

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
KECAMATAN PAYANGAN
DESA MELINGGIH KELOD
Jalan Raya Bayad No. 43, Kode Pos 80572 Telp 0361 980533
email:info@melinggihkelod.desa.id https://melinggihkelod.desa.id

Melinggih Kelod, 11 Mei 2026

Nomor :
Lamp. : -
Perihal : Pemberian Ijin Penelitian

Berdasarkan surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis, Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.05.01/F.XXIV.18/1975/2026 tanggal 27 April 2026 tentang Permohonan Ijin Penelitian, kami Pemerintahan Desa Melinggih Kelod melalui surat ini memberikan ijin melaksanakan penelitian di Banjar Pengaji, Desa Melinggih Kelod pada tanggal 11 Mei 2026 selama satu hari kepada Mahasiswa:

Nama : I Gede Candra Adi Gunawan
NIM : P07134123041
Prodi : TLM/Program D-III

Demikian surat kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Melinggih Kelod, 11 Mei 2026
Ket. Bekel Melinggih Kelod


WAYAN EDY SETIAWAN

5104072007



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1957/2026
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

27 April 2026

Yth. Kepala Desa Melinggih Kelod
Jl. Raya Bayad No. 43, Desa Melinggih Kelod, Kec. Payangan, Kab. Gianyar

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 : I Gede Candra Adi Gunawan
NIM : P07134123041
prodi/program : TLM/Program D-III
semester : VI
judul proposal : Gambaran Bakteriologis Rongga Mulut Pada Perokok Aktif Di Banjar Pengaji Payangan Gianyar

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH
NIP. 197209011998032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Yth. Kepala Unit Laboratorium Terpadu
Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di – Denpasar

Denpasar, 27 April 2026

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

nama : I Gede Candra Adi Gunawan
NIM / NIP : P07134123041
Prodi/Jurusan : D3- Teknologi Laboratorium Medis
Jabatan : Mahasiswa
No Hp : 087857370002

Dengan ini saya bermaksud untuk mengajukan permohonan :

1. Penggunaan Laboratorium untuk penelitian, yaitu :

judul penelitian : Gambaran Bakteriologis Rongga Mulut Pada Perokok Aktif Di
Banjar Pengaji Payangan Gianyar
parameter/ metode pengujian : Angka Lempeng Total
durasi penggunaan : 1 Minggu
tanggal penggunaan : 30 April s.d 6 Mei

2. Sewa alat / pembelian bahan

No	Nama Alat / Bahan	Jumlah	Durasi Penggunaan / Tanggal Penggunaan	Keterangan
	Bsc	1	30 April - 6 Mei	Dalam hal alat mengalami kerusakan selama masa sewa, penyewa bertanggung jawab atas biaya perbaikan atau penggantian sesuai dengan jenis dan penyebab kerusakan, kecuali jika kerusakan disebabkan oleh keausan normal atau faktor lain yang tidak dapat dihindari.
	Inkubator	1	30 April - 6 Mei	
	Autoklaf	1	30 April - 6 Mei	

Atas penggunaan laboratorium/sewa alat/beli bahan di Poltekkes Kemenkes Denpasar, saya bersedia untuk dikenakan biaya sesuai dengan pola tarif yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Denpasar, 27 April 2026
Pemohon,



I Gede Candra Adi Gunawan

Mohon Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi *link* Survei Kepuasan Pelanggan :

<https://forms.gle/Eme85q2mB9TLzIQB6>

Lampiran 2. Surat Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor: DP.04.02/F.XXIV.26/ 608 /2026

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 Bakteriologis Rongga Mulut Pada Perokok Aktif Di Banjar Pengaji Payangan Kabupaten Gianyar

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

I Gede Candra Adi Gunawan

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 Mei 2026

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3. Hasil Bukti Turnitin



Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

On

nee - Ad / Kalmit

*

[Handwritten signature]

B. R. R. R.

101p. 136809171580031005

Lampiran 4. Lembar Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED SONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/I, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasannya dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dapat dimengerti.

Judul	Gambaran Bakteriologis Rongga Mulut Pada Perokok Aktif Di Banjar Pengaji Payangan Gianyar
Peneliti Utama	I Gede Candra Adi Gunawan
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Lokasi Penelitian	Banjar Pengaji Payangan Gianyar

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran bakteriologis rongga mulut pada perokok aktif di banjar pengaji payangan gianyar. Jumlah peserta sebanyak 41 orang dengan syarat yang bersedia menjadi responden serta memenuhi kriteria inklusi. Pada penelitian ini peserta akan diberikan perlakuan berupa pengambilan sampel dengan cara mengambil swab ronggan mulut responden. Waktu yang di perlukan dalam perlakuan yang diberikan kepada pasien yaitu 5 – 10 menit dari tahap pra analitik sampai dengan tahap post analitik.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan oleh peneliti 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. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Sebagai bentuk imbal balik atau ucapan terima kasih atas partisipasi dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberikan susu Bear Brand.

Maka dengan surat pernyataan ini untuk menyatakan (bersedia/tidak bersedia) ikut terlibat sebagai responden/subjek penelitian. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: I Gede Candra Adi Gunawan (087857370002). 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.

Peserta/Subjek Penelitian

Denpasar, 2026

Peneliti

(.....)

(I Gede Candra Adi Gunawan)

Lampiran 5. Rekapulasi Data

REKAPULASI DATA

No. responden	Usia	Lama Merokok	Frekuensi Merokok	Kategori	Nilai ALT
1	26	>5	5	Sedang	$2,5 \times 10^3$ CFU/ml
2	21	<5	12	Sedang	$9,4 \times 10^3$ CFU/ml
3	22	<5	6	Sedang	$5,56 \times 10^2$ CFU/ml
4	24	>5	10	Sedang	$8,65 \times 10^3$ CFU/ml
5	30	>5	15	Berat	$2,95 \times 10^3$ CFU/ml
6	31	>5	15	Berat	$9,65 \times 10^3$ CFU/ml
7	42	>5	15	Berat	$2,97 \times 10^4$ CFU/ml
8	22	<5	6	Sedang	$7,48 \times 10^3$ CFU/ml
9	21	<5	5	Sedang	$3,8 \times 10^2$ CFU/ml
10	21	<5	5	Sedang	$9,55 \times 10^3$ CFU/ml
11	22	<5	5	Sedang	$2,84 \times 10^3$ CFU/ml
12	41	>5	15	Berat	$2,72 \times 10^4$ CFU/ml
13	32	>5	15	Berat	$9,45 \times 10^3$ CFU/ml
14	22	<5	4	Ringan	$1,8 \times 10^3$ CFU/ml
15	21	<5	5	Sedang	$2,1 \times 10^2$ CFU/ml
16	20	<5	5	Sedang	$2,28 \times 10^3$ CFU/ml
17	26	>5	7	Sedang	$2,6 \times 10^3$ CFU/ml
18	26	>5	7	Sedang	$2,23 \times 10^3$ CFU/ml
19	21	<5	4	Ringan	$1,8 \times 10^3$ CFU/ml
20	18	<5	4	Ringan	$1,06 \times 10^2$ CFU/ml
21	23	<5	4	Ringan	$5,65 \times 10^3$ CFU/ml
22	24	<5	5	Sedang	$2,6 \times 10^3$ CFU/ml
23	20	<5	4	Ringan	$2,87 \times 10^3$ CFU/ml
24	21	<5	4	Ringan	$2,49 \times 10^2$ CFU/ml
25	21	<5	5	Sedang	$2,8 \times 10^3$ CFU/ml
26	22	>5	5	Sedang	$3,1 \times 10^2$ CFU/ml
27	30	>5	15	Berat	$2,96 \times 10^3$ CFU/ml
28	24	>5	5	Sedang	$4,35 \times 10^2$ CFU/ml
29	32	>5	10	Sedang	$2,96 \times 10^3$ CFU/ml
30	25	<5	5	Sedang	$2,86 \times 10^3$ CFU/ml
31	21	<5	5	Sedang	$2,58 \times 10^3$ CFU/ml
32	20	<5	4	Ringan	$2,9 \times 10^3$ CFU/ml
33	19	<5	2	Ringan	$1,06 \times 10^2$ CFU/ml
34	20	<5	5	Sedang	$5,75 \times 10^3$ CFU/ml
35	19	<5	2	Ringan	$1,05 \times 10^3$ CFU/ml
36	21	>5	5	Sedang	$1,68 \times 10^3$ CFU/ml
37	19	<5	2	Ringan	$9,9 \times 10^3$ CFU/ml
38	21	>5	4	Ringan	$2,84 \times 10^3$ CFU/ml
39	19	<5	3	Ringan	$2,8 \times 10^2$ CFU/ml
40	20	<5	3	Ringan	$1,99 \times 10^3$ CFU/ml
41	22	>5	5	Sedang	$2,1 \times 10^3$ CFU/ml

Lampiran 6. Data Output SPSS

Lama Merokok				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5	25	61.0	61.0
	>5	16	39.0	100.0
	Total	41	100.0	100.0

Usia				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia remaja	31	75.6	75.6
	Dewasa awal	8	19.5	95.1
	Dewasa akhir	2	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0

Frekuensi Merokok				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	13	31.7	31.7
	Sedang	22	53.7	85.4
	Berat	6	14.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0

	N	Minimum	Maximum	Mean
ALT CFU/ml	41	106	29700	4541.73
Valid N (listwise)	41			

Lampiran 7. Lembaran wawancara

Lembaran Wawancara Responden

Petunjuk Pengisian :

1. Mohon untuk mengisi kuisioner dengan baik dan benar.
2. Berikan tanda centang (√) pada kolom jawaban yang sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya.

A. Identitas Responden

1. No Responden :
2. Nama :
3. Usia :
4. Alamat :
5. Nomor Telepon :

B. Pertanyaan

1. Apakah anda merokok setiap hari ?
 - Ya.
 - Tidak.
2. Berapa tahun anda menjadi perokok ?
 - >5 tahun.
 - <5 tahun.
3. Berapa batang per hari anda mengonsumsi rokok?
 - 1 – 4 batang per hari
 - 5 – 14 batang per hari
 - 15 batang per hari
4. Apakah anda perokok aktif ?
 - Ya
 - Tidak

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

			
Alat dan bahan	Penimbangan media	Melarutkan media pada aquades	Melakukan pengenceran
			
Melakukan penanaman dengan metode pour plate	Hasil pertumbuhan bakteri	Hasil pertumbuhan bakteri	Menghitung jumlah koloni bakteri
			
Pengambilan sampel			

Lampiran 9. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gede Candra Adi Gunawan
NIM : P07134123041
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Banjar Pengaji, Melinggih Kelod, Payangan, Gianyar
Nomor Hp/Email : 087857370002/lobong.putu@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan Judul:
Gambaran Bakteriologis Rongga Mulut Pada Perokok Aktif Di Banjar Pengaji
Payangan 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 dipublikusikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis sel 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, 2 Juni 2026
Yang membuat pernyataan


I Gede Candra Adi Gunawan
Nim. P07134123041

Lampiran 10. Validasi Siak

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

Sistem
Informasi Akademik

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07134123041

Nama Mahasiswa

I Gede Candra Adi Gunawan

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi
 Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga
 Semester : 6

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan Bab V Hasil dan Pembahasan	Disajikan sesuai tujuan	29 April 2026	✓	
2	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Revisi Bab V Hasil dan Pembahasan	Pembahasan disusun lebih sistematis	11 Mei 2026	✓	
3	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan Bab V Hasil dan Pembahasan	Tambahkan referensi terkait	13 Mei 2026	✓	
4	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Tahap akhir	Cek semua bagian dengan menyeluruh	18 Mei 2026	✓	
5	198603092014021003 - I WAYAN KARTA, M.Si	Bimbingan penulisan Bab V dan Pembahasan	perbaiki pembahasan	18 Mei 2026	✓	
6	198603092014021003 - I WAYAN KARTA, M.Si	Revisi penulisan Bab V Hasil dan Pembahasan	perbaiki hasilnya	19 Mei 2026	✓	
7	198603092014021003 - I WAYAN KARTA, M.Si	Tahap akhir	perbaiki sitasi	20 Mei 2026	✓	