

Lampiran 1

Surat Izin Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

Nomor : 070/451/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas I Denpasar Selatan
Perihal : 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 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 : PP.08.02/034/164/2022, tanggal 31 Maret 2022, Perihal : Permohonan Izin Penelitian

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

Nama : Ni Putu Ananda Savithri MS
Alamat : Br. Pujung Kaja, Desa Sebatu, Kec. Tegallalang, Kab. Gianyar, Bali
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan
Lokasi Penelitian : Puskesmas I Denpasar Selatan
Tujuan Penelitian : Untuk Mengetahui Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 2 Bulan (06 April 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, 10 April 2022

Walikota Denpasar
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
 Politik Kota Denpasar



I Nyoman S. Sos, M.Si
 NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

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

Lampiran 2

Surat Izin Puskesmas I Denpasar Selatan



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
Jl.Gurita No. 8 Denpasar Kode Pos 80223
Tlp. (0361) 721351 Email :Puskesmas1densel@yahoo.co.id



SURAT REKOMENDASI

NOMOR : 800/316/Pusk.I.DS/2022

Yang bertan datangan dibawah ini :

Nama : dr. Ni Komang Wulan Putri Tjatera
NIP : 19811125 200604 2 018
Pangkat/Gol : Pembina Tk.I, IV/b
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan,
Kecamatan Denpasar Selatan

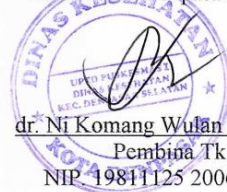
Memberikan rekomendasi kepada:

Nama : Ni Putu Ananda Savithri MS
Status Peneliti : Mahasiswa
Alamat : Br. Pujung Kaja, Desa Sebatu, Kec. Tegallalang, Kab. Gianyar Bali
Bidang/Judul : Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I
Denpasar Selatan
Lokasi : UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lama Penelitian : 2 Bulan (06 April 2022 – 31 Mei 2022)

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

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Mei 2022
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan,
Kecamatan Denpasar Selatan



dr. Ni Komang Wulan Putri Tjatera
Pembina Tk.I
NIP. 19811125 200604 2 018

Lampiran 3

Persetujuan Etik / *Ethical 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/ 0335 /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 Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan

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

Ni Putu Ananda Savithri MS

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, 9 Mei 2022



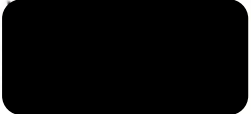
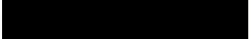
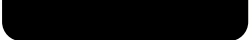

Ketua,



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

Lampiran 4

Formulir Hasil Laboratorium

	<p>PEMERINTAH KOTA DENPASAR DINAS KESEHATAN PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN Jl. Gurita No.8, Sesetan, Denpasar Sel., Kota Denpasar, Bali 80223 , Tlp : (0361) 721351</p>	
FORMULIR HASIL LABORATORIUM		
NAMA :		TANGGAL : 20/4/22
UMUR/JK :		DOKTER : dr Restu .
ALAMAT :		BAHAN PEMERIKSAAN : URINE,DARAH
PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
HIV :		NON REAKTIF
HBSAg :		NEGATIF
TPHA :		NEGATIF
HCV :		NEGATIF
GULA DARAH :		> 145 MG/DL
HB :		12-16 GR%
PROTEIN URINE :	fl	NEGATIF
		Pemeriksa 

Lampiran 5

Lembar Permohonan Responden

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Puskesmas I Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran proteinuria pada ibu hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Ibu/Saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya mengucapkan terimakasih.

Denpasar,.....
Peneliti

Ni Putu Ananda Savithri MS
NIM. P07134019140

Lampiran 6

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

Yang terhormat Ibu/Saudari, 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 Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan
Peneliti Utama	Ni Putu Ananda Savithri MS
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Selatan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran proteinuria pada ibu hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan. Jumlah peserta sebanyak 31 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di Puskesmas I Denpasar Selatan dan ibu hamil yang bersedia menjadi responden dan telah melengkapi lembar informed consent. Kriteria eksklusi, ibu hamil yang mempunyai gangguan kesehatan dan ibu hamil yang sedang melakukan terapi pengobatan. 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 Ibu/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan 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 diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP = Ni Putu Ananda Savithri MS (085792780421)

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.**

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 :

Alamat :

No. Telp :

Pertanyaan :

*Beri tanda centang (√) pada salah satu jawaban

Usia Ibu : 1. < 20 tahun

2. 20-35 tahun

3. > 35 tahun

Usia Kehamilan : 1. Trimester 1 (0-12 minggu)

2. Trimester 2 (13-28 minggu)

3. Trimester 3 (29-40 minggu)

Paritas (anak yang pernah dilahirkan baik hidup ataupun mati) :

1. Nulipara (belum pernah melahirkan)

2. Primipara (pernah melahirkan 1 anak)

3. Multipara (pernah melahirkan 2-4 anak)

4. Grandemultipara (pernah melahirkan 5 anak atau lebih)

Tekanan Darah : 1. Tinggi : $\geq 140/90$ mmHg

2. Normal : $120/80$ mmHg

3. Rendah : $\leq 90/60$ mmHg

Lampiran 8

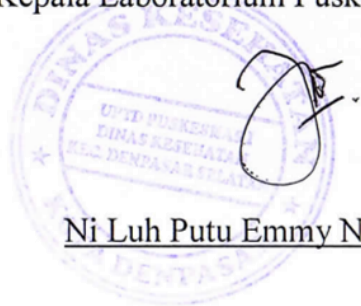
Rekapitulasi Hasil Penelitian Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan

No.	Kode Responden	Usia Ibu (tahun)	Usia Kehamilan	Paritas	Tekanan Darah	Kadar Proteinuria
1	2	3	4	5	6	7
1	P.01	32	Trimester 2	Multipara	Normal	Negatif
2	P.02	32	Trimester 2	Multipara	Normal	Positif 1
3	P.03	27	Trimester 1	Nulipara	Normal	Negatif
4	P.04	25	Trimester 3	Primipara	Normal	Positif 1
5	P.05	27	Trimester 1	Primipara	Normal	Negatif
6	P.06	23	Trimester 3	Nulipara	Normal	Negatif
7	P.07	23	Trimester 3	Nulipara	Normal	Positif 1
8	P.08	36	Trimester 3	Multipara	Normal	Positif 1
9	P.09	28	Trimester 1	Multipara	Rendah	Negatif
10	P.10	22	Trimester 3	Primipara	Normal	Positif 1

11	P.11	18	Trimester 2	Nulipara	Normal	Negatif
12	P.12	38	Trimester 2	Primipara	Normal	Positif 1
13	P.13	19	Trimester 2	Nulipara	Normal	Positif 1
14	P.14	27	Trimester 3	Nulipara	Normal	Negatif
15	P.15	22	Trimester 3	Primipara	Normal	Negatif
16	P.16	20	Trimester 2	Nulipara	Normal	Negatif
17	P.17	26	Trimester 2	Primipara	Normal	Negatif
18	P.18	27	Trimester 3	Nulipara	Normal	Positif 1
19	P.19	35	Trimester 2	Multipara	Normal	Negatif
20	P.20	30	Trimester 2	Nulipara	Normal	Negatif
21	P.21	26	Trimester 2	Nulipara	Normal	Negatif
22	P.22	30	Trimester 2	Primipara	Rendah	Negatif
23	P.23	21	Trimester 3	Nulipara	Normal	Positif 2
24	P.24	26	Trimester 2	Nulipara	Normal	Negatif
25	P.25	29	Trimester 3	Primipara	Normal	Negatif
26	P.26	26	Trimester 2	Primipara	Normal	Negatif

27	P.27	26	Trimester 2	Nulipara	Normal	Positif 1
28	P.28	27	Trimester 2	Primipara	Normal	Negatif
29	P.29	29	Trimester 2	Nulipara	Normal	Negatif
30	P.30	33	Trimester 2	Multipara	Normal	Positif 1
31	P.31	25	Trimester 2	Primipara	Normal	Negatif

Mengetahui,
Kepala Laboratorium Puskesmas I Denpasar Selatan



Ni Luh Putu Emmy Naryani, A. Md., A.K

Peneliti

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Ni Putu Ananda Savithri MS".

Ni Putu Ananda Savithri MS
NIM. P07134019140

Lampiran 9

Gambar Alat dan Bahan Pemeriksaan Proteinuria Metode Carik Celup



Pot Urine



Stik Carik Celup



Tissue



Sampel urine ibu hamil

Lampiran 10

**Dokumentasi Penelitian Gambaran Proteinuria pada Ibu Hamil di
Puskesmas I Denpasar Selatan**



Puskesmas I Denpasar Selatan



Menggunakan APD



Responden menandatangani
informed consent



Wawancara dengan responden



Menjelaskan prosedur penampungan
urine pancar tengah



Penerimaan sampel urine



Sampel urine responden



Pemeriksaan urine dengan
metode carik celup



Pembacaan dan pencatatan
hasil pemeriksaan



Membuang sisa urine dan
membersihkan meja kerja



Melepaskan APD



Mencuci tangan dengan sabun

Lampiran 11

Lembar Bimbingan SIAK

Portal	Perkuliahan	Perkuliahan (mhs)	Laporan (Mhs)	Yudisium (Mhs)	
--------	-------------	-------------------	---------------	----------------	---

 Edit

 **Data Skripsi Mahasiswa**

N I M : P07134019140

Nama Mahasiswa : NI PUTU ANANDA SAVITHRI MS

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	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Diskusi mengenai judul topik penelitian yang diambil	8 Nop 2021	✓
2	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan BAB I mengenai latar belakang masalah, rumusan masalah dan tujuan penelitian	25 Nop 2021	✓
3	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan BAB II mengenai tinjauan pustaka serta referensi yang digunakan	30 Nop 2021	✓
4	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan BAB III mengenai kerangka konsep dan definisi operasional variabel	21 Des 2021	✓
5	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan BAB IV mengenai metodologi penelitian	28 Des 2021	✓
6	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan mengenai isi lampiran dan lembar wawancara	3 Jan 2022	✓
7	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	ACC Usulan Penelitian Karya Tulis Ilmiah	7 Jan 2022	✓
8	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai tata cara penulisan usulan penelitian KTI secara umum	10 Jan 2022	✓
9	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai penulisan cover usulan penelitian	17 Jan 2022	✓
10	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai tata penulisan pada lembar persetujuan	17 Jan 2022	✓
11	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai pengaturan spasi pada setiap anak sub-bab	24 Jan 2022	✓
12	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai penulisan judul tabel	24 Jan 2022	✓
13	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai penulisan daftar pustaka	24 Jan 2022	✓
14	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan secara keseluruhan bagian usulan penelitian KTI sesuai dengan panduan penulisan	4 Feb 2022	✓
15	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC tata cara dan aturan penulisan telah sesuai dengan panduan penulisan	11 Feb 2022	✓
16	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan BAB V mengenai analisis hasil penelitian	17 Mei 2022	✓
17	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan BAB V mengenai pembahasan dari hasil penelitian yang telah dilakukan	17 Mei 2022	✓
18	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan mengenai kesesuaian dan struktur pembahasan dengan tujuan dari penelitian yang dilakukan	21 Mei 2022	✓
19	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan mengenai simpulan dan saran	21 Mei 2022	✓
20	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan halaman abstrak, ringkasan penelitian dan lampiran-lampiran	21 Mei 2022	✓

21	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan perbaikan-perbaikan terhadap KTI yang sudah direvisi	24 Mei 2022	✓
22	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	ACC Karya Tulis Ilmiah	24 Mei 2022	✓
23	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai penulisan halaman depan dan abstrak penelitian	25 Mei 2022	✓
24	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai pengaturan spasi	25 Mei 2022	✓
25	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai aturan penulisan tabel	25 Mei 2022	✓
26	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai penulisan istilah asing	25 Mei 2022	✓
27	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan mengenai penulisan daftar pustaka	25 Mei 2022	✓
28	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan secara keseluruhan bagian naskah KTI sesuai dengan pedoman penulisan	28 Mei 2022	✓
29	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan perbaikan keseluruhan bagian naskah KTI yang telah direvisi	28 Mei 2022	✓
30	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC aturan penulisan naskah KTI telah sesuai dengan panduan penulisan	28 Mei 2022	✓

Lampiran 12

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ananda Savithri MS
NIM : P07134019140
Program Studi : D-III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Br. Pujung Kaja, Desa Sebatu, Kec. Tegallalang, Kab. Gianyar, Bali
No.Hp/Email : 085792780421/19140.niputuanandasavithrims@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

“Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan”

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Politeknik Kesehatan 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 pemilik 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
yatakan



Ni Putu Ananda Savithri MS
NIM. P07134019140