

Lampiran 1 lembar permohonan menjadi responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calom Responden

Di SMA Negeri 1 Penebel, Kecamatan Penebel, Kabupaten Tabanan.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Pritha Maheswari Kencana Dewi

NIM : P07134121103

Institusi : Mahasiswi Semester VI Program Studi D-III Jurusan teknologi
Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar

Bersama dengan ini saya bermaksud akan melaksanakan penelitian mengenai “Gambaran Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Penebel”. Dimana penelitian yang akan saya laksanakan ini merupakan persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Data dan informasi yang saya dapatkan dari responden akan saya jaga kerahasiaannya. Bila memiliki pertanyaan yang ingin disampaikan kepada peneliti silakan hubungi : Pritha Maheswari Kencana Dewi dengan No Hp : 085831392734

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Tabanan ,..... 2024

Pritha Maheswari Kencana Dewi

Lampiran 2 Lembar Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

No Responden:

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saudara Pritha Maheswari Kencana Dewi yang berjudul “Gambaran Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Penebel”.

Peneliti mengharapkan saya untuk menjawab dan mengisi formulir daftar pertanyaan tentang hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini. Saya memahami bahwa tidak akan ada resiko yang terjadi di kemudian hari. Setelah mengetahui maksud dan tujuan penelitian ini saya bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk menjadi responden penelitian.

Tabanan,2024

Tanda tangan

(Nama Responden)

Lampiran 3 Lembar Wawancara

Nama :

Umur :

Tanggal lahir :

No Responden :

A. Apakah anda pernah mengalami anemia?

☐ Ya

☐ Tidak

B. Apakah anda mengetahui tentang Tablet Tambah Darah (TTD)?

☐ Ya

☐ Tidak

C. Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?

☐ Baik (4 tablet sebulan)

☐ Cukup baik (3 tablet sebulan)

☐ Kurang baik (<2 tablet sebulan)

D. Apakah pola makan anda teratur?

☐ Ya (3x sehari)

☐ Tidak (<3x sehari)

E. Apakah anda selalu makan makanan cepat saji?

☐ Ya

☐ Tidak

F. Apakah waktu tidur anda cukup?

☐ Kurang tidur (<6 jam)

☐ Tidur cukup (>6 jam)

G. Apakah siklus menstruasi anda lancar atau normal?

☐ Normal (28-35 hari)

☐ Tidak normal (<28 hari dan >35 hari)

Lampiran 4 Tabulasi Data

No.Responden	Umur	Apakah anda pernah mengalami anemia?	Apakah anda mengetahui tentang Tablet Tambah Darah (TTD)?	Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?	Apakah p makan a teratur?
001	16	2	1	2	
002	15	2	1	1	
003	15	1	1	3	
004	15	1	1	3	
005	16	2	1	1	
006	16	2	1	1	
007	15	1	1	2	
008	15	1	1	2	
008	15	2	1	3	
009	15	1	1	2	
010	15	2	1	3	
011	16	1	1	2	
012	16	1	1	3	
013	16	2	1	3	
014	16	2	1	2	
015	16	2	1	2	
016	16	2	1	2	
017	15	2	1	2	
018	15	1	1	2	
019	16	1	1	3	
020	16	2	1	1	
021	15	2	1	2	
022	15	2	1	2	
023	16	2	1	2	
024	15	2	1	2	
025	15	1	1	3	
026	15	2	1	2	
027	16	2	1	2	
028	16	2	1	2	
029	15	2	1	1	
030	15	2	1	2	
031	16	1	1	2	
032	16	2	1	2	
033	15	2	1	2	
034	16	2	1	2	
035	15	1	1	3	

0336	16	2	1	2	
037	16	2	1	2	
038	15	2	1	1	
039	15	2	1	2	
040	15	2	1	2	
041	15	2	1	2	
042	16	1	1	3	
043	16	2	1	2	
044	15	1	1	2	
045	16	2	1	2	
046	15	2	1	1	
047	15	1	1	3	
048	16	2	1	3	
		ket:	ket :	ket :	ket :
		1 = Ya	1 = Ya	1 = Baik (4 Tablet Sebulan)	1 = Ya (3
		2 = Tidak	2 = Tidak	2 = Cukup Baik (3 Tablet Sebulan)	2 = Tidak sehari)
				3 = Kurang Baik (2 Tablet Sebulan)	

Lampiran 5 SPSS

Apakah pola makan anda teratur? * Hasil Kadar Hemoglobin Crosstabulation						
			Hasil Kadar Hemoglobin			Total
			<12 g/dl	12-15 g/dl	>15 g/dl	
Apakah pola makan anda teratur ?	Ya (3x Sehari)	Count	4	12	1	17
		% within Apakah pola makan anda teratur?	23.5%	70.6%	5.9%	100.0%
	Tidak (<3x Sehari)	Count	10	21	1	32
		% within Apakah pola makan anda teratur?	31.3%	65.6%	3.1%	100.0%
Total		Count	14	33	2	49
		% within Apakah pola makan anda teratur?	28.6%	67.3%	4.1%	100.0%

Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik? * Hasil Kadar Hemoglobin Crosstabulation						
			Hasil Kadar Hemoglobin			Total
			<12 g/dl	12-15 g/dl	>15 g/dl	
Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?	Baik (4 Tablet Sebulan)	Count	0	7	0	7
		% within Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Cukup Baik (3 Tablet Sebulan)	Count	9	20	1	30
		% within Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?	30.0%	66.7%	3.3%	100.0%
	Kurang Baik (2 Tablet Sebulan)	Count	5	6	1	12
		% within Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?	41.7%	50.0%	8.3%	100.0%
Total		Count	14	33	2	49
		% within Apakah anda selalu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah dengan baik?	28.6%	67.3%	4.1%	100.0%

Apakah waktu tidur anda cukup? * Hasil Kadar Hemoglobin Crosstabulation						
			Hasil Kadar Hemoglobin			Total
			<12 g/dl	12-15 g/dl	>15 g/dl	
Apakah waktu tidur anda cukup?	Tidak Cukup (>6 Jam)	Count	5	22	1	28
		% within Apakah waktu tidur anda cukup?	17.9%	78.6%	3.6%	100.0%
	Cukup (<6 Jam)	Count	9	11	1	21
		% within Apakah waktu tidur anda cukup?	42.9%	52.4%	4.8%	100.0%
Total		Count	14	33	2	49
		% within Apakah waktu tidur anda cukup?	28.6%	67.3%	4.1%	100.0%

Apakah siklus menstruasi anda lancar atau normal? * Hasil Kadar Hemoglobin Crosstabulation						
			Hasil Kadar Hemoglobin			Total
			<12 g/dl	12-15 g/dl	>15 g/dl	
Apakah siklus menstruasi anda lancar atau normal?	Normal (28-35 Hari)	Count	12	30	2	44
		% within Apakah siklus menstruasi anda lancar atau normal?	27.3%	68.2%	4.5%	100.0%
	Tidak Normal (<28 Hari hari dan >35 hari)	Count	2	3	0	5
		% within Apakah siklus menstruasi anda lancar atau normal?	40.0%	60.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	14	33	2	49
		% within Apakah siklus menstruasi anda lancar atau normal?	28.6%	67.3%	4.1%	100.0%

Lampran 6 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/ 0109 /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 SMA Negeri 1 Penebel

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

Pritha Maheswari Kencana Dewi

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, 25 Januari 2024

Ketua,



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

Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian



Tabanan, 12 Januari 2024

Nomor : 071/102/2024/DPMPSTP
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada Yth
Kepala SMA Negeri 1 Penebel
di
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.03/F.XXXII.18/0098/2024, Tanggal 5 Januari 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Pritha Maheswari Kencana Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : BTN Multi Griya Sandan Sari Blok A3 No.7, Sanggulan
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Penebel
Lokasi Penelitian : SMA Negeri 1 Penebel
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 15 Januari 2024- Maret 2024
Tujuan : Karya Tulis Ilmiah

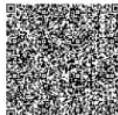
III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
Baya Tarif Rp0;**

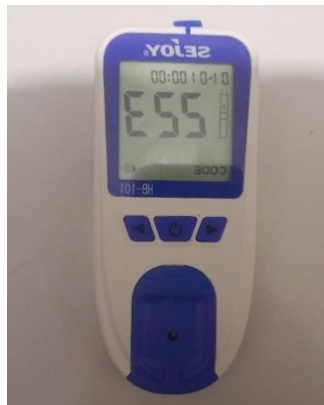
a.n Bupati Tabanan
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
IMade Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19800520 199912 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada :
Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

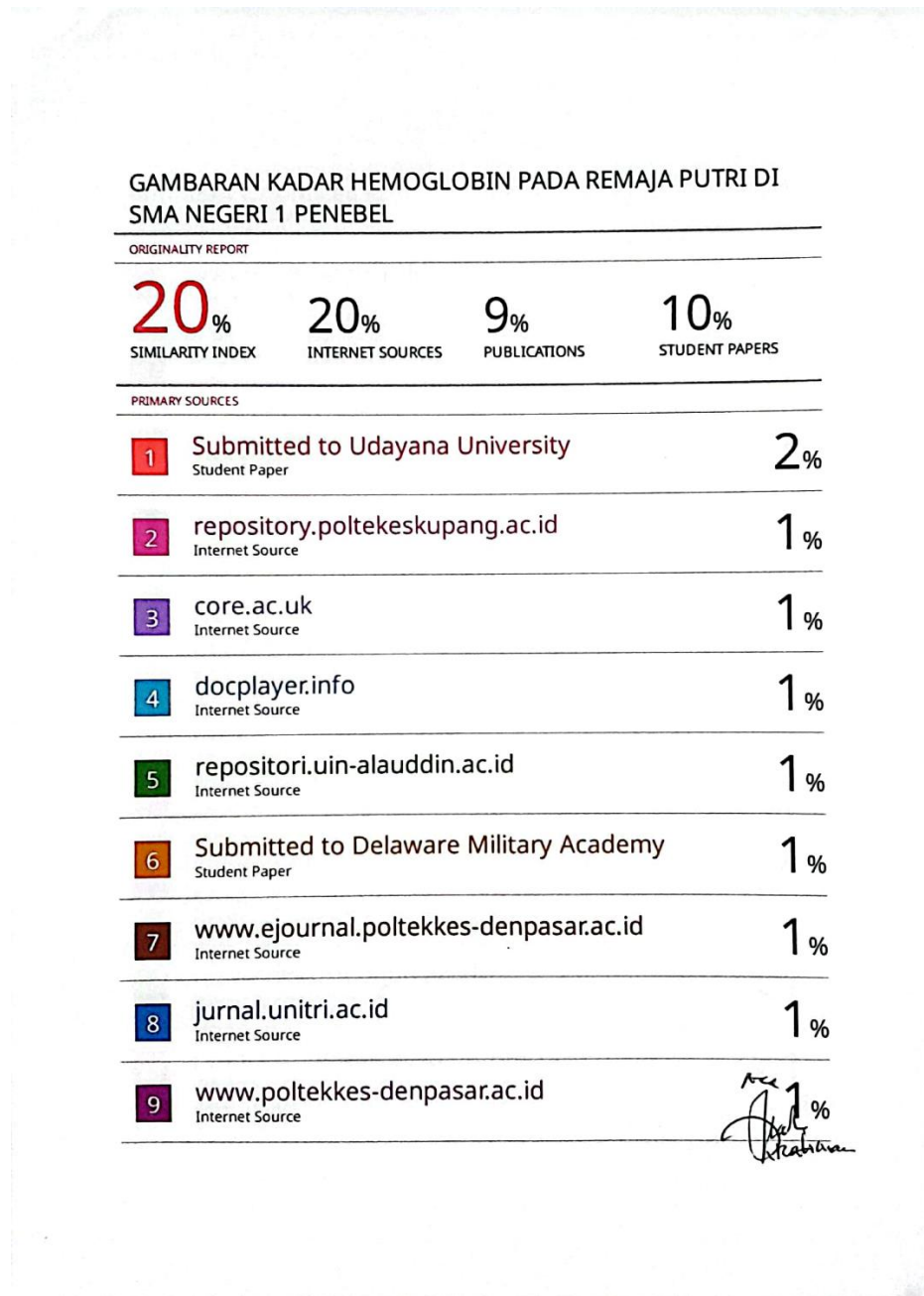


Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9 Hasil Turnitin



Portal

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07134121103

Nama Mahasiswa

Pritha Maheswari Kencana Dewi

Info Akademik

FakultasJurusan 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	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Pengajuan judul proposal		15 Agu 2023	
2	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	bimbingan BAB 1-4		9 Okt 2023	
3	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan Revisi BAB 1-4		13 Okt 2023	
4	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan Revisi BAB 1-4 dan penambahan materi		27 Okt 2023	
5	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan Revisi Proposal		7 Nop 2023	
6	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan Revisi Proposal BAB 1-4		14 Nop 2023	
7	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan Revisi Proposal dan Penambahan materi BAB 4		20 Nop 2023	
8	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	ACC Proposal dan PPT seminar proposal		24 Nop 2023	
9	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan Setelah Seminar Proposal		14 Des 2023	
10	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	Bimbingan BAB 5 dan 6 dan revisi		10 Mei 2024	
11	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M Si	ACC KTI		15 Mei 2024	
12	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S IP, M Erg	Bimbingan Penulisan Proposal		27 Okt 2023	
13	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S IP, M Erg	Revisi penulisan proposal		14 Nop 2023	
14	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S IP, M Erg	Revisi penulisan KTI		13 Mei 2024	
15	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S IP, M Erg	ACC KTI Pembimbing Pendamping		17 Mei 2024	

Lampiran 11 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pritha Maheswari Kencana Dewi
NIM : P07134121103
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : BTN Multi Griya Sandan Sari Blok A3 No. 7, Sanggulan, Kediri
No HP/ Email : 088987316917/ pritamaheswari20@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:
Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Penebel

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, 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, 12 Mei 2024

Yang menyatakan



Pritha Maheswari Kencana Dewi

NIM. P07134121103