LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar II idan tantsi No.1 Sidikena Denpasa Sidiku, No.8 Bilija Bilian Yoker II No.1 Toker

Mgc, Jewe polisikos desposar pr. 18

: PP.05.01/F.XXIV.18/0178/2025 Lampiran : 1 (satu) Gabung

: Permohonan tzin Penelitian

13 Pebruari 2025

Yth. Kepala Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar

Sehubungan dengan Karya Tulis limiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Pollekkes 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 :

: Gusti Ayu Ratih Parastiti : P07134122025 Nama NIM Prodi/Program : TLM/Program D-III

Semester Judul Proposal

: VI : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Tegalialang, Kecamatan Tegalialang, Kabupaten Gianyar

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium



I Gusti Ayu Sri Dhyanaputri, SKM, MPH

Kementerian Kesehatan Idak menenma suap danlatau grafifikasi dalam berituk apapun. Jika terdapat potensi suap atau grafifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENES 1500567 dan <u>tripu lintu keminu pu idi. Untuk</u> verifikasi keasilan tanda tangan alektronik, silakan unggah dokumen pada laman tripu itte komintu pu khimintu POF.



Dykumen ni lalah dilandalangani sacara alekhonik menggunakan serifikat elekhonik yang dilerbihan sieh Balai Sisar Serifikasi Elekhonik (SSIC), Sadan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

- Politieknik Kesethatan Denpasar

 Sulan Santal No.1 Stationya
 Denganar Salatan Ball MILITA

 B 20081 Plasar

 https://www.politikas.denganar.pc.id

: PP.05.01/F.XXIV.18/0177/2025 : 1 (satu) Gabung : Permohonan Izin Penelitian Lampiran Hal

13 Pebruari 2025

Yth. Kepala Puskesmas Tegallalang I

Sehubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Deripasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini kami mohon agar berkerian membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama NIM : Gusti Ayu Ratih Parastiti : P07134122025 Prodi/Program : TLM/Program D-III

Semester : VI

Judul Proposal Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Tegallalang,

Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan'intau graffikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau graffikasi silakan taporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan h<u>itos (inta kemisas pa id</u> Untuk verifikasi kesalian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada taman <u>hitos (itia kemisis pa id kenti-POE</u>).



Dokumen ini tetah dilandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang dilentrikan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber ilan Sandi Negara

Lampiran 3 Surat Perijinan Penelitian Desa Tegallalang



రరస్థాణబ్బునావాన్స్పోసా PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR శులలూన్స్ హ్యూస్ట్రాన్

KECAMATAN TEGALLALANG

DESA TEGALLALANG

မောင်၏) ကောင်းကြောင်းကြွက်ကျောက်လူတို့ ျခင်းကြောင့် တိုင်းကြောင်းကောင်းမေးတွေ မှတ်တိုင်းကြီး (Alamat : Jalan I Wayani, unga Tegalialang, Tip. (0361) 976519, 9000063, KodePos : 80561 Email : regulialangelean (com

Nomor : 800.2/51TGLL/ 2024

Tegallulang, 12 Maret 2025

Lampiran: -

Kepada:

Prihal <u>Ijin Penelitian</u>

Yth. Kelihan Banjar Dinas se- Desa

Tegallalang

di-

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Denpasar, Nomor: PP.05.01/F.XXIV.18/0178/2025 tersebut diatas, kami Perbekel Tegallalang dengan ini menyatakan bahwa kami telah menerima Surveyor di bawah ini untuk melakukan penelitian mengenai Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar, Sehubungan dengan hal tersebut kami minta kerjasama saudara untuk dapat membantu dan menerima mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Penelitian di Wilayah Saudara Masing-masing, dengan nama sebagai berikut:

Nama

: Gusti Ayu Ratih Parastiti

Alamat

: Banjar Dinas Sapat, Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang,

Kabupaten Gianyar

Jabatan

: Mahasiswa

Tempat/Lokasi

: Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang,

Kabupaten Gianyar.

Jumlah Peserta : I (Satu) Orang

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

(Anak Agung Gede Raka Ardana)

lengetahui Li Degallalang



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224

8 (0361) 710447

ttps://poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIKI ETHICAL APPROVAL

Nomor: DP.04.02/F.XXXII.25/ 040 /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 Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar

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

Gusti Ayu Ratih Parastiti

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, 03 Maret 2025

Kelua Komisi Etik Politekkes 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://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.



PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Saudari, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan 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
	Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten
	Gianyar
Peneliti Utama	Gusti Ayu Ratih Parastiti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Di Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang,
	Kabupaten Gianyar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri di Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar dengan jumlah peserta sebanyak 41 orang dengan kriteria inklusi yaitu remaja putri yang berusia 12-18 tahun di Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar , 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 peneltian 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.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudari

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Gusti Ayu Ratih Parastiti dengan no hp 081912507857

Tanda tangan Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.

Peserta/Subyek Penelitian	Peneliti
Sanggal: / /	Tanggal : / /

LEMBAR WAWANCARA

Na	ma :
Un	nur :
No	responden:
Pe	rtanyaan
1.	Apakah Saudari pernah menerima Tablet Tambah Darah (TTD) dari
	puskesmas, sekolah, atau program pemerintah?
	\Box Ya
	□ Tidak
2.	Jika ya, berapa jumlah Tablet Tambah Darah (TTD) yang biasanya Saudari
	terima setiap bulan?
	□ 4 tablet/bulan
	□ Lainnya (sebutkan)
3.	Apakah Saudari rutin mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) yang
	diberikan?
	\Box Ya
	□ Tidak
4.	Jika Saudari mengonsumsi, bagaimana jadwal konsumsi Tablet Tambah Darah
	(TTD) tersebut?
	□ Sesuai jadwal (misalnya, seminggu sekali)
	☐ Tidak teratur (saat ingat, saat merasa sakit, dan lain-lain)
	□ Lainnya (sebutkan)
5.	Apakah Saudari selalu menghabiskan Tablet Tambah Darah (TTD) yang
	diberikan?
	\Box Ya
	□ Tidak

o.	Jika udak menghabiskan, apa alasah Saudari udak mengonsumsinya sampai
	habis?
	□ Lupa
	□ Malas
	☐ Mengalami efek samping (seperti mual, pusing, dll.)
	□ Lainnya (sebutkan)
7.	Bagaimana kondisi siklus menstruasi Saudari?
	□ Lancar/normal (21-35 hari)
	□ Tidak lancar/tidak normal (< 21 atau >35 hari)
	☐ Tidak menstruasi dalam beberapa bulan terakhir
	□ Lainnya (sebutkan)
8.	Apakah tanggal menstruasi Saudari datang secara teratur setiap bulannya?
	\Box Ya
	□ Tidak, biasanya tidak teratur atau bervariasi setiap bulan

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8 Rekapitulasi Data Hasil Penelitian

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBOIN PADA REMAJA PUTRI DI DESA TEGALLALANG, KECAMATAN TEGALLALANG, KABUPATEN GIANYAR

No	Kode Responden	Usia (Tahun)	Asupan TTD	Kepatuhan Konsumsi TTD	Siklus Menstruasi	Kadar Hb (g/dl)	Intreprestas Hasil Hb
1.	Rl	13	Ya	Patuh	Normal	15.0	Normal
2.	R2	17	Ya	Tidak Patuh	Normal	14.0	Normal
3.	R3	15	Ya	Tidak Patuh	Tidak Normal	11.6	Rendah
4.	R4	14	Tidak	Tidak Patuh	Normal	11.8	Rendah
5.	R5	15	Ya	Patuh	Normal	13.5	Normal
6.	R6	15	Ya	Patuh	Normal	13.6	Normal
7.	R7	15	Ya	Patuh	Normal	14.0	Normal
8.	R8	14	Tidak	Tidak Patuh	Tidak Normal	10.9	Řendah
9.	R9	17	Tidak	Tidak Patuh	Normal	12.0	Normal
10.	R10	18	Tidak	Tidak Patuh	Normal	11.0	Rendah 4
11.	R11	16	Tidak	Tidak Patuh	Normal	12.9	Normal
12.	R12	12	Tidak	Tidak Patuh	Normal	14.5	Normal
13.	R13	17	Tidak	Tidak Patuh	Normal	13.7	Normal
14.	R14	13	Ya	Patuh	Tidak Normal	11.1	Rendah
15.	R15	15	Tidak	Tidak Patuh	Normal	11.7	Rendah
16.	R16	13	Ya	Patuh	Normal	14.9	Normal
17.	R17	17	Ya	Patuh	Normal	14.0	Normal
18.	R18	17	Tidak	Tidak Patuh	Normal	14.7	Normal
19.	R19	14	Tidak	Tidak Patuh	Normal	14.5	Normal
20.	R20	16	Ya	Tidak Patuh	Normal	14.9	Normal
21.	R21	12	Ya	Tidak Patuh	Normal	14.0	Normal

22.	R22	16	Tidak	Tidak Patuh	Normal	13.7	Normal
23.	R23	14	Tidak	Tidak Patuh	Normal	15.2	Tinggi
24.	R24	13	Ya	Tidak Patuh	Normal	13.3	Normal
25.	R25	17	Tidak	Tidak Patuh	Tidak Normal	11.6	Rendah
26.	R26	15	Ya	Tidak Patuh	Normal	13.7	Normal
27.	R27	17	Ya	Patuh	Normal	14.6	Normal
28.	R28	16	Ya	Patuh	Normal	10.2	Rendah
29.	R29	14	Ya	Patuh	Normal	14.0	Normal
30.	R30	14	Ya	Patuh	Normal	17.8	Tinggi
31.	R31	15	Ya	Patuh	Normal	13.0	Normal
32.	R32	17	Tidak	Tidak Patuh	Normal	17.1	Tinggi
33.	R33	13	Tidak	Tidak Patuh	Normal	11.9	Rendah
34.	R34	15	Tidak	Tidak Patuh	Tidak Normal	11.3	Rendah
35.	R35	16	Ya	Patuh	Normal	12.7	Normal
36.	R36	14	Tidak	Tidak Patuh	Normal	12.1	Normal
37.	R37	16	Tidak	Tidak Patuh	Tidak Normal	10.5	Rendah
38.	R38	14	Tidak	Tidak Patuh	Normal	10.2	Rendah
39.	R39	12	Tidak	Tidak Patuh	Normal	11.5	Rendah
40.	R40	13	Ya	Patuh	Normal	14.2	Normal
41.	R41	17	Tidak	Tidak Patuh	Tidak Normal	11.4	Rendah

Tegallalang, 15 Mei 2025

MENCETABUIL

UPTO PUBRESMAS

IEGALIANO:

WAS TEGALLALANG

Primachuk, S. S.

Lampiran 9 Hasil SPSS

Karakteristik Remaja Putri Berdasarkan Kelompok Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
	Remaja Awal	9	22.0	22.0	22.0
\	Remaja Tengah	31	75.6	75.6	97.6
Valid	Remaja Akhir	1	2.4	2.4	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Karakteristik Remaja Putri Berdasarkan Asupan TTD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Ya	20	48.8	48.8	48.8
Valid	Tidak	21	51.2	51.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Karakteristik Remaja Putri Berdasarkan Kepatuhan TTD

	Raraktoriotik Komaja i atti Bordabarkan Kopatanan i i B								
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent				
	Patuh	14	34.1	34.1	34.1				
Valid	Tidak Patuh	27	65.9	65.9	100.0				
	Total	41	100.0	100.0					

Karakteristik Remaja Putri Berdasarkan Siklus Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
	Normal	33	80.5	80.5	80.5
Valid	Tidak Normal	8	19.5	19.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Hasil Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Remaja Putri

	9						
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative		
					Percent		
	Rendah	13	31.7	31.7	31.7		
	Normal	25	61.0	61.0	92.7		
Valid	Tinggi	3	7.3	7.3	100.0		
	Total	41	100.0	100.0			

Usia * Intrepretasi_Kadar_Hb Crosstabulation

			Intrep	retasi_Kada	ar_Hb	Total
			Rendah	Normal	Tinggi	
	Daniela A. al	Count	3	6	0	9
Remaja Awal	% within Usia	33.3%	66.7%	0.0%	100.0%	
l	Usia Remaja Tengah Remaja Akhir	Count	9	19	3	31
Usia		% within Usia	29.0%	61.3%	9.7%	100.0%
		Count	1	0	0	1
		% within Usia	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	13	25	3	41
Total		% within Usia	31.7%	61.0%	7.3%	100.0%

Asupan_TTD * Intrepretasi_Kadar_Hb Crosstabulation

			Intrepretasi_Kadar_Hb		Total	
			Rendah	Normal	Tinggi	
	Va	Count	3	16	1	20
Agunan TTD		80.0%	5.0%	100.0%		
Asupan_TTD	Tidale	Count 10 9 2	21			
	Tidak	% within Asupan_TTD	47.6%	42.9%	9.5%	100.0%
Total		Count	13	25	3	41
Total		% within Asupan_TTD	31.7%	61.0%	7.3%	100.0%

Kepatuhan TTD * Intrepretasi Kadar Hb Crosstabulation

			Intrep	etasi_Kad	ar_Hb	Total
			Rendah	Normal	Tinggi	
	-	Count	2	11	1	14
	Patuh	% within	14.3%	78.6%	7.1%	100.0%
Kanatuhan IID		Kepatuhan_TTD				
Kepatuhan_TTD	Tidal.	Count	11	14	2	27
	Tidak Patuh	% within	40.7%	51.9%	7.4%	100.0%
	Paluli	Kepatuhan_TTD				
		Count	13	25	3	41
Total		% within	31.7%	61.0%	7.3%	100.0%
		Kepatuhan_TTD				

Siklus_Menstruasi * Intrepretasi_Kadar_Hb Crosstabulation

			Intrepr	etasi_Kad	lar_Hb	Total
			Rendah	Normal	Tinggi	
	-	Count	7	24	2	33
	Normal	% within	21.2%	72.7%	6.1%	100.0%
Siklus_Menstrua		Siklus_Menstruasi				
si	Tidak	Count	6	1	1	8
	Normal	% within	75.0%	12.5%	12.5%	100.0%
		Siklus_Menstruasi				
		Count	13	25	3	41
Total		% within	31.7%	61.0%	7.3%	100.0%
		Siklus_Menstruasi				

Lampiran 10 Buku Bimbingan

emb	imbing Utama ; Dr. dr. I Gusti Agu	ng Dewi Sariha	ti, M. Biomed
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	PEMBIMBING
1	Bilmions on Judus	27/08/24	(5
2.	Businesan Bata 3	30/08/24	(1)
3.	Bimbingun Ferri Bau T	09/09/24	(5)
4.	Bumonyan bas II dan III	09/09/24	(5
٤.	Berbinson Pour Bas II Jan II	10/10/24	(1)
6.	Bissiongna bato W	19/10/24	P
9.	Bembingan Revise Ball LV	21/10/24	(1
8-	Benlamann Parks Proposal	21/10/24	(4
9.	Bimbingon Bab V	10/04/25	T
10.	Bimbingan Pausi Bub V	10/04/25	15
n.	Bimbindan Bab VI	10/04/25	(*
12.	Bimbingm Rebin Bab VI	20/04/3	(T

emn	imbing Pendamping : Heri Setiyo	Bekti, S.ST., M.	
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	PEMBIMBING
1.	Bimbingan Penulisan BAB I	24/12/24	AM
2.	Bimbingan Denulisan BAB I	26/12/24	Zw
3.	Bimbingan Penulisan BAB III	20/2/24	Jul
4.	Dimbinga Penulican BAB IV	26/12/24	Min
E.	Binnyingan Penulisan BAB V	21/04/25	Ho
6.	Bimbingan Penulisan BAB VI	21/04/25	1/1

Lampiran 11 Lembar Bimbingan Siak

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Judul	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Tegalialang, Kecamatan Tegalialang, Kabupaten Gianyar Topik	27 Agu 2024	~	
2	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Bab I	Tambahkan penelitian sebelumnya yang berhubungan dengan masalah yang akan diteliti	30 Agu 2024	~	
3	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Bab I	Revisi sudah sesuai dengan saran	6 Sep 2024	~	
4	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Bab II dan Bab III	Tambahkan faktor yang berpengaruh terhadap kadar hemoglobin pada bab II, perbaiki definisi operasional variabel tentang kadar hemoglobin pada renaja	9 Sep 2024	~	
5	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Bab II dan Bab III	Revisi sudah sesuai dengan saran	10 Okt 2024	~	
3	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Bab IV	Perbaiki kriteria inklusi dan eklsusi pada bab IV dan tambahkan cara penenetuan responden	19 Okt 2024	~	
7	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Bab IV dan ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah	Revisi sudah sesuai dengan saran, ACC proposal	21 Okt 2024	~	
3	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed,	Bimbingan Tata Penulisan	Jenis huruf belum sesuai (Times New Roman), penulisan kutipan dan sumber gambar belum mengikuti pedoman.	17 Des 2024	~	
}	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST. M.Biomed.	Bimbingan Revisi Tata Penulisan	Penulisan sumber gambar belum mengikuti pedoman.	19 Des 2024	~	
10	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan Revisi Tata Penulisan	Masih terdapat beberapa kesalahan dalam penulisan istilah asing yang belum sasuai dengan kaidah penulisan ilmiah.	26 Des 2024	~	
11	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	ACC Penulisan Proposal	Proposal telah disusun sesuai dengan pedoman yang berlaku dan telah disetujui dengan adanya tanda tangan pengesahan.	29 Des 2024	~	
12	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	TTD Poposal Karya Tulis Ilmiah	Proposal sudah mengikuti pedoman, tanda tangan, persiapan seminar propposal	30 Des 2024	~	
13	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Proposal KTI Pasca Seminar Proposal	pebaikan sudah sesuai dengan rekomendasi pembahas seminsar	14 Jan 2025	~	
14	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Draft Karya Tulis Ilmiah	Keterangan tabel pada bab V, diisi dengan simpulan dari tabel dan diisi persennya	16 Apr 2025	~	
15	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Bab IV	Bab IV dicek kembali sehingga sesual dengan penelitian	19 Apr 2025	~	
16	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Bab V dan ACC Karya Tulis Ilmiah	ACC karya tulis untuk maju seminar hasil	20 Apr 2025	~	
17	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	Bimbingan Tata Penulisan Karya Tulis Ilmiah	roposal telah disusun sesuai dengan pedoman yang berlaku dan telah disetujui dengan adanya tanda tangan pengesahan.	21 Apr 2025	~	
18	198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.	ACC Tata Penulisan Karya Tulis Ilmiah	6. Karya Tulis Ilmiah telah disetujui dengan adanya tanda tangan pengesahan.	28 Apr 2025	~	
19	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan KTI Pasca Seminar Hasil Penelitian	perbaiki bagian pembahasan dan simpulan pada bab VI sesuai dengan rekomendasi	12 Mei 2025	*	
20	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi KTI Pasca Seminar Hasil Penelitian	Revisi sudah sesuai dengan yang disarankan	15 Mei 2025	~	
21	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI	TTD Karya Tulis Ilmiah	ACC, dan tanda tangan	19 Mei 2025	~	

Lampiran 12 Hasil Turnitin

28	3% 23% 10% ITY INDEX INTERNET SOURCES PUBLICATIONS	18% STUDENT PAPERS
RIMARY	SOURCES	
1	Submitted to Badan PPSDM Keseh Kementerian Kesehatan Student Paper	atan 12%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.i	d 4 _%
3	nanopdf.com Internet Source	1 %
4	www.karyailmiah.trisakti.ac.id	1 %
5	jurnalfkip.unram.ac.id	<1%
6	Submitted to Forum Perpustakaan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	Perguruan <1%
7	Submitted to Sriwijaya University	<1%
8	Submitted to Ajou University Grad	uate School <1 %
9	pt.scribd.com Internet Source	<1%
10	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	0/n
11	dokita.co Internet Source	<1%

66	Audia Triani Olii, Aztriana Aztriana, Nursiah Hasyim. "FORMULASI SABUN TRANSPARAN	<1%
	MINYAK BUAH MERAH (Pandanus conoideus Lam.)", Jurnal Ilmiah As-Syifaa, 2015 Publication	
67	Deby Illahi. "Overview of Hemoglobin Levels in Young Women Who Consumed Iron Supplementation/Fe", Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery), 2015 Publication	<1%
68	Mursyidah Halim Baha, Sitti Patimah, Sumiaty, Fatmah Afrianty Gobel, Andi Nurlinda. "Hubungan Pola Konsumsi Makanan Sumber Zat Besi Heme dan Non Heme, Protein, Vitamin C dengan Kejadian Anemia Gizi pada Remaja Putri di Kabupaten Majene", Window of Public Health Journal, 2021	<1%
69	Riris Novita. "Hubungan Status Gizi dengan Gangguan Menstruasi pada Remaja Putri di SMA Al-Azhar Surabaya", Amerta Nutrition, 2018	<1%
70	archive.org	<1%
		Dr.
Exclud	e quotes On Exclude matches Off	A.1.4 (14)

Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Pubilkasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Gusti Ayu Ratih Parastiti

NIM : P07134122025

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Banjar Dinas Sapat, Desa Tegallalang, Kecamatan

Tegallalang

Nomor Hp/Email : 081912507853 / ratihparastiti123@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Tegallalang, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar

- 1. Dan menyetujuinya 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.
- 2. 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 pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 April 2025

Yang membuat pernyataan