

## Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian Rekomendasi Jurusan Teknologi Laboratorium Medis



Nomor : PP.04.03/034/065/2023  
Lampiran : 1 (satu) Gabung  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

17 Januari 2023

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Tabanan

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	: Ni Made Aryadila Sudidana Swari
NIM	: P07134120113
Prodi/Program	: TLM/Diploma III
Semester	: VI
Alamat Rumah	: Perumahan Griya Multi Jadi, Blok E No. 6, Kediri, Tabanan
No Hp/Wa	: 082147315791
Jumlah Peneliti	: 1 orang
Lama Penelitian	: 3 bulan (Februari-April)
Tujuan Penelitian	: Memenuhi tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI)
Tempat Penelitian	: Perumahan Griya Multi Jadi, Kediri, Tabanan
Judul Proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Remaja Putri Di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan

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**



### Lampiran 3 : Surat 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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



#### PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0021 /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 Remaja Putri Di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Made Aryadila Sudidana Swari

**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 Februari 2023

Ketua,



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

## Lampiran 4

### Lembar Permohonan Responden

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **Gambaran Kadar Hemoglobin Remaja Putri di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya mengucapkan terima kasih.

Tabanan,.....

Peneliti,

Ni Made Aryadila Sudidana Swari

NIM.P07134120113

## Lampiran 5

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

Yang terhormat Saudari, peneliti 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 Remaja Putri di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan
Peneliti Utama	Ni Made Aryadila Sudidana Swari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Perumahan Griya Multi Jadi
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri di Perumahan Griya Multi Jadi, Kediri, Tabanan. Jumlah responden sebanyak 32 orang dengan syarat, yaitu kriteria inklusi, remaja putri berusia 15–20 tahun yang memiliki kebiasaan minum teh yang bersedia menjadi responden dan mengisi *informed concent*. Kriteria eksklusi, remaja putri yang sedang mengalami menstruasi dan yang sedang sakit. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Peserta akan diambil sampel darah kapilernya pada ujung jari bagian tepi dan akan diukur kadar hemoglobinnnya. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi informasi yang lebih banyak tentang gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri di Perumahan Griya Multi Jadi, Kediri, Tabanan. Mungkin awal pengambilan sampel darah kapiler pada ujung jari akan menimbulkan luka kecil, tetapi bagi peserta akan mengetahui kondisi kesehatan yang berkaitan dengan kadar hemoglobin sehingga dapat menindaklanjuti tindakan pemeriksaan medis atau perawatan.

Atas kesedian dan partisipasi responden dalam penelitian ini, maka akan ada imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Saudari akan diberi *feedback* berupa bingkisan. Kompensasi lain, yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan jika terjadi kecelakaan saat pengambilan sampel yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini.

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 dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan. Apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, Saudari berhak membatalkan persetujuan ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Made Aryadila Sudidana Swari (082147315791)

Tanda tangan Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Saudari telah membaca, memahami, dan mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia :

No Telepon :

**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 6

No. Responden : .....

### Lembar Pedoman Wawancara

Hari/tanggal : .....  
Nama : .....  
Usia : .....  
Nomor Telepon : .....

#### Pertanyaan :

1. Apakah Anda mengonsumsi teh setiap hari ?

- Ya  
 Tidak

2. Bagaimana kebiasaan minum teh Anda dalam setiap harinya ?

- Kurang dari 1 gelas (ukuran gelas 200 ml)  
 Lebih dari 1 gelas (ukuran gelas 200 ml)

Sumber : Lisisina dan Rachmiyani (2021)

3. Berapa lama rentang waktu antara minum teh dengan makan ?

- Kurang dari 2 jam setelah makan  
 Lebih dari 2 jam setelah makan  
 Bersamaan ketika makan

Sumber : Arsy dkk (2022)

4. Gejala apa yang Anda rasakan selama mengonsumsi teh ?

- Sulit berkonsentrasi  
 Mudah lelah  
 Sakit kepala dan pusing  
 Tidak ada



**Lampiran 7 : Rekapitulasi Hasil Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Hasil Wawancara**

No Reseponden	Usia (tahun)	Konsumsi teh setiap hari	Kebiasaan Minum Teh		Rentang waktu antara minum teh dan makan			Gejala yang dirasakan selama mengonsumsi teh				Kadar hemoglobin (g/dl)	Kategori kadar hemoglobin
			Jarang : ≤ 1 gelas per hari (ukuran 200 ml)	Sering : > 1 gelas per hari (ukuran 200 ml)	< 2 jam setelah makan	≥ 2 jam setelah makan	Bersamaan ketika makan	Sulit konsentrasi	Mudah lelah	Sakit kepala dan pusing	Tidak ada		
1	18	√	√			√					√	13,1	Normal
2	18	√		√		√					√	12,5	Normal
3	19	√		√		√				√		10,1	Rendah
4	16	√		√			√		√			10	Rendah
5	20	√		√			√	√				7,8	Rendah
6	16	√		√	√			√				8,2	Rendah
7	20	√	√			√					√	15	Normal
8	19	√	√			√					√	13,4	Normal
9	16	√		√	√			√				9,3	Rendah

No Responden	Usia	Konsumsi teh setiap hari	Kebiasaan Minum Teh		Rentang waktu antara minum teh dan makan			Gejala yang dirasakan selama mengonsumsi teh				Kadar hemoglobin (g/dl)	Kategori kadar hemoglobin
			Jarang : ≤ 1 gelas per hari (ukuran 200 ml)	Sering : > 1 gelas per hari (ukuran 200 ml)	< 2 jam setelah makan	≥ 2 jam setelah makan	Bersamaan ketika makan	Sulit konsentrasi	Mudah lelah	Sakit kepala dan pusing	Tidak ada		
10	19	√		√		√				√		10,3	Rendah
11	18	√		√		√				√		10,0	Rendah
12	15	√		√	√			√				7,4	Rendah
13	15	√		√	√			√				8,0	Rendah
14	17	√	√				√		√			11,0	Rendah
15	18	√	√				√		√			10,5	Rendah
16	17	√		√			√	√				9,4	Rendah
17	17	√	√			√					√	13,0	Normal
18	18	√	√			√					√	14,1	Normal
19	19	√	√			√					√	15,2	Normal
20	15	√		√	√					√		9,6	Rendah
21	16	√		√	√					√		10,2	Rendah

No Responden	Usia	Konsumsi teh setiap hari	Kebiasaan Minum Teh		Rentang waktu antara minum teh dan makan			Gejala yang dirasakan selama mengonsumsi teh				Kadar hemoglobin (g/dl)	Kategori kadar hemoglobin
			Jarang : $\leq 1$ gelas per hari (ukuran 200 ml)	Sering : $> 1$ gelas per hari (ukuran 200 ml)	$< 2$ jam setelah makan	$\geq 2$ jam setelah makan	Bersamaan ketika makan	Sulit konsentrasi	Mudah lelah	Sakit kepala dan pusing	Tidak ada		
22	18	√		√			√	√				8,4	Rendah
23	16	√		√			√	√				9,2	Rendah
24	20	√	√			√					√	13,0	Normal
25	20	√		√		√					√	12,4	Normal
26	17	√		√		√					√	12,7	Normal
27	16	√	√			√					√	14,1	Normal
28	15	√	√			√					√	14,5	Normal
29	16	√	√			√					√	15	Normal
30	20	√	√			√					√	14,2	Normal
31	17	√	√			√					√	13,1	Normal
32	17	√		√			√		√			8,2	Rendah

**Keterangan :**

√ : Jawaban dari responden

**NB :**

Rendah : Kurang dari 12 g/dl

Normal : 12 – 16 g/dl

## Lampiran 8

### Instrumen Pemeriksaan Kadar Hemoglobin

		
Gambar 3. Alat pelindung diri	Gambar 4. Alat POCT merk <i>Easy touch GCHb</i>	Gambar 5. Strip hemoglobin merk <i>Easy touch GCHb</i>
		
Gambar 6. Autoklik	Gambar 7. Lancet	Gambar 8. <i>Alcohol swab</i>
		
Gambar 9. Kapas kering	Gambar 10. Tempat sampah medis	

## Lampiran 9

### Dokumentasi Kegiatan

		
Gambar 11. Pengisian <i>informed consent</i>	Gambar 12. Pengisian lembar wawancara	Gambar 13. Persiapan alat dan bahan
		
Gambar 14. Pemakaian alat pelindung diri	Gambar 15. Pemeriksaan kadar hemoglobin	Gambar 16. Dokumentasi hasil pemeriksaan
		
Gambar 17. Pembuangan alat dan bahan yang sudah digunakan	Gambar 18. Pencatatan hasil pemeriksaan	Gambar 19. Pemberian bingkisan

## Lampiran 10. Bimbingan KTI SIAK

Edit

**Data Skripsi Mahasiswa**

N I M	P07134120113
Nama Mahasiswa	Ni Made Aryadila Sudidana Swari
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	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan judul	18 Okt 2022	✓
2	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan BAB 1	7 Nop 2022	✓
3	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan BAB 1-4	10 Des 2022	✓
4	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan BAB 1-4	11 Des 2022	✓
5	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan BAB 1-4	13 Des 2022	✓
6	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan ACC Proposal	21 Des 2022	✓
7	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan BAB 1-4	19 Des 2022	✓
7	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan ACC proposal	22 Des 2022	✓
8	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan ACC Proposal	21 Des 2022	✓
9	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan ACC proposal	22 Des 2022	✓
10	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan revisi proposal	9 Jan 2023	✓
11	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan KTI BAB 5-6	2 Mei 2023	✓
12	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan KTI BAB 5-6	8 Mei 2023	✓
13	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan ACC KTI	9 Mei 2023	✓
13	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan KTI BAB 5-6	11 Mei 2023	✓
14	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan KTI BAB 5-6	15 Mei 2023	✓
15	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si,M.Sc	Bimbingan ACC KTI	17 Mei 2023	✓

## Lampiran 11. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Aryadila Sudidana Swari  
NIM : P07134120113  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2022 - 2023  
Alamat : Perum. Griya Multi Jadi, Kediri, Tabanan  
Nomor HP/Email : 082147315791/aryadila31@gmail.com

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

Gambaran Kadar Hemoglobin Remaja Putri Di Perumahan Griya Multi Jadi Kediri Tabanan

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, 24 Juni 2023  
Yang Menyatakan,



Ni Made Aryadila Sudidana Swari  
NIM. P07134120113



## Lampiran 12. Hasil Turnitin

