

Lampiran 1. Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Bersamaan ini saya meminta kesediaan petani, untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Dimana 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 Petani Pengguna Pestisida	P enelit ian ini bertuj uan untuk
Peneliti Utama	Diki febrian	
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar	
Peneliti Lain	1 Orang	
Lokasi Penelitian	Desa Gayasan A	
Sumber Pendanaan	Swadana	

mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada petani pengguna pestisida dengan jumlah peserta sebanyak 33 orang dengan syaratnya dimana responden masih menjadi petani dan dalam keadaan sehat. Peserta akan diwawancarai terlebih dahulu oleh peneliti dan dilanjutkan dengan pengambilan sampel berupa darah kapiler dan dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin menggunakan metode POCT.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa uang sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini berupa biaya pengobatan yang dilakukan dan pengadaan bantuan medis/psikososial pada saat pelaksanaan penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan petani pada penelitian ini bersifat sukarela. Petani dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan petani 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.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, petani diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent). Sebagai *Peserta Penelitian setelah petani benar-benar memahami tentang penelitian ini. Petani akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada petani. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Diki febian (083151114630).

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

Peserta penelitian

Wali

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): //*

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): //*

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian :

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 2. Rekapitan Hasil Penelitian

Nomor Responden	Umur	Jenis Kelamin	Menggunakan APD saat mengaplikasikan pestisida		APD yang digunakan saat mengaplikasikan pestisida							Lama mengaplikasikan pestisida	Pernah melakukan pemeriksaan HB dan CH		Apakah saudara mengetahui apa itu HB dan CH		Kadar hemoglobin	
			Ya	Tidak	Baju lengan Panjang	Celana panjang	Sepatu boot	Topi	Sarung tangan	Kacamata	Masker		lain -lain	Ya	Tidak	Ya		Tidak
1	25	L	V		V	V		V					4 THN		V		V	18,7 g/dl
5	45	L	V		V	V							5 THN		V		V	18,2 g/dl
6	55	L	V		V	V	V	V					4 THN		V		V	18,7 g/dl
8	45	L	V		V	V	V						6 THN		V		V	17,5 g/dl
9	49	L	V		V	V							6 THN		V		V	15,9 g/dl
11	41	L	V		V	V							5 THN		V		V	16,5 g/dl
12	45	L	V		V	V		V					3 THN		V		V	18,3 g/dl
13	27	L	V		V	V							3 THN		V		V	18,8 g/dl
14	55	L	V		V	V							6 THN		V		V	16,8 g/dl
15	25	L	V		V	V	V	V	V				4 THN	V			V	15,3 g/dl
16	65	L	V		V	V		V	V		V		5 THN	V			V	15,2 g/dl
17	28	L	V		V	V							4 THN		V		V	17,0 g/dl
21	20	L	V		V	V							3 THN		V		V	16,6 g/dl
23	45	L	V		V								5 THN		V		V	15,8 g/dl
25	33	L	V			V	V						3 THN		V		V	17,2 g/dl
26	36	L	V		V	V	V	V			V		4 THN		V		V	16,7 g/dl
27	60	L	V		V	V	V		V				5 THN		V		V	16,8 g/dl
28	22	L	V					V					2 THN		V		V	14,8 g/dl
29	48	L	V		V	V							4 THN		V		V	15,8 g/dl
30	45	L	V		V	V	V		V				5 THN		V		V	16,1 g/dl
31	50	L	V		V		V		V		V		4 THN		V		V	16,9 g/dl
32	32	L	V		V		V		V				4 THN		V		V	17,1 g/dl
33	46	L	V		V	V							5 THN		V		V	14,1 g/dl
36	50	L	V		V	V	V						5 THN		V		V	18,6 g/dl
37	30	L	V		V	V			V		V		2 THN		V		V	14,5 g/dl
38	40	L	V		V	V	V	V					4 THN		V		V	15,8 g/dl
40	56	L	V		V	V	V						5 THN		V		V	16,3 g/dl
42	44	L	V		V	V							5 THN		V		V	19,9 g/dl
43	25	L	V		V			V					2 THN		V		V	17,7 g/dl
44	23	L	V		V	V							2 THN		V		V	18,9 g/dl
46	27	L	V				V						2 THN		V		V	15,6 g/dl
47	30	L	V			V							4 THN		V		V	14,9 g/dl
49	60	L	V		V			V					5 THN		V		V	17,5 g/dl

Lampiran 3. Lembar wawancara

**LEMBAR WAWANCARA PADA PETANI PENGGUNA PESTISIDA DI
DESA GAYASAN A**

Hari/Tanggal :

A. Identitas responden

Nama :

Umur :

J.kelamin :

B. Wawancara

6. Apa saudara menggunakan APD saat mengaplikasikan pestisida ?

a. Ya

b. Tidak

7. Apa yang saudara pergunakan saat mengaplikasikan pestisida ?

(Pilih sesuai dengan yang saudara pergunakan)

APD	KETERANGAN
Baju lengan panjang	
Celana panjang	
Sepatu boot	
Topi	
Sarung tangan	
Kacamata	
Masker	
Lainnya...	

8. Berapa lama saudara mengaplikasikan pestisida ?

Jawab :

9. Apakah saudara pernah melakukan pemeriksaan terhadap kadar hemoglobin dan cholinestrase ?
- d. Ya
 - e. Tidak
10. Apakah saudara mengetahui apa itu hemoglobin dan cholinestrase
- a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 4.Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.04.03/034/0221/2023
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 Februari 2023

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

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 : Diki Febrian
NIM : P07134120103
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kadar hemoglobin pada petani pengguna pestisida di Desa Gayasan A Kabupaten Jember

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 Keperawatan : Jl. Pulau Maye No. 33A Denpasar, Denpasar (Telp. 0361-7252733) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Renon, Denpasar (Telp. 0361-235634)
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulas Mojo No. 33A Restungan, Denpasar (Telp. 0361-720084) | Jurusan Gigi : Jl. Gemir No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)
Jurusan Kesehatan Unggulan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720598) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720598)



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



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/ 0159 /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 Petani Pengguna Pestisida Di Desa Gayasan A Kecamatan Jenggawah Kabupaten Jember

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

Diki Febrian

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, 14 Maret 2023

Ketua,



Dr. Ni Korang Yuni Ratnyani, S.Si.T., M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Saritasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0159 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Diki Febrian	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Petani Pengguna Pestisida Di Desa Gayasan A Kecamatan Jenggawah Kabupaten Jember	Perjelas kompensasi yang akan diberikan kepada responden sbg pengganti waktu yg ditinggalkan selama ikut dalam penelitian pada PSP	Pada PSP ditambahkan pernyataan tentang kompesasi dan bantuan medis

Denpasar, 14 Maret 2023

Ketua,



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

Lampiran 6. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi KTI

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Diki Febrian
NIM : P07134120103
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2022 – 2023
Alamat : Gayasan A, Kecamatan Jenggawah, Kabupaten Jember
No Hp/email : 085336384773/ fdiki4901@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan judul:

“GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI PENGGUNA PESTISIDA DI DESA GAYASAN A KECAMATAN JENGGAWAH KABUPATEN JEMBER”

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 sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Juni 2023

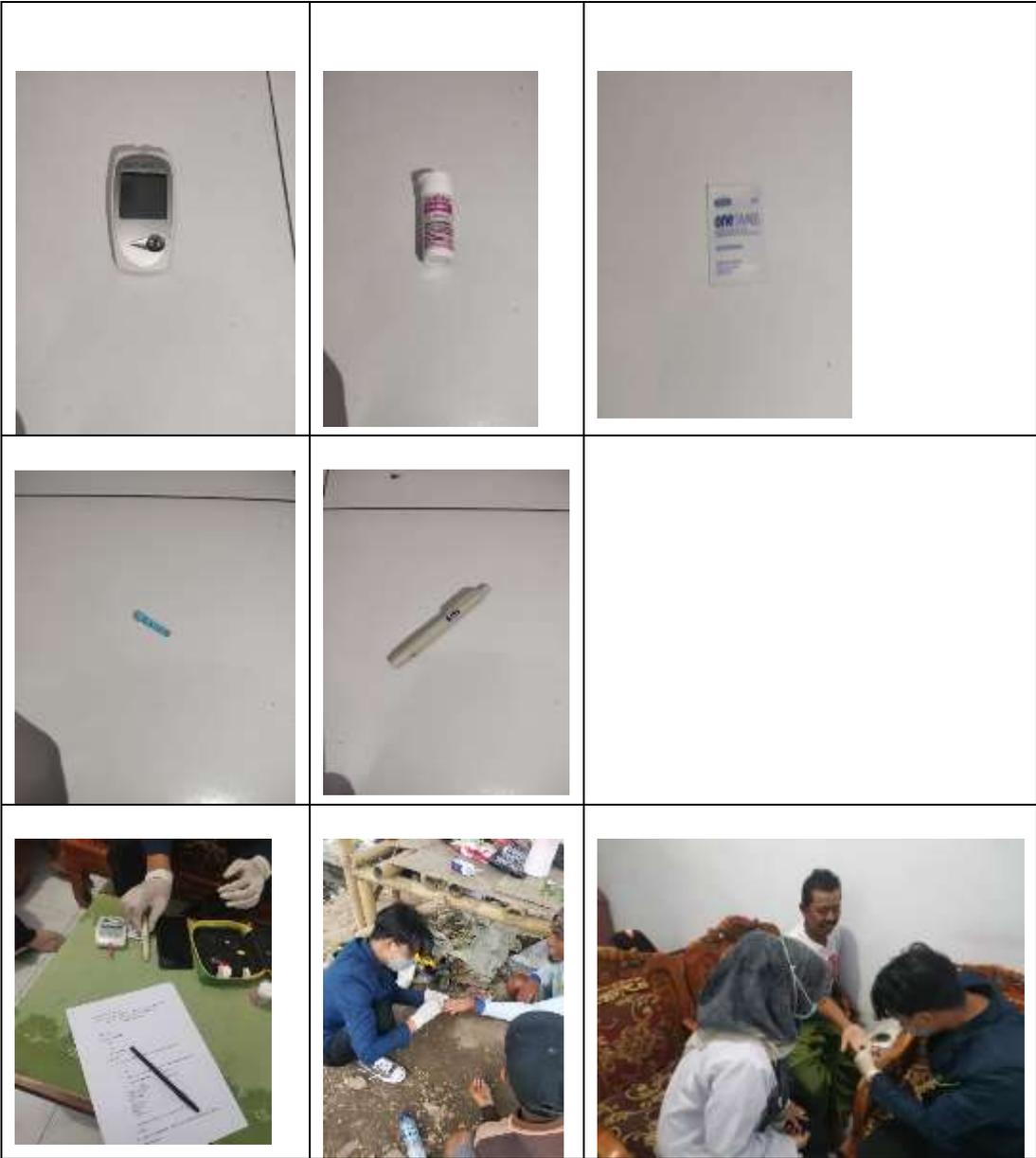
Yang membuat pernyataan



Diki Febrian

P07134120103

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8. Bimbingan SIAK



Data Skripsi Mahasiswa	
NIM	P07134120103
Nama Mahasiswa	Diki Febrina
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	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Diskusi Judul Proposal serta pengarahan pembuatan outline	8 Okt 2022	✓
3	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan outline proposal penelitian	9 Nop 2022	✓
4	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan Proposal Bab I	18 Nop 2022	✓
5	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan Proposal Bab I dan Bab II	30 Nop 2022	✓
6	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan Proposal Bab I,II,III,IV dan lampiran	24 Des 2022	✓
7	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	ACC Proposal	6 Jan 2023	✓
8	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan proposal	26 Des 2022	✓
9	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Penulisan proposal Bab I	29 Des 2022	✓
10	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan proposal Bab II	2 Jan 2023	✓
11	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan proposal Bab III	4 Jan 2023	✓
12	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan proposal Bab IV	5 Jan 2023	✓
13	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan KTI Bab V	23 Mei 2023	✓
14	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan KTI hasil revisi Bab V	25 Mei 2023	✓
18	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan KTI Bab VI	6 Jun 2023	✓
19	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan KTI hasil revisi Bab VI	7 Jun 2023	✓
20	197608211998032001 - DEWA AYU AGUSTINI POSMANINGSIH, SKM	Bimbingan Olah data KTI	8 Jun 2023	✓
22	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan Lampiran-Lampiran KTI	9 Jun 2023	✓

Lampiran 9. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)

Pembimbing Utama : D.A.A. Pongsonyeh, S.E.M., M.Kes

NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Bertela jaldi pengorai sara pungsakaba (pembabatan sarak)	8 okt 2021	<i>[Signature]</i>
2	Bimbingan sarak yarakal	9 may 2022	<i>[Signature]</i>
3	Bimbingan Bab I	14 may 2022	<i>[Signature]</i>
4	Bimbingan Bab II	14 may 2022	<i>[Signature]</i>
5	Bimbingan Bab I, II, III, IV dan yarakal	24 Okt 2022	<i>[Signature]</i>
6	Arc yarakal	6 Jan 2023	<i>[Signature]</i>
7	Bimbingan Bab V Hani dan pungsakaba	15 mai 2023	<i>[Signature]</i>
8	Bimbingan Hani Revit	25 mai 2023	<i>[Signature]</i>
9	Bimbingan Bab VI	6 Jun 2023	<i>[Signature]</i>
10	Bimbingan Bab VI Hani Revit	7 Jun 2023	<i>[Signature]</i>
11	Bimbingan dala dala	8 Jun 2023	<i>[Signature]</i>
12	Pow. Bab IV terekhar / Arc	9 Jun 2023	<i>[Signature]</i>

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)

Pembimbing Pendamping : Dr. Ing. I. Sate Agung Poo, Pw. sarakal, M. Kes

NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Bimbingan kunsar pampal	26 Des 2022	<i>[Signature]</i>
2	Bimbingan pungsakaba Bab I	29 Des 2022	<i>[Signature]</i>
3	Bimbingan pungsakaba Bab I	2 Jan 2023	<i>[Signature]</i>
4	Bimbingan pungsakaba Bab II	4 Jan 2023	<i>[Signature]</i>
5	Bimbingan pungsakaba Bab IV	5 Jan 2023	<i>[Signature]</i>
6	Bimbingan KTI Bab V dan VI	8 Jan 2023	<i>[Signature]</i>

Lampiran 10. Bukti Turnitin Karya Tulis Ilmiah

