

Lampiran 1: Lembar Permohonan Responden

Lembar Permohonan Responden

Kepada :

Yth. Responden

Di Kota Denpasar

Dengan hormat,

Saya mahasiswi D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA SISWI DI SMPK SOVERDI TUBAN, KECAMATAN KUTA, KABUPATEN BADUNG** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada orang dewasa. Untuk tujuan tersebut peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu 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 terimakasih.

Denpasar, 5 Mei 2023

Peneliti,

Putra Ramadhan

NIM. P07134120138

Lampiran 2: INFORMED CONSENT

No.Responden :

INFORMED CONSENT
(Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tanggal lahir :

Usia :

Alamat :

Nomor Telepon :

Setelah mendapatkan keterangan dan penjelasan dari peneliti serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul “GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA SISWI DI SMPK SOVERDI TUBAN, KECAMATAN KUTA, KABUPATEN BADUNG” dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia *) ikut serta sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu – waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pertanyaan 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 kuesioner

Nama :

Tanggal lahir :

No responden :

1. Apakah anda sering sarapan pagi setiap akan berangkat ke sekolah ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

2. Apakah ada sering makan makanan cepat saji?
sebagai contoh (ayam goreng tepung, pizza, burger, kentang goreng, pasta, nugget, sosis, dll)
 - a. Ya
 - b. Tidak

3. Apakah frekuensi makan anda selalu 3x sehari ?
 - a. Ya
 - b. Tidak



Lampiran 4: Dummy tabel

No	kode responden	Kebiasaan sarapan pagi	Kebiasaan Makan makanan cepat saji	frekuensi makan 3x dalam sehari	nilai kadar Hb	hasil kadar Hb
1	R01	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	14,4	Normal
2	R02	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	15,6	Normal
3	R03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13,4	Normal
4	R04	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	13,3	Normal
5	R05	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	13,3	Normal
6	R06	x	x	<input type="checkbox"/>	13,2	Normal
7	R07	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	15,2	Normal
8	R08	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	13,9	Normal
9	R09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14,5	Normal
10	R10	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	14,9	Normal
11	R11	x	x	<input type="checkbox"/>	14,7	Normal
12	R12	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	16,8	Normal
13	R13	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	15,4	Normal
14	R14	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	15,7	Normal
15	R15	x	x	<input type="checkbox"/>	14,3	Normal
16	R16	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13,3	Normal
17	R17	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	13,6	Normal
18	R18	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	14,1	Normal
19	R19	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	15,1	Normal
20	R20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x	12,2	Normal
21	R21	x	x	<input type="checkbox"/>	11,4	Rendah
22	R22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13,7	Normal
23	R23	<input type="checkbox"/>	x	x	13,9	Normal
24	R24	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	14,6	Normal
25	R25	x	x	<input type="checkbox"/>	13,4	Normal
26	R26	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	14,3	Normal
27	R27	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	13,0	Normal
28	R28	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	13,6	Normal

29	R29	☐	x	☐	12,8	Normal
30	R30	x	☐	☐	12,4	Normal
31	R31	☐	x	☐	13,2	Normal
32	R32	☐	x	☐	14,7	Normal
33	R33	☐	☐	☐	15,5	Normal
34	R34	☐	x	☐	13,4	Normal
35	R35	☐	x	☐	14,9	Normal
36	R36	☐	x	x	11,2	Rendah
37	R37	☐	x	☐	14,2	Normal
38	R38	☐	x	☐	12,6	Normal
39	R39	☐	x	☐	12,3	Normal
40	R40	☐	x	☐	13,2	Normal
41	R41	☐	x	x	10,6	Rendah
42	R42	☐	x	☐	14,1	Normal
43	R43	x	x	☐	12,3	Normal

Lampiran 5: dokumentasi

	<p>Bangunan sekolah SMPK Soverdi Tuban</p>
	<p>Alat dan bahan yang digunakan dalam pemeriksaan Hb</p>
	<p>Persiapan alat dan bahan dalam pemeriksaan kadar Hb pada siswi SMPK Soverdi</p>

	<p>Persipan sampel siswi SMPK Soverdi</p>
	<p>Pemerekisaan kadar Hb pada siswi menggunakan alat POCT</p>

Lampiran 6: Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

Nomor : 584/SKP/DPMPTSP/III/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. Kepala SMPK Soverdi Tuban
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 230309011734, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : PUTRA RAMADHAN
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : KOMPL TNI ANGKATAN UDARA I GUSTI NGURAH RAI, KELURAHAN TUBAN, KECAMATAN KUTA, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NOMOR 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA SISWI SMPK SOVERDI TUBAN, KECAMATAN KUTA, KABUPATEN BADUNG
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : SMPK SOVERDI TUBAN
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian : 1 FEBRUARI 2023 s/d 30 APRIL 2023

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 13 MARET 2023

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:230309011734



**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN BADUNG,**

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Pendidikan, Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN



Lampiran 7: Etika penelitian



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/ 0194 /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 Siswi Smpk Soverdi Tuban, Kecamatan Kuta, Kabupaten Badung

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

Putra Ramadhan

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, 17 Maret 2023

Ketua,



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

Lampiran 8: Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Tulis Ilmiah

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putra ramadhan
NIM : P07134120138
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2022 - 2023
Alamat : komp. TNI AU, Tuban, Kec. Kuta, Kab, Badung, Bali
Nomor HP/Email : 0895605926555/putraramdhan882@gmail.com

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

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Siswi Smpk Soverdi Tuban, Kecamatan Kuta, Kabupaten Badung

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,



Putra Ramadhan
NIM. P07134120138

Lampiran 9: Hasil turnitin

turnitin 5 juni 2



ORIGINALITY REPORT





29% SIMILARITY INDEX	30% INTERNET SOURCES	9% PUBLICATIONS	17% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
2	www.scribd.com Internet Source	2%
3	repository.unhas.ac.id Internet Source	2%
4	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
5	es.scribd.com Internet Source	1%
6	repository.helvetia.ac.id Internet Source	1%
7	ejr.stikesmuhkudus.ac.id Internet Source	1%
8	docobook.com Internet Source	1%
9	repository.unmuhpnk.ac.id Internet Source	1%

Lampiran 10: bimbingan SIAK

4G 10:47 0,1 KB/s   76

 |  Data Skripsi Mahasi...  

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07134120138
Nama Mahasiswa	Putra Ramadhan
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	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Pengajuan topik penelitian	19 Okt 2022	✓
2	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Pembahasan topik penelitian	22 Okt 2022	✓
3	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab 1 dan 2	9 Nop 2022	✓
4	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab 1, 2, 3, 4	18 Nop 2022	✓
5	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab 1, 2, 3, 4	22 Des 2022	✓
6	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm Apt., M.Farm	Revisi tata cara penulisan proposal	23 Des 2022	✓
7	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm Apt., M.Farm	tata cara penulisan proposal	19 Des 2022	✓
8	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	bimbingan hasil penelitian	19 Mei 2023	✓
9	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab V dan VI	22 Mei 2023	✓
10	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm Apt., M.Farm	Bimbingan KTI	6 Jun 2023	✓