

## Lampiran 1 Lembar Permohonan Responden

### Lembar Permohonan Responden

Kepada :

Yth. Calon Responden

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Desa Pengambengan kecamatan Negara Kabupaten Jembrana** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran dari hasil pemeriksaan glukosa darah sewaktu pada penderita hipertensi yang sampai saat ini cukup sering digunakan selama masa pandemi. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

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

Denpasar,.....  
Peneliti,

Riska Diana  
NIM.P07134019134

**Lampiran 2 Informed Consent**

No.Responden : .....

***Informed Consent***

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya, serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul **Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Desa Pengambengan kecamatan Negara Kabupaten Jembrana.**

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia\*) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Denpasar,.....

Yang membuat pernyataan

(.....)

\*) Coret yang tidak perlu

**Lampiran 3** Lembar Wawancara

No.Responden : .....

**LEMBAR WAWANCARA**

Hari/tanggal : .....

Nama : .....

Alamat : .....

Usia : .....

Jenis Kelamin : .....

Pekerjaan : .....

Tekanan Darah : .....

Pertanyaan :

1. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I rutin melakukan pemeriksaan tekanan darah?

Ya

Tidak

Jika Ya, seberapa sering dilakukan?.....

2. Apakah bapak/ ibu pernah memeriksakan kadar glukosa darah sewaktu?

Ya

Tidak

Jika Ya, berapa kali dilakukan?.....

3. Apakah bapak /ibu memiliki riwayat penyakit yang diderita selain hipertensi?

- Ya
- Tidak

Jika Ya, apa jenis penyakitnya?.....

4. Lama aktivitas yang dilakukan selama 7 hari berdasarkan kuisisioner IPAQ tahun 2005 (Pendek, 2005):

a. Aktivitas Fisik Berat

1) Selama 7 hari terakhir, berapa hari bapak/ibu melakukan aktivitas fisik berat seperti angkat berat, menggali, aerobic, olahraga?

- ..... hari per minggu
- Tidak ada aktivitas fisik yang berat (lanjut ke pertanyaan bagian b)

2) Berapa banyak waktu yang biasanya bapak/ibu habiskan untuk melakukan aktivitas fisik yang berat pada salah satu hari tersebut?

- ..... jam perhari
- ..... menit perhari
- Tidak tahu/tidak yakin.

b. Aktivitas Fisik Sedang

1) Selama 7 hari terakhir, berapa hari bapak/ibu melakukan aktivitas fisik sedang seperti membawa beban ringan, bersepeda dengan kecepatan biasa, menyapu lantai?

- ..... hari per minggu
- Tidak ada aktivitas fisik sedang yang dilakukan ( lanjut ke pertanyaan bagian c)

2) Berapa banyak waktu yang biasanya bapak/ibu habiskan untuk melakukan aktivitas fisik sedang pada salah satu hari tersebut?

- ..... Jam per hari

..... Menit per hari

Tidak tahu/tidak yakin

c. Aktivitas Fisik Ringan

1) Selama 7 hari terakhir, berapa hari bapak/ibu berjalan kaki minimal 10 menit setiap kalinya?

..... hari per minggu

Tidak ada aktivitas fisik yang dilakukan (lanjut ke pertanyaan no.

2) Berapa lama waktu yang bapak/ibu habiskan untuk berjalan di waktu santai tersebut?

..... menit per hari

3) Selama 7 hari terakhir, berapa lama waktu yang bapak/ibu gunakan untuk duduk dalam hari-hari kerja bapak/ibu? (dirumah maupun di tempat kerja)

..... menit per hari

**Lampiran 4.** Hasil kadar gula darah sewaktu pada penderita hipertensi di Desa Pengambengan Kecamatan Negara Kabupaten Jembrana

**DUMMY TABLE**

**GAMBARAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PADA  
PENDERITA HIPERTENSI DI PENGAMBENGAN KECAMATAN  
NEGARA KABUPATEN JEMBRANA**

<b>No</b>	<b>Kode Respon den</b>	<b>Usia (Tahun)</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Hasil hipertensi (mmHg)</b>	<b>Aktivitas fisik Ringan Sedang Berat</b>	<b>Kadar glukosa darah sewaktu (mg/dL)</b>
1	1	51	Perempuan	160/90 mmHg	Ringan	416 mg/dL
2	2	56	Laki – laki	170/100 mmHg	Berat	238 mg/dL
3	3	56	Perempuan	180/90 mmHg	Sedang	148 mg/dL
4	4	46	Laki – laki	190/100 mmHg	Berat	120 mg/dL
5	5	61	Perempuan	170/100 mmHg	Ringan	153 mg/dL
6	6	45	Perempuan	160/90 mmHg	Sedang	96 mg/dL
7	7	60	Laki – laki	180/110 mmHg	Ringan	344 mg/dL
8	8	46	Perempuan	170/90 mmHg	Sedang	83 mg/dL
9	9	60	Perempuan	150/90 mmHg	Ringan	182 mg/dL
10	10	40	Perempuan	180/100 mmHg	Sedang	128 mg/dL
11	11	35	Perempuan	160/100 mmHg	Sedang	89 mg/dL
12	12	49	Perempuan	160/100 mmHg	Sedang	110 mg/dL

13	13	40	Laki – laki	160/100 mmHg	Berat	205 mg/dL
14	14	52	Laki – laki	180/90 mmHg	Sedang	352 mg/dL
15	15	55	Perempuan	170/100 mmHg	Sedang	190 mg/dL
16	16	55	Perempuan	170/90 mmHg	Sedang	191 mg/dL
17	17	41	Laki – laki	160/100 mmHg	Berat	115 mg/dL
18	18	53	Perempuan	160/90 mmHg	Sedang	90 mg/dL
19	19	54	Laki – laki	190/100 mmHg	Sedang	105 mg/dL
20	20	45	Perempuan	160/90 mmHg	Sedang	83 mg/dL
21	21	42	Laki – laki	150/90 mmHg	Berat	120 mg/dL
22	22	59	Perempuan	160/90 mmHg	Ringan	402 mg/dL
23	23	35	Perempuan	170/100 mmHg	Berat	123 mg/dL
24	24	31	Perempuan	160/90 mmHg	Berat	91 mg/dL
25	25	48	Perempuan	170/110 mmHg	Sedang	107 mg/dL
26	26	60	Perempuan	150/90 mmHg	Ringan	204 mg/dL
27	27	61	Perempuan	160/80 mmHg	Ringan	97 mg/dL
28	28	54	Perempuan	180/100 mmHg	Sedang	152 mg/dL
29	29	54	Perempuan	190/100 mmHg	Ringan	192 mg/dL
30	30	51	Perempuan	180/100 mmHg	Ringan	445 mg/dL
31	31	41	Laki – laki	140/90 mmHg	Berat	89 mg/dL
32	32	31	Perempuan	140/90 mmHg	Berat	116 mg/dL
33	33	61	Laki – laki	140/90 mmHg	Ringan	146 mg/dL
34	34	46	Laki – laki	140/90 mmHg	Berat	91 mg/dL
35	35	55	Perempuan	160/90 mmHg	Sedang	142 mg/dL

36	36	57	Laki - laki	140/90 mmHg	Berat	102 mg/dL
37	37	63	Perempuan	160/90 mmHg	Ringan	179 mg/dL
38	38	42	Perempuan	170/90 mmHg	Sedang	92 mg/dL



## Lampiran 5 Surat EC



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



### PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0558 /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 Gula Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Desa Pengambengan yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Riska Diana

**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, 13 Juni 2022

Ketua,



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

## Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Penanaman modal

**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL,**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU, DAN TENAGA KERJA**  
*Jalan Surapati Nomor 1 Telp. (0365) 41028 Negara- Bali*

Negara, 20 Mei 2022

Nomor : 503/198/DPMPPTSPTK/V/2022  
Lamp. : ~  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. Kepada  
Riska Diana  
di-  
Tempat

1. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;  
2. Peraturan Bupati Jembrana Nomor 25 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 30 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jembrana;  
3. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor : PP.08.02/034/261/2022 Tanggal 28 April 2022  
4. Surat Rekomendasi dari Perbekel Pengambengan Nomor : 420/ 1459/ Kesra /2022 tanggal 28 April 2022.

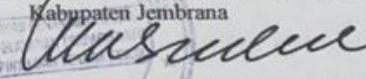
2. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : **Riska Diana**  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Munduk, Desa Pengambengan, Kecamatan Negara, Kabupaten Jembrana.  
Judul/ Bidang : Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Desa Pengambengan, Kecamatan Negara, Kabupaten Jembrana.  
Lokasi : Desa Pengambengan, Kecamatan Negara, Kab. Jembrana.  
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang.  
Lama Penelitian : 2 (dua) Bulan ( Maret 2022 s/d Mei 2022)

3. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Dinas/ Badan/ Kantor/ Bagian di lingkungan Pemkab. Jembrana atau pejabat yang ditunjuk;  
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi/Izin dan menghentikan segala kegiatannya  
c. Menaati sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat;  
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Izin telah berakhir, sedangkan kegiatan pelaksanaan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Izin agar diajukan kepada instansi pemohon;  
e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Jembrana, melalui Kepala Bappeda, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Jembrana (1 buah), dan Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jembrana (1 buah), selambat lambatnya 6 (enam) bulan setelah penelitian dilaksanakan.



a.n. **BUPATI JEMBRANA**  
Kepala Dinas Penanaman Modal,  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu, dan Tenaga Kerja  
Kabupaten Jembrana

  
**Made Gede Budhiarta, SSTP., M.Si**  
NIP. 19780118 199612 1 002

**Tembusan** disampaikan kepada Yth. :

- Gubernur Bali, cq Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali;
- Bupati Jembrana, sebagai laporan;
- Perbekel Desa Pengambengan; untuk ditindaklanjuti;
- Arsip.

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

 PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA  
**DINAS KESEHATAN**  
Alamat : Jln. Surapati No. 1 Lantai III, Telp. (0365) 41210 Ext. 3330 

Negara, 11 Mei 2022

Nomor : 800/1300/ Diskes/ 2022  
Lampiran : 1 (satu) lbr

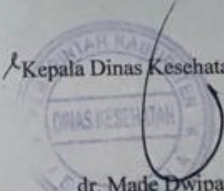
Yth. Kepada  
Ketua Fakultas Politeknik Kesehatan  
Denpasar. Program Studi Jurusan  
Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes  
Denpasar.  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
di Tempat

Prihal : Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian

Menindak lanjuti Surat dari Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politekkes Denpasar. Program Studi Teknologi Laboratorium Medis.. Studi Nomor PP.08.02/034/261/2022, Bulan Maret-Mei 2022, perihal Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian atas nama :

Nama : Riska Diana  
Alamat : Banjar Munduk Desa Pengambangan  
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Desa Pengambangan, Kecamatan Negara, Kabupaten Jembrana  
Lokasi Penelitian : Desa Pengambangan, Kecamatan Negara, Kabupaten Jembrana  
Waktu : Bulan Maret s/d Mei 2022

Setelah mempelajari rencana kegiatan yang diajukan, pada prinsipnya kami dapat memberikan rekomendasi untuk mendapatkan ijin penelitian dari Dinas DPMPTSPTK di Kabupaten Jembrana.

  
Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jembrana.  
dr. Made Dwipayana, MPPM  
NIP. 19650118 199003 1 007

## Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

### Dokumentasi Penelitian

#### A. Alat dan Bahan yang digunakan dalam penelitian

##### Alat Pelindung Diri



**Jas Lab / Gown**



**Haircup**



**Masker**



**Handscoon/ sarung tangan medis**

##### Alat dan Bahan



**Alat Glukometer**



**Stick Glukosa**



**Autoklik**



**Lancet steril**



**Kapas Kering**



**Kapas Alkohol**



**Tempat sampah**



## B. Pengumpulan Data Responden



Memakai Apd Lengkap



Mengisi lembar persetujuan



Pengisian Kuisioner Responden



Menyiapkan dan Mengatur Alat Glukometer



Memasang Lancet ke Autoklik



Membersihkan jari menggunakan kapas alcohol



Menusuk jari menggunakan Autoklik



Menghapus darah pertama menggunakan kapas kering



Menempelkan strip pada bagian Jari yang keluar darah



Menempelkan kapas kering untuk memberhentikan pendarahan



Membuang sampah medis  
Ketempat sampah medis



Memberikan bingkisan berupa masker kepada responden

**Lampiran 9.** Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riska Diana  
NIM : P07134019134  
Program Studi : D III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Dusun Munduk Desa Pengambengan Kecamatan Negara Kabupaten Jembrana  
Nomor HP/Email : 087856831848 / [19134.riskadiana@gmail.com](mailto:19134.riskadiana@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Desa Pengambengan Kecamatan Negara Kabupaten Jembrana”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Juli 2022  
Yang membuat pernyataan



Riska Diana  
NIM. P07134019134

## Lampiran 10. Bimbingan Sistem Informasi Akademik

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07134019134			
Nama Mahasiswa	Riska Dianah			
Info Akademik	Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Fakultas : Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 7			

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Perkenalan dan pengajuan judul usulan proposal	8 Nop 2021	✓
2	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Perbaikan judul usulan penelitian	22 Nop 2021	✓
3	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Pengajuan penelitian Bab I	29 Nop 2021	✓
4	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Pengajuan usulan penelitian Bab I dan Bab II	2 Des 2021	✓
5	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisi Bab I dan Bab II dan pengajuan usulan penelitian Bab III dan IV	24 Des 2021	✓
6	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisi Bab III dan IV	25 Jan 2022	✓
7	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisi Bab IV	14 Feb 2022	✓
8	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Persiapan seminar usulan penelitian	18 Feb 2022	✓
9	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	ACC usulan penelitian	22 Feb 2022	✓
10	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Mengirimkan usulan penelitian	31 Jan 2022	✓
11	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Perbaikan usulan penelitian	2 Feb 2022	✓
12	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Perbaikan penulisan yang sudah direvisi	8 Feb 2022	✓
13	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Perbaikan pada tabel	11 Feb 2022	✓
14	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Mengirimkan hasil revisi	14 Feb 2022	✓
15	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Perbaikan pada daftar pustaka	16 Feb 2022	✓
16	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Mengirimkan hasil revisi	18 Feb 2022	✓
17	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	ACC penulisan usulan penelitian	21 Feb 2022	✓
18	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan bab V	27 Mei 2022	✓
19	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Perbaikan pada pembahasan	30 Mei 2022	✓
20	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisian Bab V dan VI	31 Mei 2022	✓
21	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan abstrak dan ringkasan	2 Jun 2022	✓
22	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisian abstrak dan ringkasan	3 Jun 2022	✓
23	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Penambahan Bab VI	7 Jun 2022	✓
24	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Revisian saran	10 Jun 2022	✓
25	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Pemberian ACC dan Tanda tangan pembimbing	13 Jun 2022	✓
26	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Mengirimkan hasil Bab I-VI	31 Mei 2022	✓
27	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Perbaikan spasi	2 Jun 2022	✓
28	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Perbaikan garis tabel	6 Jun 2022	✓
29	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan aturan penulisan pada tabel	8 Jun 2022	✓
30	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan penulisan KTI secara keseluruhan	13 Jun 2022	✓
31	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan terkait aturan penulisan dan kesimpulan	14 Jun 2022	✓
32	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	ACC Pembimbing	15 Jun 2022	✓