

Lampiran 1. Permohonan menjadi responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di SMA Negeri 1 Petang

Dengan Hormat ,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Nyoman Triani

Nim : P07134122087

Pekerjaan : Mahasiswa Semester VI Program Studi D-III Teknologi
Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar

Bersama dengan ini saya bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang ”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Petang, April 2025

Peneliti

Ni Nyoman Triani

Lampiran 2 Persetujuan menjadi responden

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

Kode Responden :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tanggal lahir :

Usia :

Alamat :

Nomor Telepon :

Setelah mendapatkan keterangan dan penjelasan dari saudara peneliti serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul “Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang ” 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.

*) coret yang tidak perlu

Petang.....

Yang Membuat Pernyataan,

(.....)

Lampiran 3 Lembar Wawancara

LEMBAR WAWANCARA

1. No Responden :
2. Nama Responden :
3. Usia :
4. No Telepon yang bisa di hubungi :

A. Pertanyaan umum

1. Apakah saudara mengonsumsi tablet tambah darah ?

☐: Ya ☐: Tidak

2. Berapa banyak tablet tambah darah (TTD) yang saudara konsumsi dalam kurun waktu 1 bulan ?

☐: 4 butir/bulan ☐: <4 butir/bulan

3. Berapa lama menstruasi yang saudara alami dalam sebulan ini ?

☐: Hipomenorea (< 3 Hari)

☐: Normal (3-7 hari)

☐: Hipermenorea (> 8 hari)

C. Hasil Pengukuran Indeks Massa Tubuh

No	Indeks Massa Tubuh (IMT)	
1.	Berat badan (kg)	= kg
2.	Tinggi badan (m)	= m
3	IMT	=Berat badan ÷ tinggi badan (m) ²
Kategori		☐ berat badan kurang (<18,5 Kg/m^2)
		☐ Normal (18,5-22,9 Kg/m^2)
		☐ kelebihan berat badan (23-24,9 Kg/m^2)
		☐ Obesitas (25-29,9 Kg/m^2)
		☐ Obesitas II (≥ 30 Kg/m^2)

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1004/2025
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

10 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Badung

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	: Ni Nyoman Triani
NIM	: P07134122087
prodi/program	: TLM/Program D-III
semester	: VI
judul proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang
lokasi penelitian	: SMA Negeri 1 Petang
alamat penelitian	: Jl. Raya Petang, Kecamatan Petang, Kabupaten Badung
waktu penelitian	: Tanggal 26 Maret – 19 April 2025
jumlah peneliti	: 1 orang

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH
NIP. 197209011998032003

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://wbbs.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 menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 5 Peromohonan Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1005/2025
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

10 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung

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	: Ni Nyoman Triani
NIM	: P07134122087
prodi/program	: TLM/Program D-III
semester	: VI
judul proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang
lokasi penelitian	: SMA Negeri 1 Petang
alamat penelitian	: Jl. Raya Petang, Kecamatan Petang, Kabupaten Badung
waktu penelitian	: Tanggal 26 Maret – 19 April 2025
jumlah peneliti	: 1 orang

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH
NIP. 197209011998032003

Tembusan :

Kepala UPTD Puskesmas Petang 1

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://wbts.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 6 Permohonan pendampingan dari Uptd Puskesmas Petang 1



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1006/2025
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Pendampingan Penelitian

19 Maret 2025

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Petang 1

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian sebagai tugas akhir/KTI bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar, dengan ini kami mohon pendampingan dari UPTD Puskesmas Petang 1 dalam kegiatan pengambilan dan pemeriksaan sampel penelitian mahasiswa di bawah ini :

nama	: Ni Nyoman Triani
NIM	: P07134122087
prodi/program	: TLM/Program D-III
semester	: VI
judul proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang
lokasi penelitian	: SMA Negeri 1 Petang
alamat penelitian	: Jl. Raya Petang, Kecamatan Petang, Kabupaten Badung
waktu penelitian	: Tanggal 26 Maret – 19 April 2025
jumlah peneliti	: 1 orang

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyanaputri, SKM, MPH
NIP. 197209011998032003

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7 Permohonan Izin Penelitian di SMA Negeri 1 Petang



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1006/2025
Lampiran : satu berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

10 Maret 2025

Yth. Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Petang

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	: Ni Nyoman Triani
NIM	: P07134122087
prodi/program	: TLM/Program D-III
semester	: VI
judul proposal	: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang
lokasi penelitian	: SMA Negeri 1 Petang
alamat penelitian	: Jl. Raya Petang, Kecamatan Petang, Kabupaten Badung
waktu penelitian	: Tanggal 26 Maret – 19 April 2025
jumlah peneliti	: 1 orang

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH
NIP. 197209011998032003

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 menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8 Persetujuan Penelitian Dinas Penanamann Modal



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 : 1000/SKP/DPMPTSP/III/2025 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Surat Keterangan Penelitian	Kepada : Yth. KEPALA SMA NEGERI 1 PETANG di - Mangupura
---	---

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250311231140, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama	: NI NYOMAN TRIANI
Pekerjaan	: MAHASISWA
Alamat Pemohon	: BANJAR WANASARI, DESA SULANGAI, KECAMATAN PETANG, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi	: POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi	: JALAN SANITASI NO.1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR.
Judul Penelitian	: GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI DI SMA NEGERI 1 PETANG
Jumlah Peneliti	: 1 ORANG
Lokasi Penelitian	: SMA NEGERI 1 PETANG
Tujuan Penelitian	: KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian	: 26 MARET 2025 S/D 19 APRIL 2025

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 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

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



ID:250311231140



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

Dr. Ir. 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 BSR-E-BSSN



Lampiran 9 Persetujuan Penelitian SMA Negeri 1 Petang



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN **NOMOR : B.10.400.3/1239/SMAN 1 PETANG/DIKPORA**

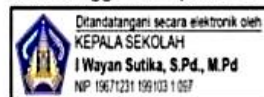
Berdasarkan surat dari Kemenkes Poltekkes Denpasar Nomor: PP.05.01/F.XXIV.18/1006/2025, tanggal 10 Maret 2025, maka dengan ini Kepala Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Petang menerangkan bahwa:

Nama : Ni Nyoman Triani
NIM : P07134122087
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri
di SMA Negei 1 Petang
Lokasi Penelitian : SMA Negeri 1 Petang

memang benar mahasiswa tersebut diatas telah melaksanakan penelitian dari tanggal 26 maret s/d 19 April 2025 di SMA Negeri 1 Petang.

Demikian surat ijin kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Bali
Pada tanggal 25 April 2025



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



Lampiran 10 Persetujuan etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 207 /2025

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 Petang

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

Ni Nyoman Triani

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, 26 Maret 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 207 /2025
Tanggal : 26 Maret 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Nyoman Triani	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang	Agar mencantumkan PSP Pengunduran Diri	Form PSP tidak tersedia di permohonan kaji etik. Agar dibuat PSP sesuai dengan ketentuan.

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Handwritten Signature]

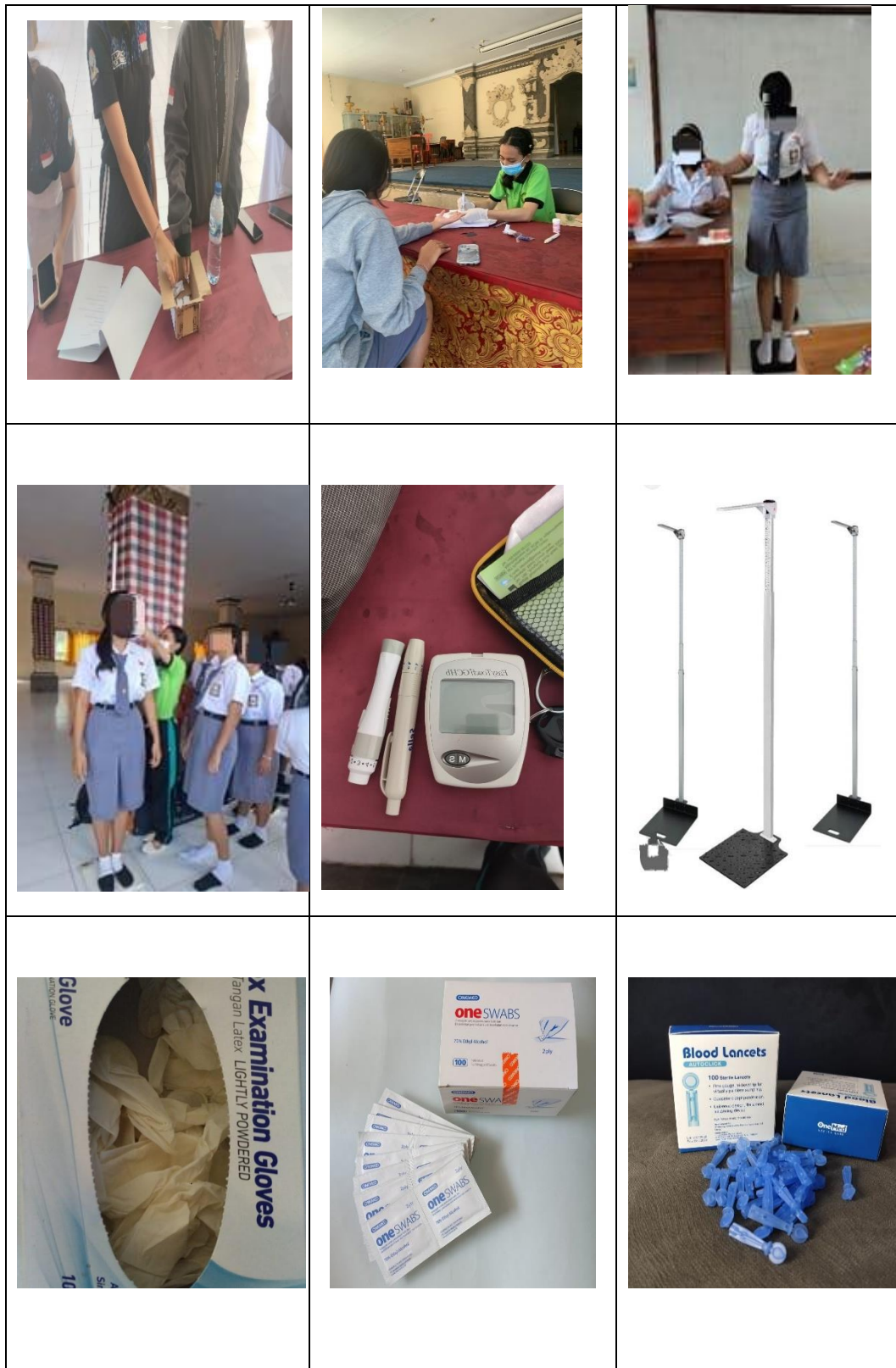
Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 11. Tabulasi data

Kode Responden	Mengonsumsi tablet tambah darah	Berapa banyan mengonsumsi dalam sebulan	Lama menstruasi	Kadar Hb	Keterangan	IMT	Kategori
001	1	2	2	13,5 g/dl	2	20,4	2
002	1	1	2	13,09 g/dl	2	23,3	2
003	1	2	2	11,8 g/dl	1	19,1	1
004	1	1	2	8,6 g/dl	1	24,7	3
005	1	1	2	15,5 g/dl	2	21,8	2
006	1	2	2	11,9 g/dl	1	23	2
007	1	1	2	11,5 g/dl	1	24,7	3
008	1	1	3	12 g/dl	2	21,5	2
009	1	2	2	12,1 g/dl	2	19,7	2
0010	1	2	2	10,7 g/dl	1	17,1	1
0011	1	2	2	14,4 g/dl	2	23,1	2
0012	1	1	2	12,2 g/dl	2	28	4
0013	1	2	2	13,5 g/dl	2	20,8	2
0014	1	2	1	14,6 g/dl	2	18,4	2
0015	1	1	2	12,1 g/dl	2	20,4	2
0016	2	2	2	13,1 g/dl	2	19,5	2
0017	1	1	2	10,9 g/dl	1	24	3
0018	1	2	2	16,9 g/dl	3	22	2
0019	1	1	2	14,4 g/dl	2	20,8	2
0020	1	1	2	15,1 g/dl	2	20,8	2
0021	1	2	2	9,8 g/dl	1	20,4	2
0022	1	1	2	12,5 g/dl	2	20,1	2
0023	1	1	2	12,9 g/dl	2	21,2	2
0024	1	1	2	13,3 g/dl	2	21	2
0025	2	2	2	11,1 g/dl	1	23,3	3
0026	2	2	2	12,1 g/dl	2	21,6	2
0027	1	1	2	13,8 g/dl	2	23,5	3

0028	1	2	2	12,4 gdl	2	18,3	1
0029	1	2	2	12,1 g/dl	2	18,4	1
0030	1	1	2	15,3 g/dl	2	18,7	2
0031	1	1	2	13,6 g/dl	2	26,5	3
0032	1	2	2	13,6 g/dl	2	16,4	1
0033	1	1	2	12,1 g/dl	2	22,9	2
0035	1	1	2	12,4 g/dl	2	18,4	2
0036	1	1	2	14,5 g/dl	2	21,5	2
0037	1	2	2	12,1 g/dl	2	22,1	2
0038	2	2	2	13,9 g/dl	2	17,6	1
0039	1	2	2	11,1 g/dl	1	23,2	3
0040	2	2	2	12,3 g/dl	2	25,8	4
0041	1	2	2	10,4 g/dl	1	22,7	2
0042	1	2	2	11,9 g/dl	1	18,3	1
0043	1	2	2	13,2 g/dl	2	25,5	3
0044	1	2	2	12,3 g/dl	2	22,7	2
0045	1	2	2	13,1 g/dl	2	19,1	1
	1= Ya 2 = Tidak	1 = 4 butir/ bulan 2= < 4 butir /bulan	1 = Hipomenorea 2= Normal 3= Hipermenorea		1= Rendah (<12 g/dl) 2= Normal (<12-16 g/dl) 3= Tinggi g/dl)		1= Underweight 2= Berat badan normal 3= Overweight 4= Obesitas I 5 = Obesitas II

Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan





Lampiran 13. Lampiran SPSS

Konsumsi_TTD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4 butir/bulan	19	42.2	42.2	42.2
	<4 butir/bulan	26	57.8	57.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Lama_Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipomenorea (<3 hari)	1	2.2	2.2	2.2
	Normal (3-7 hari)	43	95.6	95.6	97.8
	Hipermenorea (>8 hari)	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Kadar_HB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah (<12 g/dl)	12	26.7	26.7	26.7
	Normal (12-16 g/dl)	32	71.1	71.1	97.8
	Tinggi (> 16 g/dl)	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berat badan kurang (Underweight)	8	17.8	17.8	17.8
	Berat Badan Normal	27	60.0	60.0	77.8
	Overwight	8	17.8	17.8	95.6
	Obesitas I	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi_TTD * Kadar_HB	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
Lama_Menstruasi * Kadar_HB	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
IMT * Kadar_HB	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Konsumsi_TTD * Kadar_HB

Crosstab

			Kadar_HB			
			Rendah (<12 g/dl)	Normal (12-16 g/dl)	Tinggi (> 16 g/dl)	Total
Konsumsi_TTD	4 butir/bulan	Count	3	16	0	19
		% within Konsumsi_TTD	15.8%	84.2%	0.0%	100.0%
	<4 butir/bulan	Count	9	16	1	26
		% within Konsumsi_TTD	34.6%	61.5%	3.8%	100.0%
Total	Count	12	32	1	45	
	% within Konsumsi_TTD	26.7%	71.1%	2.2%	100.0%	

Lama_Menstruasi * Kadar_HB

Crosstab

			Kadar_HB			Total
			Rendah (<12 g/dl)	Normal (12-16 g/dl)	Tinggi (> 16 g/dl)	
Lama_Menstruasi	Hipomenorea (<3 hari)	Count	0	1	0	1
		% within Lama_Menstruasi	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Normal (3-7 hari)	Count	12	30	1	43
		% within Lama_Menstruasi	27.9%	69.8%	2.3%	100.0%
	Hipermenorea (>8 hari)	Count	0	1	0	1
		% within Lama_Menstruasi	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	12	32	1	45	
	% within Lama_Menstruasi	26.7%	71.1%	2.2%	100.0%	

IMT * Kadar HB

Crosstab

			Kadar_HB			Total
			Rendah (<12 g/dl)	Normal (12-16 g/dl)	Tinggi (> 16 g/dl)	
IMT	berat badan kurang (Underweight) (<18,5 kg/m2)	Count	3	5	0	8
		% within IMT	37.5%	62.5%	0.0%	100.0%
	Berat Badan Normal (18,5-22,9 kg/m2)	Count	4	22	1	27
		% within IMT	14.8%	81.5%	3.7%	100.0%
	Overwight	Count	5	3	0	8
		% within IMT	62.5%	37.5%	0.0%	100.0%
	Obesitas (22-29 Kg/m2)	Count	0	2	0	2
		% within IMT	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	12	32	1	45	
	% within IMT	26.7%	71.1%	2.2%	100.0%	

Lampiran 14. Hasil turnitin

GAMBARAN KADAR HB PADA REMAJA PUTRI DI SMA NEGERI 1
PETANG .pdf

ORIGINALITY REPORT			
28%	23%	13%	18%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	12%	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%	
3	repository.unja.ac.id Internet Source	1%	
4	123dok.com Internet Source	1%	
5	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	<1%	
6	docplayer.info Internet Source	<1%	
7	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1%	
8	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	<1%	
9	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1%	
10	Submitted to Ajou University Graduate School Student Paper	<1%	
11	www.scribd.com Internet Source	<1%	<i>lu</i>

Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Remaja Putri Di Puskesmas Saketi", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2025

Publication

- 89 Antun Rahmadi. "Perbedaan Status Anemia Gizi Besi Remaja Putri yang Bersekolah di SMA Program dan Non-Program Suplementasi Tablet Tambah Darah", Borneo Journal of Medical Laboratory Technology, 2019

Publication

- 90 Erma Faradila Setiawaty, Risnawati Risnawati, Crisyen Damanik, Dwi Hartati. "Pengaruh Pemberian Buah Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di SMA Negeri 5 Berau", Innovative: Journal Of Social Science Research, 2024

Publication

- 91 Shanon G. Matayane, Alexander S. L. Bolang, Shirley E. S. Kawengian. "HUBUNGAN ANTARA ASUPAN PROTEIN DAN ZAT BESI DENGAN KADAR HEMOGLOBIN MAHASISWA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER ANGKATAN 2013 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SAM RATULANGI", Jurnal e-Biomedik, 2014

Publication

- 92 journal.thamrin.ac.id

Internet Source

Exclude quotes

On

Exclude bibliography

On

Exclude matches

Off

Ag. Aden.
A. Rahmadi

Lampiran 15. Kartu bimbingan

LEMBAR MENGIKUTI SEMINAR				
NO	TGL	JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	PENYAJI	PARAF MODERATOR
1	24/12			
2	30/12	Gambaran kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Remaja Obesitas Di Wilayah Kerja Puskesmas Blahbatih 1	Oka W.	
3	3/1/25	Gambaran kadar Asam Urat Pada Penderita Hipertensi	Citra E.	
4	7/1/25	Obesitas: Faktor Penyebab, Gejala, Diagnosis, dan Pengobatan	Dani W.	
5	8/1/25	Gambaran kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Siswa Obesitas Di SMA Negeri 1 Banjar Kidulpan Badung Tahun 2024	Dani W.	
6	8/1/25	Gambaran kadar kolesterol total pada Lansia Hipertensi Di Desa Japu Kecamatan Pabelan Kabupaten Tegal	Dani W.	

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS



Nama : Ni Nyoman Triani
NIM : P07134422087

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
2024

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)			
Pembimbing Utama : Ni Nyoman Purnama S.Pd., M.H.			
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Pengajuan Judul Karya Ti	5/09/24	
2	Bimbingan Judul dan bab I	17/09/24	
3	Bimbingan Bab II dan III	25/09/24	
4	Bimbingan Bab II dan III	27/09/24	
5	Bimbingan Bab II dan Bab III	6/10/24	
6	Bimbingan seluruh bab	19/10/24	
7	Bimbingan seluruh bab	22/10/24	
8	Bimbingan mengenai lampiran	24/10/24	
9	Bimbingan Bab IV dan V	17/03/25	
10	Bimbingan Bab V dan VI	17/09/25	
11	Bimbingan bab V dan VI	25/09/25	
12	Bimbingan bab V dan VI	28/09/25	
13	Bimbingan mengenai lampiran	30/09/25	
14			
15			

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)			
Pembimbing Pendamping : Cac. Dewi Widhya Hana Sundas S.KM M			
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Bimbingan Penulisan bab I	10/09/24	
2	Bimbingan Penulisan bab II	12/09/24	
3	Bimbingan Penulisan bab III	16/09/24	
4	Bimbingan Penulisan Bab IV	17/09/24	
5	Bimbingan Penulisan	19/09/24	
6	Bimbingan Penulisan	22/10/24	
7	Bimbingan Penulisan bab V	28/09/25	
8	Bimbingan Penulisan bab VI	28/09/25	
9	Bimbingan tata tulis	30/09/25	
10	ttc 4/10/25	30/09/25	

Lampiran 16. Bimbingan siak

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07134122087					
Nama Mahasiswa	Ni Nyoman Triani					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga					
	Semester : 6					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul KTI	sesuaika dg masalah yg ada	7 Jan 2025	✓	
2	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan judul dan BAB I		10 Jan 2025	✓	
3	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Proposal BAB I-IV		13 Jan 2025	✓	
4	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan penambahan materi BAB I-IV		20 Jan 2025	✓	
5	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB I-IV sampai lampiran		2 Feb 2025	✓	
6	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	ACC Proposal KTI		7 Feb 2025	✓	
7	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi proposal bab I-IV		12 Mar 2025	✓	
8	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab V dan VI		17 Apr 2025	✓	
9	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab V dan VI dengan lampiran		25 Apr 2025	✓	
10	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	Bimbingan bab V dan VI penambahan materi		28 Apr 2025	✓	
11	196307031986031004 - I NYOMAN PURNA, S.Pd, M.Si	ACC Karya Tulis Ilmiah		29 Apr 2025	✓	
12	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab I	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	14 Jan 2025	✓	
13	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab II - III	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	11 Feb 2025	✓	
14	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Bab I- IV	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	19 Feb 2025	✓	
15	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan BAB I-IV	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	25 Feb 2025	✓	
16	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan BAB I- IV sampai lampiran	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	13 Mar 2025	✓	
17	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan penulisan Bab I-V	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	2 Apr 2025	✓	
18	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan penulisan Bab I-VI	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	15 Apr 2025	✓	
19	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan ACC KTI	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	28 Apr 2025	✓	
20	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan penulisan setelah sidang	Perbaiki sesuai koreksi saat bimbingan	12 Mei 2025	✓	

Lampiran 17. Surat Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ni Nyoman Triani
NIM : P07134122087
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun : 2024/2025
Akademik
Alamat : Br Wanasari, Desa Sulangai, Kec Petang, Badung
No Hp/Email : 081339212406/ nymtriani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Tugas Akhir berupa KTI dengan judul:

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Petang

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non- Eksklusif untuk di simpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasi di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta .
2. Pertanyaan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila di kemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisma dalam karya Ilmiah ini maka segala tuntutan yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 3 Agustus 2025
Yang bersangkutan



Ni Nyoman Triani
P07134122087