#### **LAMPIRAN**

#### Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Denpasar



#### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

#### DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar Telp: (0361) 710447, Fax: (0361) 710448

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

Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/1612/2023 22 Desember 2023

Lampiran : 1 (satu) Gabung

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Desa Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan

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 Mahendra Putra

NIM : P07134121041 Prodi/Program : TLM/Diploma III

Semester : V

Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin Para Pedagang Kelontong di Desa

Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyanaputri, SKM, MPH

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

#### Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Prrbekel Desa Sidakarya

GGអង្គ្យរុកសមាល់ PEMERINTAH KOTA DENPASAR

PERBEKEL DÉSA SIDAKARYA (0361) - 720164,710243, Denpasar, 80224 ILSidakarya Nomor 191 Telepon

Nomor

070/10/1/2024

Kepada

Lampiran Perihal

Rekomendasi Penelitian

Yth Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis, Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Di -

#### Denpasar

Januari 2024

Berdasarkan surat permohonan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.03/F.XXXII.18/1612/2023 tanggal 22 Desember 2023, perihal Permohonan lzin Penelitian Berkaitan dengan hal tersebut diatas, maka bersama ini kami memberikan rekomendasi kepada

Nama

I Gede Mahendra Putra

NIM

P07134121041

Program Studi

TLM/ Diploma III

Semester

V (Lima)

Judul Penelitian

Gambaran Kadar Hemoglobin Para Pedagang Kelontong

di Desa Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan

Lokasi Penelitian

Desa Sidakarya

Demikian Surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth.

- 1 BPD Desa Sidakarya
- 2. Arsip

#### Lampiran 3 Surat Etik Penelitian



#### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar Telp: (0361) 710447 Faximili: (0361) 710448

Laman (Website) : https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/ Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



#### PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor: DP.04.02/F.XXXII.25/0068/2024

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 Para Pedagang Kelontong di Desa Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan

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

I Gede Mahendra Putra

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, 7 Februari 2024

18/1 J 10 017

# Lampiran 4 Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

# SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan d	libawah ini :
Nama	:
Tempat/tanggal lahir	:
Umur	:
Alamat	:
No. telepon	:
Dengan ini mer	nyatakan bahwa saya bersedia dan mau menjadi responden
penelitian, bersedia me	mberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian
yang berjudul "Gamb	paran Kadar Hemoglobin Para Pedagang Kelontong di Desa
Sidakarya, Kecamatan	Denpasar Selatan". Saya tidak mempunyai ikatan apapun dengan
penelitidan apabila say	va mengndurkan diri dari penelitian ini saya akan memberitahu
sebelumnya.	
Demikian surat p	pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari
pihak manapun dan say	a memahami keikutsetaan saya dalam penelitian ini akan memberi
manfaat dan akan terjaş	ga kerahasiaannya.
	Denpasar,2024
	Yang Membuat Pernyataan

#### Lampiran 5 Informed Consent

#### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

# (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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 Para Pedagang Kelontong di Desa Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan										
Peneliti Utama	I Gede Mahendra Putra										
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis										
Peneliti Lain	-										
Lokasi Penelitian	Warung Kelontong di Wilayah Sidakatya Denpasar Selatan										
Sumber pendanaan	Swadana										

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Kadar Hemoglobin Para Pedagang Kelontong di Desa Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan. Jumlah peserta sebanyak 31. 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.

Kepesertaan Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan oleh penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta peneltian tidak akan mempengaruhi mutu

dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali' setelah Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: I Gede Mahendra Putra (087771558945) Tanda tangan Saudara/i dibawahini menunjukkan bahwa Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta.

Peserta / SubjekPenelitian	Denpasar,2024
	Peneliti
()	( I Gede Mahendra Putra)

### Lampiran 6 Lembar Kuisioner

No Responden										
NO RECHONGEN	•									
1 10 Itosponach	•	•	٠	٠	٠	٠	٠	٠	٠	•

#### LEMBAR KUISIONER

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin :

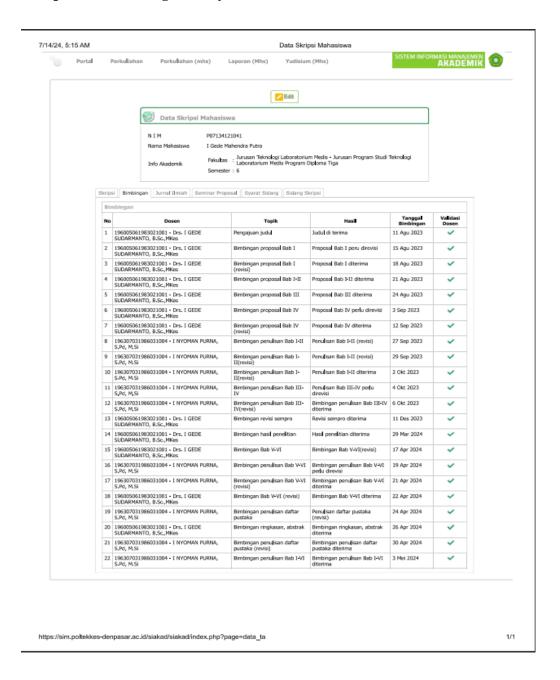
Usia :

- 1. Apakah Bapak/Ibu berjalan kaki menuju warung setiap hari?
- 2. Apakah Bapak/Ibu selalu mengangkat beban seperti kardus, 53allon, tabung gas dll?
- 3. Selama bekerja apakah Bapak/Ibu lebih banyak duduk atau bergerak?
- 4. Berapa jam bapak/ibu berjualan dalam sehari?
- 5. Berapa jam Bapak/Ibu tidur dalam sehari?

# Lampiran 7 Hasil Turnitin

ORIGINA	LITY REPORT				
1 SIMILA	9% RITY INDEX	17% INTERNET SOURCES	4% PUBLICATIONS	10% STUDENT PAPERS	
PRIMARY	SOURCES				
1	reposito	ory.poltekkes-de	enpasar.ac.id	6	- <b>)</b> %
2		erian Kesehata	SDM Kesehatan n	2	<b>)</b> %
3	reposito	ory.poltekeskup	ang.ac.id	1	%
4	reposito	ory.poltekkesbe	ngkulu.ac.id	1	%
5	reposito	ory.poltekkes-ko	li.ac.id	1	%
6	123dok Internet Sour			1	%
7	reposito	ory.unimus.ac.ic	i	1	%
8	erepo.u	nud.ac.id		<1	%

#### Lampiran 8 Bimbingan Karya Tulis



# Lampiran 9 Gambaran Kadar Hb Para Pedagang Kelontong di Desa Sidakarya

				Aktivit	as Fisik	]	Durasi Tidu	r	Lama Kerja			
No.	Kode Sampel	Usia	Jenis Kelamin	R	В	< 6 jam	6-8 jam	> 8 jam	< 8 jam	≥8 jam	Kadar Hemoglobin	Keterangan
1	A1	40	P	✓		✓				✓	10,9	Rendah
2	A2	60	L		✓	✓				✓	13,8	Normal
3	A3	63	P	✓		✓				✓	11,7	Rendah
4	A4	49	P		✓		✓			✓	11	Rendah
5	A5	62	L	✓		✓				✓	14	Normal
6	A6	64	P		✓		✓			✓	11,6	Rendah
7	A7	49	L	✓			✓		✓		15,4	Normal
8	A8	64	L	✓			✓			✓	13,1	Normal
9	A9	59	P		✓		✓			✓	13,6	Rendah
10	A10	18	P		✓	✓			✓		8,1	Rendah
11	A11	24	L	✓			✓			✓	15,4	Normal
12	A12	39	L		✓		✓			✓	16	Normal
13	A13	50	L	✓			✓		✓		16	Normal
14	A14	53	L	✓			✓		✓		14,2	Normal
15	A15	52	L	✓		✓			✓		14,1	Normal
16	A16	44	L	✓		✓				✓	14,1	Normal
17	A17	57	L	✓		✓			✓		16,5	Normal
18	A18	43	L		✓		✓		✓		15,2	Normal
19	A19	49	L		✓	✓			✓		14,2	Normal
20	A20	58	L	✓		✓			✓		15,7	Normal
21	A21	60	L		✓		✓		✓		12,5	Rendah

22	A22	57	L		<b>✓</b>	✓			✓		12,9	Rendah
23	A23	47	L	✓		✓				✓	14,4	Normal
24	A24	50	L	✓			<b>✓</b>		✓		14,8	Normal
25	A25	30	L	✓			✓		✓		16,6	Normal
26	A26	22	P	✓			✓		✓		13,2	Normal
27	A27	36	P	✓		✓	✓		✓		14,2	Normal
28	A28	26	L	✓				✓	✓		16,0	Normal
29	A29	24	L	✓			✓			<b>✓</b>	16,2	Normal
30	A30	21	L	✓				✓		✓	15,7	Normal
31	A31	31	L	✓			✓			<b>✓</b>	14,4	Normal

### Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Gambar 1. POCT



Gambar 2. Lancet



Gambar 3. Strip Hb



Gambar 4. Alkohol Swab 70%



Gambar 5. Handscoon



Gambar 6. Masker



Gambar 7. Tempat Sampah Medis



Gambar 8. Autoclick



Gambar 9. Kapas Kering



Gambar 10. Pengambilan darah kapiler



Gambar 11. Pemeriksaan hemoglobin



Gambar 12. Pemeriksaan hemoglobin

#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : I Gede Mahendra Putra

NIM : P07134121041 Program Studi : Diploma III

Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Klp.3, Link. Kebon, Kel. Baler Bale Agung, Kec.

Negara

Nomor HP/Email : <u>087771558945/putramahendraa666@gmail.com</u>

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

Gambaran Kadar Hemoglobin Para Pedagang Kelontong di Desa Sidakarya, Kecamatan Denpasar Selatan

- 1. Dan menyetujui 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.
- 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 pernyatan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Juli 2024 Yang Membuat Pernyataan

I Gede Mahendra Putra P07134121041

C4AL X235400694