

Lampiran 1 Persetujuan Setelah Penjelasan

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Sebagai Responden Penelitian

Yang terhormat Ibu/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 Ibu Hamil Di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali
Peneliti Utama	Ida Ayu Gde Diah Maharani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar haemoglobin pada ibu hamil di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali. Adapun kriteria inklusi, ibu hamil yang berada di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali serta ibu hamil dengan kondisi sehat dan bersedia menjadi sampel penelitian. Kriteria eksklusi, memiliki kondisi penyakit tertentu yang mempengaruhi kadar haemoglobin. Ibu hamil yang mengundurkan diri atau ibu hamil yang tidak hadir pada waktu pengambilan data.

Lampiran 2 Persetujuan Responden

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

Peserta/Subjek Penelitian

Penelitian

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 3 Lembar Kuisisioner

LEMBAR KUISISIONER PENELITIAN

Hari/tanggal

No. Responden.....

1. Identitas Responden

Nama:

Alamat:

Pekerjaan:

2. Pertanyaan:

1. Berapa usia ibu sekarang?

Jawaban:

2. Berapa usia kehamilan ibu sekarang?

a. Trimester I (1-13 minggu)

b. Trimester II (14 – 26 minggu)

c. Trimester III (27 – 40 minggu)

3. Saat ini ibu kehamilan ke berapa?

a. 1

b. 2

c. 3

d. 4

e. lebih dari 4

4. Berapakah jarak kehamilan ibu sekarang dengan kehamilan sebelumnya?

a. < 2 tahun

b. >2 tahun

5. Sekarang ibu kehamilan beberapa?

Jawaban:

Lampiran 4 Surat *Ethical Approval*



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/ 0045 /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 Ibu Hamil di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali

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

Ida Ayu Gde Diah Maharani

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, 23 Januari 2024

Ketua,



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



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



Lampiran Ethical Approval No : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0045 /2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ida Ayu Gde Diah Maharani	Gambaran Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali	Kompensasi terhadap waktu responden tidak ada	Form PSP tidak sesuai dengan standar Polkesden PSP belum memenuhi persyaratan yang seharusnya

Denpasar, 23 Januari 2024

Ketua,



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

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0303/2024
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Data Penelitian

15 Februari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli

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	: Ida Ayu Gde Diah Maharani
NIM	: P07134121047
Prodi/Program	: TLM/Diploma III
Semester	: VI
Judul Proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

Tembusan :

Kepala Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

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

Lampiran 6 Surat Keterangan Penelitian

Pemerintah Kabupaten Bangli Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Jalan Lettu Kanten Gang II Bangli Telp. (0366) 91267 Bangli - 80613	
SURAT KETERANGAN PENELITIAN NOMOR : 071/06/I/DPMTSP	
Dasar	1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi, 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
Memimbang	1. bahwa sesuai Surat permohonan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar tertanggal 22 Desember 2023 Nomor PP.04/03/T.XXXII.18/1592/2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian 2. bahwa untuk terbit administrasi dan pengendalian serta pengembangan perlu diterbitkan surat keterangan penelitian. 3. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a dan b serta hasil verifikasi dan validasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli memberikan rekomendasi penelitian kepada :	
1. Nama	: Ida Ayu Gde Diah Maharni
2. No. KTP	: 5106014507030001
3. Alamat	: Br. Selat Peken, Ds. Selat, Kec. Suan, Kab. Bangli
4. Pekerjaan	: Mahasiswa
5. Nama Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :	
1. Judul Penelitian	: Gambaran kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali
2. Lokasi/Tempat	: Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli
3. Jumlah Peserta	: 1 orang
4. Lama Penelitian	: 01 Februari 2024 - 30 April 2024
Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :	
1.	Sebelum melakukan penelitian terlebih dahulu agar melaporkan kepada pejabat setempat yang akan dijadikan obyek penelitian.
2.	Mematuhi ketentuan dan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah penelitian
3.	Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian dimaksud
4.	Setelah pelaksanaan kegiatan dimaksud selesai, agar melapor kembali dan menyerahkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bangli, Organisasi Perangkat Daerah yang menjadi obyek penelitian, Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli, dan Bagian Umum Sekretariat Daerah Kabupaten Bangli
5.	Surat Rekomendasi yang dikeluarkan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai ketentuan dan peraturan penanggulangan yang berlaku
Demikian Surat Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dipergunakan dimana perlu	
Dikeluarkan di : Bangli Pada tanggal : 08 Januari 2024 Ditandatangani Secara Elektronik Oleh : A N. IUPATI HANGLI Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli, Jatet Hiberon, A.P. M.Si NIP. 197309151993111001	
Tembusan :	
1. Bupati Bangli cc Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli 2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli 3. Kapolres Bangli di Bangli 4. Kepala DPMTSP Provinsi Bali di Denpasar 5. Kepala Bagian Umum Setda Kab. Bangli 6. OPD yang menjadi obyek penelitian yang bersangkutan	



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE

Lampiran 7 Surat Rekomendasi Izin Pengambilan Data



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS KESEHATAN
JLN.BRIGJEN NGURAH RAI NO.28 BANGLI (80613) BALI
TLP.(0366)91043 FAX(0366)93030
www.dikes.bangli.co.id, email:dikes@banglikab.go.id

Bangli, 21 Pebruari 2024

Nomor : 400.7/ 217 /Dinkes

Kepada :

Lampiran : -

Yth. Kepala UPT Puskesmas Kintamani VI

Perihal : Rekomendasi izin pengambilan data

di-
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0303/2024, Tanggal 15 Pebruari 2024, Perihal Permohonan izin pengambilan data, bersama ini kami sampaikan kepada Saudara untuk memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data atas nama :

Nama : Ida Ayu Gde Diah Maharani
NIM : P07134121047
Prodi/Program : TLM/Diploma III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil di
Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bangli


dr. I Nyoman Arsana, M.Kes
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP.19670803 199903 1 004

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
2. Arsip

Lampiran 8 Rekapitulasi Hasil Penelitian

DATA HASIL PENELITIAN

**GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI
PUSKESMAS KINTAMANI VI KABUPATEN BANGLI
PROVINSI BALI**

Kode Responden	Umur Ibu Hamil (Tahun)	Usia Kehamilan	Jarak Kehamilan (Tahun)	Paritas	Kadar Hb (g/dl)	Interpretasi
R01	19 th	Trimester 2	0	Kehamilan pertama	9,5	Rendah
R02	28 th	Trimester 2	0	Kehamilan pertama	10,2	Rendah
R03	24 th	Trimester 2	0	Kehamilan pertama	8,1	Rendah
R04	21 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	10,8	Rendah
R05	37 th	Trimester 1	3 th	Kehamilan kedua	12,5	Normal
R06	23 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	7,0	Rendah
R07	30 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan ketiga	11,2	Normal
R08	20 th	Trimester 2	0	Kehamilan pertama	12,9	Normal
R09	27 th	Trimester 1	2th	Kehamilan kedua	9,8	Rendah
R10	32 th	Trimester 1	4 th	Kehamilan kedua	12,9	Normal
R11	20 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	8,8	Rendah
R12	38 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan ketiga	10,5	Rendah
R13	26 th	Trimester 2	3 th	Kehamilan kedua	11,2	Normal
R14	23 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	11,5	Normal
R15	33 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan kedua	11,9	Normal
R16	29 th	Trimester 1	3 th	Kehamilan kedua	11,9	Normal
R17	30 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan kedua	10,2	Rendah

R18	30 th	Trimester 1	3 th	Kehamilan kedua	12,5	Normal
R19	34 th	Trimester 1	3 th	Kehamilan ketiga	11,9	Normal
R20	33 th	Trimester 1	3 th	Kehamilan kedua	10,5	Rendah
R21	18 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	10,8	Rendah
R22	38 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan ketiga	11,5	Normal
R23	22 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	12,2	Normal
R24	23 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	9,5	Rendah
R25	21 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	10,5	Rendah
R26	21 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	12,9	Normal
R27	34 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan ketiga	13,2	Normal
R28	25 th	Trimester 1	0	Kehamilan pertama	9,3	Rendah
R29	34 th	Trimester 3	4 th	Kehamilan kedua	11,9	Normal
R30	27 th	Trimester 1	2 th	Kehamilan kedua	12,5	Normal
R31	20 th	Trimester 3	0	Kehamilan pertama	11,2	Normal
R32	27 th	Trimester 3	3 th	Kehamilan kedua	11,9	Normal
R33	30 th	Trimester 2	3 th	Kehamilan ketiga	8,8	Rendah
R34	27 th	Trimester 1	3 th	Kehamilan kedua	11,2	Normal
R35	26 th	Trimester 3	0	Kehamilan pertama	12,9	Normal

Lampiran 9 Hasil Analisa Data

		Usia_Ibu_Hamil			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	2	5.7	5.7	5.7
	20-35 tahun	30	85.7	85.7	91.4
	> 35 tahun	3	8.6	8.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

		Usia_Kehamilan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester 1	25	71.4	71.4	71.4
	Trimester 2	6	17.1	17.1	88.6
	Trimester 3	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

		Jarak_Kehamilan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0 tahun	16	45.7	45.7	45.7
	2 tahun	8	22.9	22.9	68.6
	3 tahun	8	22.9	22.9	91.4
	4 tahun	3	8.6	8.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

		Paritas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kehamilan pertama	16	45.7	45.7	45.7
	Kehamilan kedua	13	37.1	37.1	82.9
	Kehamilan ketiga	6	17.1	17.1	100.0

Total	35	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Kadar_Hemoglobin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	15	42.9	42.9	42.9
	Normal	20	57.1	57.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kadar_Hemoglobin * Usia_Ibu_Hamil Crosstabulation

Count

		Usia_Ibu_Hamil			Total
		<20 tahun	20-35 tahun	> 35 tahun	
Kadar_Hemoglobin	Rendah	2	12	1	15
	Normal	0	18	2	20
Total		2	30	3	35

Kadar_Hemoglobin * Usia_Kehamilan Crosstabulation

Count

		Usia_Kehamilan			Total
		Trimester 1	Trimester 2	Trimester 3	
Kadar_Hemoglobin	Rendah	11	4	0	15
	Normal	14	2	4	20
Total		25	6	4	35

Kadar_Hemoglobin * Jarak_Kehamilan Crosstabulation

Count

		Jarak_Kehamilan				Total
		0 tahun	2 tahun	3 tahun	4 tahun	
Kadar_Hemoglobin	Rendah	10	3	1	1	15
	Normal	6	5	7	2	20
Total		16	8	8	3	35

Kadar_Hemoglobin * Paritas Crosstabulation

Count

		Paritas			Total
		Kehamilan pertama	Kehamilan kedua	Kehamilan ketiga	
Kadar_Hemoglobin	Rendah	10	3	2	15
	Normal	6	10	4	20
Total		16	13	6	35

Lampiran 10 Dokumentasi

A. Alat dan Bahan



Alat POCT



Autoklik



Lancet



Alkohol Swab



Hanscone



Strip Tes Hb

B. Dokumentasi pengambilan sampel penelitian



Lampiran 11 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07134121047

Nama Mahasiswa Ida Ayu Gde Diah Maharani

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 Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan judul KTI	Mendapatkan Judul KTI	14 Agu 2023	✓	
2	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan online BAB I Proposal	Revisi latar belakang proposal	25 Agu 2023	✓	
3	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan online Revisi BAB I	Revisi mengenai BAB I Pendahuluan	16 Sep 2023	✓	
4	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan online BAB I - IV	Revisi BAB I-IV	2 Nop 2023	✓	
5	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan offline revisi proposal	Revisi hasil proposal yang telah disetujui	8 Nop 2023	✓	
6	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan BAB I-II	Revisi penulisan BAB I dan II	16 Nop 2023	✓	
7	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan BAB 3 dan 4	Revisi penulisan BAB 3 dan 4	21 Nop 2023	✓	
9	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Tanda tangan proposal	Tanda tangan proposal yang sudah disetujui	24 Nop 2023	✓	
10	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Revisi proposal pasca seminar	proposal disetujui oleh dosen pembimbing	4 Des 2023	✓	
11	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Tanda tangan proposal pasca seminar	tanda tangan hasil proposal selesai seminar	5 Des 2023	✓	
12	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan KTI BAB V	revisi pada bagian lokasi penelitian	30 Apr 2024	✓	
13	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB V	Revisi pada bagian lokasi penelitian	7 Mei 2024	✓	
14	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB V-VI	Revisi hasil dan pembahasan	13 Mei 2024	✓	
15	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan BAB V	Revisi penulisan BAB V	17 Mei 2024	✓	
16	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB V dan VI	Revisi pada bagian hasil dan pembahasan yang telah direvisi	16 Mei 2024	✓	
17	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan online penulisan Keseluruhan	Revisi penulisan keseluruhan	18 Mei 2024	✓	
18	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan online penulisan Keseluruhan	Revisi penulisan keseluruhan	19 Mei 2024	✓	
19	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan abstrak	Revisi penulisan abstrak	20 Mei 2024	✓	
20	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan daftar pustaka dan ACC	Penulisan disetujui oleh dosen pembimbing	21 Mei 2024	✓	
21	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan daftar pustaka proposal	Revisi penulisan daftar pustaka	22 Nop 2023	✓	
22	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan proposal keseluruhan dan acc	Penulisan proposal disetujui oleh dosen pembimbing	23 Nop 2023	✓	
22	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB V dan VI dan acc	Revisi BAB V-VI dan KTI disetujui oleh pembimbing	21 Mei 2024	✓	
23	198301192012122001 - LUH ADE WILAN KRISNA, M.Ked	Bimbingan penulisan daftar isi proposal	Revisi daftar isi proposal	17 Nop 2023	✓	

Lampiran 12 Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)			
Pembimbing Utama : Atri Setiyo Beks, S.ST, PG. Biomed			
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1.	Bimbingan Judul KTI	19/08/23	h
2.	Bimbingan online BAB I Proposal	25/08/23	h
3.	Bimbingan online Revisi BAB I	16/09/23	h
4.	Bimbingan online BAB I-IV	09/10/23	h
5.	Bimbingan offline revisi proposal	08/11/23	h
6.	Tanda tangan proposal	29/11/23	h
7.	Revisi proposal pasca seminar	01/12/23	h
8.	TTD pasca seminar	01/12/23	h
9.	Bimbingan KTI BAB V	30/04/23	h
10.	Bimbingan Revisi BAB V	02/05/23	h
11.	Bimbingan Revisi BAB V-VI	13/05/23	h
12.	Bimbingan Revisi BAB V-VI	16/05/23	h
13.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
14.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
15.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
16.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
17.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
18.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
19.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		
20.	Bimbingan Revisi BAB V-VI		

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)			
Pembimbing Pendamping : Lili Aida Nidari Kurnia, S.Su, M.Ked, Ph.D			
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1.	Bimbingan paragraf Bab 1-2	16-11-23	h
2.	Bimbingan paragraf Bab 3 dan 4	21-11-23	h
3.	Bimbingan paragraf Bab 5 dan 6	28-11-23	h
4.	Bimbingan paragraf Bab 7 dan 8	05-12-23	h
5.	Bimbingan paragraf Bab 9 dan 10	12-12-23	h
6.	Bimbingan paragraf Bab 11 dan 12	19-12-23	h
7.	Bimbingan paragraf Bab 13 dan 14	26-12-23	h
8.	Bimbingan paragraf Bab 15 dan 16	02-01-24	h
9.	Bimbingan paragraf Bab 17 dan 18	09-01-24	h
10.	Bimbingan paragraf Bab 19 dan 20	16-01-24	h
11.	Bimbingan paragraf Bab 21 dan 22	23-01-24	h
12.	Bimbingan paragraf Bab 23 dan 24	30-01-24	h
13.	Bimbingan paragraf Bab 25 dan 26	06-02-24	h
14.	Bimbingan paragraf Bab 27 dan 28	13-02-24	h
15.	Bimbingan paragraf Bab 29 dan 30	20-02-24	h
16.	Bimbingan paragraf Bab 31 dan 32	27-02-24	h
17.	Bimbingan paragraf Bab 33 dan 34	06-03-24	h
18.	Bimbingan paragraf Bab 35 dan 36	13-03-24	h
19.	Bimbingan paragraf Bab 37 dan 38	20-03-24	h
20.	Bimbingan paragraf Bab 39 dan 40	27-03-24	h
21.	Bimbingan paragraf Bab 41 dan 42	03-04-24	h
22.	Bimbingan paragraf Bab 43 dan 44	10-04-24	h
23.	Bimbingan paragraf Bab 45 dan 46	17-04-24	h
24.	Bimbingan paragraf Bab 47 dan 48	24-04-24	h
25.	Bimbingan paragraf Bab 49 dan 50	01-05-24	h
26.	Bimbingan paragraf Bab 51 dan 52	08-05-24	h
27.	Bimbingan paragraf Bab 53 dan 54	15-05-24	h
28.	Bimbingan paragraf Bab 55 dan 56	22-05-24	h
29.	Bimbingan paragraf Bab 57 dan 58	29-05-24	h
30.	Bimbingan paragraf Bab 59 dan 60	05-06-24	h
31.	Bimbingan paragraf Bab 61 dan 62	12-06-24	h
32.	Bimbingan paragraf Bab 63 dan 64	19-06-24	h
33.	Bimbingan paragraf Bab 65 dan 66	26-06-24	h
34.	Bimbingan paragraf Bab 67 dan 68	03-07-24	h
35.	Bimbingan paragraf Bab 69 dan 70	10-07-24	h
36.	Bimbingan paragraf Bab 71 dan 72	17-07-24	h
37.	Bimbingan paragraf Bab 73 dan 74	24-07-24	h
38.	Bimbingan paragraf Bab 75 dan 76	31-07-24	h
39.	Bimbingan paragraf Bab 77 dan 78	07-08-24	h
40.	Bimbingan paragraf Bab 79 dan 80	14-08-24	h
41.	Bimbingan paragraf Bab 81 dan 82	21-08-24	h
42.	Bimbingan paragraf Bab 83 dan 84	28-08-24	h
43.	Bimbingan paragraf Bab 85 dan 86	04-09-24	h
44.	Bimbingan paragraf Bab 87 dan 88	11-09-24	h
45.	Bimbingan paragraf Bab 89 dan 90	18-09-24	h
46.	Bimbingan paragraf Bab 91 dan 92	25-09-24	h
47.	Bimbingan paragraf Bab 93 dan 94	02-10-24	h
48.	Bimbingan paragraf Bab 95 dan 96	09-10-24	h
49.	Bimbingan paragraf Bab 97 dan 98	16-10-24	h
50.	Bimbingan paragraf Bab 99 dan 100	23-10-24	h

Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ida Ayu Gde Diah Maharani
NIM : P07134121047
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Selat Peken, Desa Selat, Kec. Susut, Kab. Bangli
No HP/Email : 083856026964 / dayudiah.05@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kintamani VI
Kabupaten Bangli Provinsi Bali.

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 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, 8 September 2024

Yang menyatakan



Ida Ayu Gde Diah Maharani

NIM. P07134121047

Lampiran 14 Hasil Turnitin

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kintamani VI Kabupaten Bangli Provinsi Bali

ORIGINALITY REPORT

24%	26%	10%	10%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	13%
2	lib.ui.ac.id Internet Source	1%
3	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
4	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	1%
5	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1%
6	id.123dok.com Internet Source	1%
7	Submitted to Canada College Student Paper	1%
8	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
9	ejurnalmalahayati.ac.id Internet Source	1%

*Acc.
for
revision.*