

LAMPIRAN

Lampiran 1. 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.05.01/F.XXXII.18/0069/2025
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth. Perbekel Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan

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 : Luh Putu Cintya Mahyoni
NIM : P07134122003
Prodi/Program : TLM/Program D-III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Banjar Pangkung Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan.

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://rte.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 2. Surat 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/ 466 /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 Banjar Pangkung Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan

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

Luh Putu Cintya Mahyoni

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



Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden

Di Banjar Pangkung, Desa Pandak Gede, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan
Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar Semester V bermaksud akan melakukan penelitian tentang Gambaran Kadar Hemoglobin pada remaja putri di Banjar Pangkung Desa Pandak Gede, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan kadar hemoglobin pada remaja putri di Banjar Pangkung Desa Pandak Gede, Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan dengan jumlah peserta sebanyak 32 orang dengan persyaratan yang telah ditentukan. Agar tujuan tersebut dapat tercapai, peneliti memohon kepada Saudari untuk berkenan menjadi responden pada penelitian ini dikarenakan merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian surat permohonan ini peneliti sampaikan. Atas partisipasinya, peneliti ucapkan terima kasih.

Tabanan,,2025

Luh Putu Cintya Mahyoni
NIM. P07134122003

Lampiran 4. *Informed Consent*

No. Responden.....

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Bersamaan dengan ini saya meminta kesediaan Saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Dimana keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk membaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan dipersilakan untuk bertanya jika ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Br. Pangkung Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan
Peneliti Utama	Luh Putu Cintya Mahyoni
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Br. Pangkung Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri di Br Pangkung Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan. Jumlah peserta sebanyak 32 orang dengan syaratnya responden merupakan remaja putri yang berasal dari Br Pangkung Desa Pandak Gede. Responden akan diminta untuk mengisi kuisioner yang sudah disediakan dan selanjutnya akan dilakukan pengambilan sampel darah kapiler yang akan diperiksa kadar hemoglobinnya menggunakan metode POCT (*Point Of Care Testing*).

Manfaat keikutsertaan responden dalam penelitian ini tidak memberikan manfaat secara langsung, namun dapat memberikan lebih banyak Informasi mengenai gambaran kadar hemoglobin pada remaja putri.

Penelitian ini tidak bersifat membahayakan bagi peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. 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.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka peneliti akan memberikan imbalan bingkisan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian setelah Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Luh Putu Cintya Mahyoni (08970365761).

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

Peserta Penelitian,

.....

LEMBAR KUESIONER RESPONDEN

A. Identitas Pasien

1. Nomor Responden :.....
2. Nama :.....
3. Umur :.....
4. Alamat :.....

B. Pertanyaan

1. Apakah siklus menstruasi anda normal?
 - ☐ Normal (28-35 hari)
 - ☐ Tidak Normal (<28 hari dan >35 hari)
2. Berapa jam anda tidur dalam sehari?
 - ☐ < 8 jam
 - ☐ 8 jam
3. Apakah anda mengkonsumsi Tablet Tambah Darah?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak

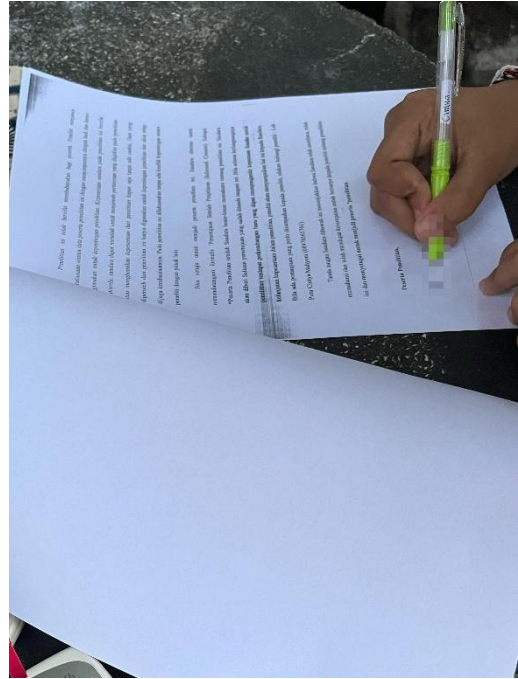
Lampiran 6. Rekapitulasi Hasil Penelitian

No	Kode Sampel	Usia	Pola Tidur	Siklus Menstruasi	Konsumsi TTD	Kadar Hemoglobin (g/dL)	Keterangan
1	1	19	8 Jam	Normal	Tidak	15,8	Normal
2	2	19	<8 Jam	Normal	Tidak	14,8	Normal
3	3	21	<8 Jam	Normal	Tidak	12,4	Normal
4	4	17	<8 Jam	Normal	Tidak	8,6	Rendah
5	5	16	8 Jam	Tidak Normal	Tidak	14,6	Normal
6	6	20	<8 Jam	Normal	Tidak	7,3	Rendah
7	7	17	<8 Jam	Normal	Tidak	12,2	Normal
8	8	17	<8 Jam	Normal	Tidak	14	Normal
9	9	20	<8 Jam	Normal	Tidak	13,4	Normal
10	10	19	8 Jam	Normal	Tidak	10,4	Rendah
11	11	14	<8 Jam	Tidak Normal	Tidak	12,3	Normal
12	12	21	<8 Jam	Normal	Tidak	12,1	Normal
13	13	21	<8 Jam	Normal	Tidak	11,9	Rendah
14	14	17	<8 Jam	Normal	Tidak	10,1	Rendah
15	15	15	8 Jam	Normal	Tidak	13	Normal
16	16	18	8 Jam	Normal	Tidak	11,3	Rendah
17	17	14	8 Jam	Normal	Tidak	12,5	Normal
18	18	17	<8 Jam	Normal	Tidak	8,7	Rendah
19	19	14	8 Jam	Normal	Ya	15,7	Normal
20	20	15	8 Jam	Normal	Ya	15,7	Normal
21	21	17	8 Jam	Normal	Tidak	8,2	Rendah
22	22	15	8 Jam	Normal	Tidak	14,3	Normal
23	23	18	<8 Jam	Normal	Tidak	10	Rendah
24	24	18	8 Jam	Normal	Tidak	13,6	Normal
25	25	15	<8 Jam	Normal	Tidak	7,8	Rendah
26	26	19	8 Jam	Normal	Tidak	14,4	Normal
27	27	12	8 Jam	Normal	Ya	14,9	Normal
28	28	14	8 Jam	Normal	Ya	15	Normal
29	29	17	<8 Jam	Normal	Tidak	11,5	Rendah
30	30	21	<8 Jam	Normal	Tidak	8,1	Rendah
31	31	20	<8 Jam	Normal	Tidak	9,9	Rendah
32	32	21	<8 Jam	Normal	Tidak	10,9	Rendah

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian

Gambar 1: Lembar <i>Informed Consent</i> 	Gambar 2: Alat POCT merk EasyTouch GC Hb, Made in Taiwan 	Gambar 3: Autoklik merk OneMed, Made in Indonesia 
Gambar 4: Sharp Container merk Stera, Made in Indonesia 	Gambar 5: Kapas Alkohol 70% merk OneMed, Made in Indonesia 	Gambar 6: Kapas Kering merk OneMed, Made in Indonesia 
Gambar 7: Strip Hb merk EasyTouch, Made in Taiwan 	Gambar 8: Blood Lancets merk OneMed, Made in Indonesia 	Gambar 9. Handscoon merk OneMed, Made in Indonesia 
Gambar 10: Masker Medis merk OneMed, Made in Indonesia 		

Pemeriksaan Kadar Hemoglobin





Lampiran 8. Bimbingan SIAK

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134122003
Nama Mahasiswa	Luh Putu Cintya Mahyoni
Info Akademik	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	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan judul dan BAB 1	acc	3 Jan 2025	✓	
2	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Revisi BAB 1	acc	6 Jan 2025	✓	
3	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	ACC BAB 1 dan Bimbingan BAB 2	acc	9 Jan 2025	✓	
4	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Revisi BAB 2	acc	13 Jan 2025	✓	
5	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan BAB 3	acc	16 Jan 2025	✓	
6	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Revisi BAB 3	acc	20 Jan 2025	✓	
7	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan BAB 4	acc	22 Jan 2025	✓	
8	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Revisi Bab 4 dan ACC proposal KTI	acc	27 Jan 2025	✓	
9	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB 1	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	28 Jan 2025	✓	
10	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB 2 dan 3	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	30 Jan 2025	✓	
11	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB 4	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	3 Feb 2025	✓	
12	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan Keseluruhan	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	6 Feb 2025	✓	
13	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC penulisan proposal KTI	acc	11 Feb 2025	✓	
14	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan setelah seminar proposal	acc	6 Mar 2025	✓	
15	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan BAB 5	acc	4 Apr 2025	✓	
16	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Revisi BAB 5	acc	15 Apr 2025	✓	
17	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan BAB 6	acc	19 Apr 2025	✓	
18	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Revisi BAB 6	acc	20 Apr 2025	✓	
19	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	ACC KTI	acc	28 Apr 2025	✓	
20	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Bimbingan penulisan BAB 5 dan 6	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	30 Apr 2025	✓	
21	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Revisi penulisan BAB 5 dan 6	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	1 Mei 2025	✓	
22	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	Revisi kedua penulisan BAB 5 dan 6	sesuaikan dengan pedoman penulisan per bab, paragraf, sitasi, hal	2 Mei 2025	✓	
23	196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed	ACC penulisan KTI	acc	6 Mei 2025	✓	
24	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan setelah seminar hasil	acc	20 Mei 2025	✓	

Lampiran 9. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Cintya Mahyoni
NIM : P07134122003
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Tangkas No. 08, Br. Pangkung, Pandak Gede,
Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan.
Nomor HP/Email : 08970365761/cintyamahyoni319@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Br Pangkung Desa Pandak Gede Kecamatan Kediri Kabupaten Tabanan

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, 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, 21 Juli 2025
Yang membuat pernyataan,



Luh Putu Cintya Mahyoni
NIM.P07134122003

Lampiran 10. Hasil Turnitin

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI DI BR
PANGKUNG DESA PANDAK GEDE KECAMATAN KEDIRI
KABUPATEN TABANAN KTI

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	12% PUBLICATIONS	10% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
3	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
4	www.e-repository.unsyiah.ac.id Internet Source	<1%
5	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1%
6	www.scribd.com Internet Source	<1%
7	es.scribd.com Internet Source	<1%
8	text-id.123dok.com Internet Source	<1%
9	123dok.com Internet Source	<1%
10	Submitted to Konsorsium 4 Perguruan Tinggi Swasta Student Paper	<1%
11	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1%

133	St. Hasriani, Asnuddin Asnuddin, Wilda Rezki Pratiwi, Wikardiana Wikardiana. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Lanjutan Pada Balita Di Kelurahan Nenang Kecamatan Penajam Kabupaten Penajam Paser Utara", SAKTI BIDADARI (Satuan Bakti Bidan Untuk Negeri), 2024 Publication	<1 %
134	bppsdmk.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
135	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %
136	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1 %
Exclude quotes On Exclude matches Off Exclude bibliography On <i>nee. Aden</i> <i>Aden</i> <i>n. Nohun</i>		