

Lampiran 1. Wawancara Penelitian

No. Responden :

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

Nama :

Usia :

Alamat :

Pertanyaan : Berapakah jarak kehamilan ibu sekarang dengan kehamilan ibu sebelumnya?

Jawab:.....

Berapa bulan kah usia kehamilan ibu sekarang?

Jawab :

a. 1-3 bulan

b. 4-6 bulan

c. 7-9 bulan

Kehamilan ibu sekarang adalah kehamilan yang ke berapa?

Jawab :

a. Kehamilan pertama

c. Kehamilan ketiga

b. Kehamilan kedua

d. Kehamilan >4

Berapakah jumlah anak hidup yang telah ibu lahirkan?

a. 1-2

c. >4

b. 3-4

Lampiran 2. Surat Pernyataan Responden

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Usia :

Alamat :

No. telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dan mau menjadi responden penelitian, bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian yang berjudul “Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana”. Saya tidak mempunyai ikatan apapun dengan peneliti dan apabila saya mengndurkan diri dari penelitian ini saya akan memberitahu sebelumnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya memahami keikutsetaan saya dalam penelitian ini akan memberi manfaat dan akan terjaga kerahasianya.

Jembrana,2023

Yang Membuat Pernyataan

Lampiran 3. Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat 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 Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana
Peneliti Utama	Made Ayu Savitri Sukmayanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada ibu hamil di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana. Jumlah peserta sebanyak 38 orang dengan syaratnya yang bersedia menjadi responden. Peserta yang tidak termasuk syarat yaitu responden yang sedang dalam kondisi tidak sehat dan tidak kooperatif. Pada penelitian ini peserta akan diberikan perlakuan berupa pengambilan sampel dengan cara mengambil darah kapiler responden. Waktu yang di perlukan dalam perlakuan yang diberikan kepada pasien yaitu 5-10 menit dari tahap pra analitik sampai dengan tahap post analitik.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa snack sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau

menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dari penelitian yang dilaksanakan. 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.

Maka dengan surat pernyataan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia*) ikut terlibat sebagai responden /subjek penelitian. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudari diminta untuk menandatangani formulir.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudari.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Made Ayu Savitri Sukmayanti (087763440314)

Tanda tangan saudari dibawah ini menunjukkan bahwa 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 (wajib diisi):

Tanggal (wajib diisi):

Keterangan :

*) coret yang tidak perlu

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 (wajib diisi): / /

Lampiran 4. Tabel Tabulasi Data

Tabel Tabulasi Data Kadar Hemoglobin

No	Kode Responden	Usia (tahun)	Usia Kehamilan	Jarak Kehamilan (tahun)	Paritas	Kadar Hemoglobin (g/dl)	Kategori
1.	R01	33	Trimester I	10	Kehamilan kedua	10,5	Rendah
2.	R02	32	Trimester II	3	Kehamilan ketiga	10,5	Rendah
3.	R03	43	Trimester III	12	Kehamilan ketiga	14,9	Normal
4.	R04	21	Trimester I	4	Kehamilan kedua	12,7	Normal
5.	R05	33	Trimester II	1	Kehamilan ketiga	9,5	Rendah
6.	R06	37	Trimester III	4	Kehamilan kedua	12,0	Normal
7.	R07	33	Trimester II	6	Kehamilan >4	13,6	Normal
8.	R08	24	Trimester III	0	Kehamilan pertama	11,1	Normal
9.	R09	34	Trimester II	4	Kehamilan ketiga	10,8	Rendah
10.	R10	17	Trimester III	0	Kehamilan pertama	9,8	Rendah
11.	R11	28	Trimester II	1	Kehamilan kedua	12,9	Normal
12.	R12	27	Trimester II	0	Kehamilan pertama	12,0	Normal
13.	R13	34	Trimester III	6	Kehamilan ketiga	13,8	Normal
14.	R14	27	Trimester II	3	Kehamilan ketiga	10,5	Rendah
15.	R15	24	Trimester II	0	Kehamilan pertama	10,9	Rendah
16.	R16	27	Trimester I	1	Kehamilan kedua	13,8	Normal
17.	R17	34	Trimester I	2	Kehamilan kedua	10,8	Rendah
18.	R18	37	Trimester II	5	Kehamilan ketiga	10,0	Rendah
19.	R19	28	Trimester III	2	Kehamilan ketiga	12,9	Normal
20.	R20	25	Trimester I	0	Kehamilan pertama	12,8	Normal
21.	R21	37	Trimester II	3	Kehamilan ketiga	13,8	Normal

22.	R22	34	Trimester III	2	Kehamilan ketiga	12,0	Normal
23.	R23	25	Trimester II	0	Kehamilan pertama	11,5	Normal
24.	R24	28	Trimester III	2	Kehamilan kedua	10,8	Rendah
25.	R25	33	Trimester I	0	Kehamilan pertama	13,8	Normal
26.	R26	38	Trimester III	4	Kehamilan ketiga	10,7	Rendah
27.	R27	32	Trimester II	3	Kehamilan ketiga	10,8	Rendah
28.	R28	29	Trimester III	1	Kehamilan kedua	10,5	Rendah
29.	R29	27	Trimester II	0	Kehamilan pertama	13,9	Normal
30.	R30	28	Trimester I	0	Kehamilan pertama	10,8	Rendah
31.	R31	32	Trimester II	1	Kehamilan ketiga	12,0	Normal
32.	R32	24	Trimester II	2	Kehamilan kedua	10,8	Rendah
33.	R33	28	Trimester I	1	Kehamilan kedua	10,8	Rendah
34.	R34	37	Trimester III	2	Kehamilan ketiga	11,9	Normal
35.	R35	28	Trimester II	3	Kehamilan kedua	10,9	Rendah
36.	R36	33	Trimester II	2	Kehamilan kedua	13,8	Normal
37.	R37	37	Trimester III	3	Kehamilan ketiga	12,8	Normal
38.	38	24	Trimester I	0	Kehamilan pertama	10,8	Rendah

Lampiran 5. Surat Ijin Dinas Penanaman Modal

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



Negara, 02 Februari 2023

Nomor : 503.004.DPMPTSPTK.II/2023 Kepada Yth : Made Ayu Savitri Sukmayanti
Lampu : - dit.
Perihal : Surat Keterangan Penelitian Tempat

1. Dasar :
 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Bupati Jembrana Nomor 10 Tahun 2022 tentang Pendeklarasian Wewenang Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko Dan Non Berusaha Di Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja;
 3. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor : PP.04.03.034.070/2023 Tanggal 18 Januari 2023
 4. Surat Rekomendasi dari Kelurahan Pendem Nomor : 070/169/II/2023 tanggal 31 Januari 2023
2. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

Nama : Made Ayu Savitri Sukmayanti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Perum Pendem Asri, Jl. Pengastian Gg. III/79, Kelurahan Pendem, Kecamatan Jembrana, Kab. Jembrana.
Judul/Bidang : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana.
Lokasi : Kelurahan Pendem, Kecamatan Jembrana.
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang.
Tarla Penelitian : Februari 2023 s/d April 2023
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 Pernak 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 lambarnya 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, SSTRP.,M.Si
NIP. 19780118 199612 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth
1. Gubernur Bali, cq Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik
Provinsi Bali

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian dari Desa



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA
KECAMATAN JEMBRANA
KELURAHAN PENDEM**
Jalan Cendrawasih No. 24, Tel. (0365) 40304, Kode Post : 82211
Email : pendemkel@gmail.com

SURAT KETERANGAN / REKOMENDASI

Nomor : 470 / 169 / I / 2023

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.04.03/034/070/2023, Tanggal : 18 Januari 2023 , Perihal : Permohonan Izin Penelitian, kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I PUTU EKO DARMA WIRAWAN,SSTP
Jabatan : LURAH PENDEM

Dengan ini memberikan ijin / Rekomendasi kepada mahasiswa :

Nama : MADE AYU SAVITRI SUKMAYANTI
N I M : P07134120031

Untuk melaksanakan penelitian dengan judul Gambaran Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di Kelurahan Pendem,Kecamatan Jembrana,Kabupaten Jembrana yang dilaksanakan dari bulan Februari s/d April 2023.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jembrana



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA
DINAS KESEHATAN

Jalan Serapian No. 1 Lt III Sayap Timur Tel. (0365) 41210 Ext 3303



Negara, 21 Februari 2023

Nomor : 440/011/SDK.Diskes/II/2023 Kepada
Lampiran : - Yth Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Prihal : Pemohonan Izin Penelitian Medis Politeknik Kesehatan Denpasar
di
Denpasar

Sehubungan dengan surat saudara nomor: PP.04.03/034/070/2023, Perihal Permohonan Ijin Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar, tanggal 18 Januari 2023, pada prinsipnya kami memberikan ijin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), melengkapi tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi TLM/ Diploma III, atas nama :

Nama : Made Ayu Savitri Sukmayanti
NIM : P07134120031
Semester : VI
Alamat : Perum Pendem Asri, Jl. Pengastian Gg. III/79,
Kelurahan Pendem, Kecamatan Jembrana, Kab.
Jembrana
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di
Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana
Lama Penelitian : Februari 2023 s/d April 2023

Demi ilmu dicampurkan atas perhatiannya terima kasih.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jembrana

ANSWER

dr. Made Dwipayana, MPPM
NIP: 19650118 199003 1 007

Tembusan

1. UPTD Puskesmas I Jembrana
 2. Arsip

Lampiran 8. Surat Ijin Ethical Clearance



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/EAKEPK/ 0091 /2023

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 Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana
yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Made Ayu Savitri Sukmayanti

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, 24 Februari 2023



Lampiran 9. Surat Ijin Dari Kampus



Nomor : PP.04.03/034/070/2023
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Januari 2023

Yth. Kepala Dinas Peranaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Jembrana

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 : Made Ayu Savitri Sukmayanti
NIM : P07134120031
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



Cokorda Dewi Widhya Hana Sundari,
SKM, M.Si

Jurusan Kependidikan : X. Pulu Naga No. 25A Padangpanjang, Denpasar (Telp. 0361-72577) | Jurusan Kebidanan : X. Raya Paputan Renon, Denpasar (Telp. 0361-238014)
Jurusan Kesehatan Olahraga : X. Pulu Naga No. 25A Padangpanjang, Denpasar (Telp. 0361-720884) | Jurusan Gizi : X. Genit No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462411)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : X. Sentral No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720614) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : X. Sentral No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720616)



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSxE), BSSN

Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Alat dan bahan

		
Alat Easy Touch GCHb	Strip Tes Hemoglobin	Lancet

		
Alcohol swab 70%	Handscoon	Masker


Kapas kering

Prosedur kerja

	
Penandatanganan informed consent	Proses wawancara dengan responden
	
Proses pemeriksaan kadar hemoglobin pada responden	Proses pemeriksaan kadar hemoglobin pada responden
	
Proses pemeriksaan kadar hemoglobin pada responden	Proses pemeriksaan kadar hemoglobin pada responden

Lampiran 10. Lembar Bimbingan Siak

The screenshot shows the SIMA system interface with the following details:

Data Skripsi Mahasiswa

NIM	P07134120031
Nama Mahasiswa	Made Ayu Savitri Sukmayanti
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	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Pengajuan Identifikasi Masalah	18 Okt 2022	✓
2	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Pengajuan Topik Penelitian	21 Okt 2022	✓
3	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline BAB 1-4	23 Nop 2022	✓
4	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline BAB 1-4	30 Nop 2022	✓
5	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline BAB 1-4	13 Des 2022	✓
6	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline BAB 1-4	19 Des 2022	✓
7	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline BAB 1-4	22 Des 2022	✓
9	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan proposal	14 Nop 2022	✓
10	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan proposal	12 Des 2022	✓
11	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan proposal	14 Des 2022	✓
12	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan proposal	19 Des 2022	✓
13	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan proposal dan ACC proposal	20 Des 2022	✓
14	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline bab 5 dan 6	28 Apr 2023	✓
15	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline bab 5 pembahasan	3 Mei 2023	✓
16	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline pembahasan dan penulisan	10 Mei 2023	✓
17	198602282009121003 - BURHANNUDDIN S.Si,M.Biomed	Bimbingan offline dan ACC KT1	17 Mei 2023	✓
17	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan KT1	15 Mei 2023	✓
18	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline penulisan ringkasan	17 Mei 2023	✓
19	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg	Bimbingan offline dan ACC KT1	19 Mei 2023	✓

Lampiran 11. Lembar Bimbingan KTI

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Ayu Savitri Sukmayanti
NIM : P07134120031
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2022 - 2023
Alamat : Perum.Pendem Asri, Jl.Pengastian Gg III/79, Jembrana, Bali
Nomor HP/Email : 087763440314/sukmayanti574@gmail.com

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

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Kelurahan Pendem Kecamatan Jembrana

1. Dan Menyetujunya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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, 5 Juli 2023

Yang Menyatakan,



Made Ayu Savitri Sukmayanti
NIM. P07134120031

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI KELURAHAN PENDEM KECAMATAN JEMBRANA

by Made Ayu Savitri Sukmayanti

Submission date: 23-May-2023 10:12AM (UTC+0700)

Submission ID: 2099119366

File name: 031_Made_Ayu_Savitri_Sukmayanti.pdf (338.31K)

Word count: 8353

Character count: 50274

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI KELURAHAN PENDEM KECAMATAN JEMBRANA

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	17%
2	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
3	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
4	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
5	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
6	lurahpendem.wordpress.com Internet Source	1%
7	core.ac.uk Internet Source	<1%
8	ejournal3.undip.ac.id Internet Source	<1%