

Lampiran 1: Surat Persetujuan Etik



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/ 0005 /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 Pada Remaja Putri Di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud

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

Ni Kadek Dea Anggarini

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, 12 Januari 2024

Ketua,

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

Lampiran 2: Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ngurah Rai No.5-7- Telp.(0361), Kode Pos 80511, Telpox 944123



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI
NOMOR : 070/1403/IP/DPM PTSP/2024

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/1571/2023, Tanggal 22 Desember 2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1945/DPMPTSP/IP/2024 tanggal 3 Januari 2024.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama	: Ni Kadek Dea Anggarini
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Br. Tebongkang, Desa Singakerta, Kecamatan Ubud, Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud
Lokasi Penelitian	: Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 15 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 10 Januari 2024
Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



I WAYAN ARTHAWAN, S.STP
Pembina
Nip. 19861218 200602 1 001

Tembusan kepada Yth. :

1. Perbekel Desa Singakerta
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini diandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSN)



Lampiran 3: Surat Perizinan dari Kepala Desa

	
පරිපාලන දෙපාර්තමේන්තුව PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR කර්ම මණ්ඩලය KECAMATAN UBUD ග්‍රාම මණ්ඩලය DESA SINGAKERTA සෞඛ්‍ය සේවා කොට්ඨාසයේ (වෛද්‍ය) ඒකකය Alamat : Jalan Raya Tebongkang, Telepon (0361) 8987244	
Nomor	: 070/057/Kesra/2024
Lampiran	: -
Prihal	: <u>Permohonan Ijin Penelitian</u>
	Singakerta, 6 Februari 2024
	Kepada
	Yth : Kepala Kewilayahan Tebongkang
	Di -
	Tempat

Dengan Hormat

Menindaklanjuti Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor : PP.04.03/F.XXXII.10/0086/2024, prihal seperti tersebut diatas, maka bersama ini kami memberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada :

Nama	: Ni Kadek Dea Anggarini
NIM	: P07134121059
Prodi/Program	: TLM/Diploma III
Semester	: V
Judul Proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud

Berkenan dengan hal tersebut kami minta agar Bapak membantu yang bersangkutan selama penelitian.

Demikian yang dapat kami sampaikan atas bantuan dan perhatiannya disampaikan terima kasih.



Lampiran 4: Formulir Wawancara

Hari/tanggal:.....

LEMBAR WAWANCARA

No. Responden :

Nama Responden :

Umur Responden :

Pertanyaan

1. Apakah saudara mendapatkan tablet tambah darah (TTD) dari puskesmas, sekolah atau pemerintah?
☐ Ya
☐ Tidak
2. Berapakah jumlah tablet tambah darah (TTD) yang diberikan?
☐ 4 butir/bulan
☐ 10 butir/bulan
3. Apakah saudara mengonsumsi tablet tambah darah (TTD) yang diberikan?
☐ Ya
☐ Tidak
4. Jika iya, kapan biasanya saudara mengonsumsi tablet tambah darah (TTD)?
☐ Seminggu sekali
☐ Pada saat kondisi tertentu (sakit, jika ingat, dan lain-lain)
5. Berapakah jumlah tablet tambah darah (TTD) yang saudara konsumsi dalam 1 bulan?
☐ 4 butir/ bulan
☐ < 4 butir/ bulan

6. Apakah saudara menghabiskan tablet tambah darah (TTD) yang diberikan?

Jika tidak, apa alasan saudara tidak menghabiskannya?

- ☐ Lupa
- ☐ Malas
- ☐ Mual jika dikonsumsi
- ☐ Lainnya (sebutkan)...

Lampiran 5: Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden

Di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud

Saya mahasiswi D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester V bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud Agar tujuan tersebut dapat tercapai, peneliti memohon kesediaan Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan.

Demikian permohonan ini peneliti sampaikan. Atas partisipasinya, peneliti ucapkan terimakasih.

Gianyar,.....
Peneliti,

Ni Kadek Dea Anggarini
NIM.P07134120136

Lampiran 6: *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 Remaja Putri di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud
Peneliti Utama	Ni Kadek Dea Anggarini
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di Banjar Tebongkang, Desa Singakerta, Kecamatan Ubud
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud Jumlah peserta sebanyak 30 orang dengan syaratnya dengan kriteria inklusi yaitu remaja putri yang berusia 10-18 tahun di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud, remaja putri yang bersedia menjadi responden dengan mengisi *informed consent*. Sedangkan kriteria eksklusi yaitu Remaja putri yang sedang sakit. Peserta akan diambil sampel darah kapiler untuk selanjutnya akan dilakukan pemeriksaan hemoglobin dan akan diukur kadar hemoglobin selanjutnya akan dikategorikan dalam nilai rendah, normal, dan tinggi. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang kadar hemoglobin pada remaja putri.

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. 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.

62

Lampiran 7: Tabel Data Hasil Penelitian

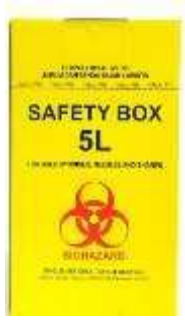
No	Kode Responden	Usia (tahun)	Asupan TTD	Kepatuhan konsumsi tablet tambah darah	Kadar Hemoglobin (g/dl)	Interpretasi Hasil Hb
1	R01	12	Iya	Patuh	13.2	Normal
2	R02	17	Iya	patuh	12.0	Normal
3	R03	15	Tidak	Tidak patuh	10.2	Rendah
4	R04	15	Tidak	Tidak patuh	12.3	Normal
5	R05	15	Tidak	Tidak patuh	11.2	Rendah
6	R06	17	Tidak	Tidak patuh	12.4	Normal
7	R07	15	Iya	patuh	12.7	Normal
8	R08	18	Tidak	Tidak patuh	10.0	Rendah
9	R09	18	Iya	patuh	13.1	Normal
10	R10	16	Tidak	Tidak patuh	12.2	Normal
11	R11	16	Tidak	Tidak patuh	12.8	Normal
12	R12	12	Tidak	Tidak patuh	12.3	Normal
13	R13	11	Tidak	Tidak patuh	13.2	Normal
14	R14	16	Tidak	Tidak patuh	12.5	Normal
15	R15	12	Tidak	Tidak patuh	11.4	Rendah
16	R16	11	iya	patuh	13.5	Normal
17	R17	18	Tidak	Tidak patuh	11.2	Rendah
18	R18	10	iya	Tidak patuh	11.7	Rendah
19	R19	17	Iya	patuh	12.7	Normal
20	R20	17	Iya	patuh	12.2	Normal

21	R21	15	Iya	patuh	12.4	Normal
22	R22	11	Tidak	Tidak patuh	13.2	Normal
23	R23	17	iya	Tidak patuh	13.0	Normal
24	R24	16	Tidak	Tidak patuh	11.3	Rendah
25	R25	13	Iya	patuh	12.2	Normal
26	R26	13	Tidak	Tidak patuh	11.5	Normal
27	R27	14	Tidak	Tidak patuh	9.4	Rendah
28	R28	14	Iya	patuh	13.3	Normal
29	R29	16	Tidak	Tidak patuh	12.3	Normal
30	R30	18	Tidak	Tidak patuh	8.7	Rendah

Lampiran 8: Dokumentasi Penelitian

A. Alat, Bahan, dan APD

	
POCT (<i>Easy Touch GCHb</i>)	Jarum Autoklik
	
Strip tes hemoglobin	Lancet
	
Kapas alkohol	<i>handscoon</i>

	
<i>Hair cap</i>	<i>Safety box</i>
	
Kapas kering	Masker

B. Prosedur Kerja

		
Penandatanganan <i>informed consent</i>	Wawancara & pengisian kuisioner	Pengambilan darah kapiler
		
Pemeriksaan Hb dengan metode POCT	Pencatatan hasil Hb	Pemberian bingkisan

Lampiran 9: Bimbingan SIAK

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134121059
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Dea Anggarini
Info Akademik	Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Fakultas : Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6

[Skripsi](#)
[Bimbingan](#)
[Jurnal Ilmiah](#)
[Seminar Proposal](#)
[Syarat Sidang](#)
[Sidang Skripsi](#)

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah		10 Agu 2023	✓
2	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Judul dan Bab I		21 Agu 2023	✓
3	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Proposal Bab I sampai Bab IV		2 Okt 2023	✓
4	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Revisi Proposal Bab I sampai Bab IV		12 Nop 2023	✓
5	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Acc Proposal Karya Tulis Ilmiah		20 Nop 2023	✓
6	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Bab V		22 Apr 2024	✓
7	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Revisi Karya Tulis Ilmiah Bab V		24 Apr 2024	✓
8	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Bab VI		26 Apr 2024	✓
9	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah sampul sampai Lampiran		29 Apr 2024	✓
10	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Revisi Karya Tulis Ilmiah sampul sampai Lampiran		6 Mei 2024	✓
11	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab I		7 Nop 2023	✓
11	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Acc Karya Tulis Ilmiah		8 Mei 2024	✓
12	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab II		10 Nop 2023	✓
13	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab III		13 Nop 2023	✓
14	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab IV		15 Nop 2023	✓
15	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Revisi Penulisan Bab I sampai Bab IV		17 Nop 2023	✓
16	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab V		26 Apr 2024	✓
17	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab VI		29 Apr 2024	✓
18	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Revisi Penulisan Sampul sampai Lampiran		6 Mei 2024	✓
19	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	Acc Karya Tulis Ilmiah		8 Mei 2024	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Dea Anggarini
NIM : P07134121059
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Tebongkang, Singakerta, Ubud, Gianyar
No HP : 082146356131
Email : dcaakadek25@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Tebongkang Desa Singakerta Kecamatan Ubud

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, dimediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti 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, 20 Juli 2024
Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Dea Anggarini
NIM. P07134121059

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI DI BANJAR TEBONGKANG DESA SINGAKERTA KECAMATAN UBUD

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

2%

2

repositori.uin-alauddin.ac.id

Internet Source

2%

3

www.ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

4

fr.scribd.com

Internet Source

1%

5

repo-dosen.ulm.ac.id

Internet Source

1%

6

repository.poltekkesbengkulu.ac.id

Internet Source

1%

7

repository.ub.ac.id

Internet Source

1%

8

repository.unimus.ac.id

Internet Source

123dok.com

KE < 1%
100%
100%

9	Internet Source	<1 %
10	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
11	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
12	vdokumen.com Internet Source	<1 %
13	Submitted to Politeknik Negeri Jember Student Paper	<1 %
14	Submitted to Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya Student Paper	<1 %
15	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
17	Yuni Astuti, Lia Idealistiana. "Efektivitas Teh Daun Kelor Terhadap Peningkatan HB Pada Remaja Putri dengan Anemia", Malahayati Nursing Journal, 2024 Publication	<1 %
18	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1 %
docplayer.info		