengajuan usulan penelitian Bab I mengenai tata cara penulisan	9 Feb 2022	✓
9	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab I	12 Feb 2022	✓
10	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan pengajuan usulan penelitti Bab II mengenai tata cara penulisan	14 Feb 2022	✓
11	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab II	16 Feb 2022	✓
12	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan pengajuan usulan penelitian Bab III dan IV mengenai tata cara penulisan	17 Feb 2022	✓
13	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab III dan IV	18 Feb 2022	✓
14	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Persiapan Seminar Proposal dan Pemberian ACC oleh Pembimbing pendamping	21 Feb 2022	✓
15	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi Seminar Proposal	28 Feb 2022	✓
16	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi sesuai Rekomendasi Penguji dan Pembimbing	23 Mar 2022	✓
17	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Revisi seminar Proposal	25 Mar 2022	✓
18	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan seminar proposal dan Pengajuan Tanda Tangan kepada pembimbing untuk izin penelitian	6 Apr 2022	✓
19	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan sebelum pengambilan sampel penelitian	23 Apr 2022	✓
20	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab V dan Bab VI	20 Mei 2022	✓
21	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi Bab V dan Bab VI	24 Mei 2022	✓
22	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi Bab I sampai Bab VI untuk persiapan Ujian KTI	27 Mei 2022	✓
23	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan persiapan Ujian KTI dan pemberian ACC oleh Pembimbing utama	28 Mei 2022	✓
24	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab V terkait tata cara penulisan	25 Mei 2022	✓
25	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Bab V sekaligus bimbingan Bab VI	26 Mei 2022	✓
26	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab VI	27 Mei 2022	✓
27	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Struktur penulisan Bab I sampai Bab VI	28 Mei 2022	✓
28	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan persiapan Ujian KTI sekaligus pemberian ACC oleh pembimbing pendamping	31 Mei 2022	✓

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repositoty

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Kristina Hadicintya
NIM : P07134019117
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Banjar Sawagunung, Pejeng Kelod, Tampaksiring,
Gianyar
Nomor HP/Email : 081228780896/
19117.dewaayukristinahadicintya@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Perokok Aktif di Desa Pejeng Kelod, Kecamatan Tampaksiring, Kabupaten Gianyar.

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 pemilik 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 hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Juli 2022
Yang membuat pernyataan

Dewa Ayu Kristina Hadicintya
P07134019117