

## Lampiran 1 Surat Permohonan Izin dari Kampus



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS**

Alamat: Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar. Telp: (0361) 710527, Fax: (0361)710448  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id/analiskesehatan](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id/analiskesehatan)  
Email: [analiskesehatandenpasar@yahoo.co.id](mailto:analiskesehatandenpasar@yahoo.co.id)



16 Februari 2021

No : PP.08.02/034/ 098 /2021  
Lampiran :-  
Perihal : *Permohonan Izin Penelitian*

Kepada  
Yth. Kepala Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Pemerintah Provinsi Bali  
di Denpasar

Schubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma III Poltekkes Kemenkes 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 : Kadek Ayu Diana Dwikayani  
NIM : P07134018007  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri yang Berdagang di Kawasan Pasar Kota Gianyar

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

a.n Direktur  
Ketua Teknologi Laboratorium Medis



Cok Dewa Widhya H.S., S.KM., M.Si  
NIP. 196906211992032004

Tembusan:

1. Direktur Poltekkes Denpasar sebagai laporan
2. Kepala Dinas Perindustrian dan Perdagangan Kabupaten Gianyar
3. Kepala Pasar Umum Gianyar
4. Mahasiswa yang bersangkutan
5. Arsip

## Lampiran 2. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: [www.dpmptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmptsp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1014/IZIN-C/DISPMPPT  
Lampiran :  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Bupati Gianyar  
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar  
di -  
Tempat

**I. Dasar**

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Nomor PP.08.02/034/ 096 /2021, tanggal 16 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Kadek Ayu Diana Dwikayani  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jl. Kaliasem No.4 Gianyar  
Judul/bidang : GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI YANG BERDAGANG DI KAWASAN PASAR KOTA GIANYAR  
Lokasi Penelitian : Pasar Umum Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (01 Maret 2021 - 30 April 2021)

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

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 26 Februari 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

**Tembusan kepada Yth**

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Batal  
Sertifikasi  
Elektronik

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

**Lampiran 3. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar**



**FORMULIR PERMOHONAN IZIN/REKOMENDASI PENELITIAN/ SURVEY/ STUDY PERBANDINGAN/ KKL/ KKN/ KERSOS/ PKL/ STUDY WISATA/ PENGABDIAN MASYARAKAT**

Nomor : -  
Lamp : 1 (Satu) Gabung  
Penhal : Permohonan Izin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Study Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Study Wisata/ Pengabdian Masyarakat

Yth :  
c.q. : Kepada Bupati Gianyar  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar  
Di - Gianyar

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Pemohon : Kadek Ayu Diana Dwilayani  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat pemohon : Jl. Kalasem No.4 Gianyar  
Nomor Telepon/HP : 081239279458  
Alamat email : [ayudiana15@gmail.com](mailto:ayudiana15@gmail.com)

Dengan ini mohon dapat diberikan izin/rekomendasi dalam rangka melakukan penelitian/ survey/ study perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ study wisata/ pengabdian masyarakat di wilayah Kabupaten Gianyar dengan uraian sebagai berikut :

1. Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Yang Berdagang Di Kawasan Pasar Koba Gianyar
2. Lokasi Penelitian : Pasar Umum Gianyar
3. Jumlah Peserta : 1 Orang
4. Lama Penelitian : 2 Bulan

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotocopy KTP
2. Rekomendasi Penelitian dari Pemerintah Provinsi (DPMPTSP Provinsi Bali)
3. Proposal Penelitian
4. Softcopy atau hasil scan surat permohonan dan syarat-syarat kelengkapan administrasi.

Demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Gianyar, 25 Februari 2021  
Pemohon,

(Kadek Ayu Diana Dwilayani)

**Izin Ini Dikenakan  
Tarif Rp. 0,-**

Maaf, petugas kami menolak segala bentuk pemberian dan gratifikasi

**Lampiran 4 Surat Rekomendasi izin Penelitian Dari Dinas Perindustrian dan Perdagangan Kabupaten Gianyar**

| PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR   |   |                                  |               |
|--|---|----------------------------------|---------------|
| Indeks :   | Kode<br>070   | No. Urut<br>1010                 | 12 - 3 - 2021 |
| Perihal<br>Isi Ringkas : Surat keterangan Penelitian / Rekomendasi   |   |                                  |               |
| Asal Surat : DPMPTSP Kab.<br>Gianyar   | Tanggal<br>7-3-2021   | Nomor<br>070/010/DPMPTSP/10/2021 | Lampiran      |
| Diajukan / Diteruskan<br>Kepada :<br>Yth: Ibu Kadis<br>Himpun Surat dari<br>DPMPTSP Kab. Gianyar<br><br>Hal: Surat keterangan<br>penelitian / Rekomendasi<br><br>Mohon Poinjekt lebih lanjut<br><br>A. 12/3.2021 | Instruksi / Informasi<br><br>Fasilitas Umpeg<br>Fasilitas<br><br>6/6<br>5/3<br><br>Koordinator pasar Gianyar<br>Fasilitas / dibantu<br><br>A. 19/3.2021 |                                  |               |

Lampiran 5 Informed concent

No. Responden :

***INFORMED CONCENT***

**( Surat Persetujuan Menjadi Responden )**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan secukupnya, serta mengetahui manfaat dari penelitian yang berjudul **“Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Yang Berdagang Di Kawasan Pasar Kota Gianyar”** dengan ini menyatakan bersedia / tidak bersedia \*) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu – waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat persetujuan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Gianyar,.....2021

Responden

(.....)

\*) : coret yang tidak perlu

**Lampiran 6 Formulir Wawancara Responden**

## FORMULIR WAWANCARA RESPONDEN

No. Responden :

Nama Responden :

Umur Responden :

Jenis kelamin :

No yang bisa dihubungi :

### A. Wawancara Mengenai Kebiasaan Remaja Putri

1. Berapa kali saudara makan berat (nasi dengan lauk) dalam satu hari ?

- a. 3x sehari
- b. <3 kali sehari

2. Apakah saudara selalu mengonsumsi tablet besi ?

- a. Ya, jelaskan jenis zat besi yang dikonsumsi  
(.....)

b. Tidak

3. Aktivitas fisik apa yang sering dilakukan pada saat berdagang ?

- a. Aktivitas fisik berat (membawa beban berat, berjalan dengan cepat, dan pekerjaan berat lainnya).
- b. Aktivitas fisik sedang (menyapu, mengepel, berjalan, berdiri).
- c. Aktivitas fisik ringan (duduk saja pada saat berdagang, dan aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak).

### B. Wawancara Risiko dan Tindakan Pencegahan Covid-19

1. Apakah bapak/saudara/ibu pernah kontak dengan pasien/keluarga dengan positif Covid-19 ?
  - d. Ya
  - e. Tidak
2. Apakah dalam 7 hari terakhir bapak/saudara/ibu pernah mengalami demam, batuk, pilek, dan sesak nafas ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
3. Apakah saat ini saudara termasuk PDP (pasien dalam Pengawasan) ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Apakah saudara pernah melakukan tes pemeriksaan rapid tes ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Apakah saudara pernah melakukan tes pemeriksaan swan test ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
6. Apakah saudara pernah dirawat/isolasi karena terkonfirmasi Covid-19 ?
  - a. Ya
  - b. Tidak

**Lampiran 7 Tabel Karakteristik Responden Penelitian**

| <b>No.</b> | <b>Kode pasien</b> | <b>Usia<br/>(tahun)</b> | <b>Kebiasaan<br/>makan</b> | <b>Konsumsi<br/>tablet Fe</b> | <b>Altivitas<br/>fisik</b> | <b>Kadar<br/>hemoglobin<br/>(g/dL)</b> | <b>keterangan</b> |
|------------|--------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|-------------------|
| 1          | R-01               | 13                      | 3 kali sehari              | Iya                           | Ringan                     | 13,0                                   | Normal            |
| 2          | R-02               | 19                      | < 3 kali sehari            | Tidak                         | Ringan                     | 13,5                                   | Normal            |
| 3          | R-03               | 21                      | 3 kali sehari              | Tidak                         | Berat                      | 11,7                                   | Rendah            |
| 4          | R-04               | 19                      | 3 kali sehari              | Tidak                         | Berat                      | 12,6                                   | Normal            |
| 5          | R-05               | 16                      | < 3 kali sehari            | Tidak                         | Sedang                     | 14,5                                   | Normal            |
| 6          | R-06               | 21                      | < 3 kali sehari            | Tidak                         | Sedang                     | 11,6                                   | Rendah            |
| 7          | R-07               | 21                      | 3 kali sehari              | Iya                           | Sedang                     | 14,4                                   | Normal            |
| 8          | R-08               | 20                      | < 3 kali sehari            | Tidak                         | Sedang                     | 11,3                                   | Rendah            |
| 9          | R-09               | 21                      | < 3 kali sehari            | Tidak                         | Berat                      | 11,0                                   | Rendah            |
| 10         | R-10               | 21                      | 3 kali sehari              | Tidak                         | Sedang                     | 13,6                                   | Normal            |



|    |      |    |                 |       |        |      |        |
|----|------|----|-----------------|-------|--------|------|--------|
| 11 | R-11 | 19 | 3 kali sehari   | Tidak | Ringan | 15,0 | Normal |
| 12 | R-12 | 21 | 3 kali sehari   | Tidak | Ringan | 11,7 | Rendah |
| 13 | R-13 | 21 | 3 kali sehari   | Tidak | Sedang | 14,7 | Normal |
| 14 | R-14 | 20 | 3 kali sehari   | Iya   | Berat  | 14,1 | Normal |
| 15 | R-15 | 17 | < 3 kali sehari | Tidak | Berat  | 15,0 | Normal |
| 16 | R-16 | 21 | < 3 kali sehari | Tidak | Sedang | 12,7 | Normal |
| 17 | R-17 | 19 | 3 kali sehari   | Tidak | Sedang | 14,0 | Normal |
| 18 | R-18 | 21 | 3 kali sehari   | Tidak | Sedang | 12,4 | Normal |
| 19 | R-19 | 20 | < 3 kali sehari | Tidak | Sedang | 12,1 | Normal |
| 20 | R-20 | 21 | 3 kali sehari   | Tidak | Sedang | 13,9 | Normal |

## Lampiran 8 Rencana Jadwal Pelaksanaan Penelitian

### Rencana Jadwal Pelaksanaan Penelitian

| No       | Kegiatan                         | Waktu Pelaksanaan |    |     |    |               |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
|----------|----------------------------------|-------------------|----|-----|----|---------------|----|-----|----|------------|----|-----|----|------------|----|-----|----|----------|----|-----|----|
|          |                                  | Januari 2021      |    |     |    | Februari 2021 |    |     |    | Maret 2021 |    |     |    | April 2021 |    |     |    | Mei 2021 |    |     |    |
|          |                                  | I                 | II | III | IV | I             | II | III | IV | I          | II | III | IV | I          | II | III | IV | I        | II | III | IV |
| <b>A</b> | <b>Persiapan</b>                 |                   |    |     |    |               |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 1        | Identifikasi masalah             | ■                 |    |     |    |               |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 2        | Studi Pustaka                    |                   | ■  |     |    |               |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 3        | Penyusunan usulan penelitian     |                   |    | ■   | ■  |               |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 4        | Pengumpulan usulan penelitian    |                   |    |     |    | ■             |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 5        | Seminar usulan penelitian        |                   |    |     |    |               | ■  |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 6        | Revisi seminar usulan penelitian |                   |    |     |    |               |    | ■   | ■  |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| <b>B</b> | <b>Pelaksanaan</b>               |                   |    |     |    |               |    |     |    |            |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 1        | Ijin dari tempat penelitian      |                   |    |     |    |               |    |     |    | ■          |    |     |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 2        | Pengumpulan data                 |                   |    |     |    |               |    |     |    |            | ■  | ■   |    |            |    |     |    |          |    |     |    |
| 3        | Pengolahan data                  |                   |    |     |    |               |    |     |    |            |    |     | ■  | ■          |    |     |    |          |    |     |    |

|          |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4        | Analisa data           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C</b> | <b>Tahap akhir</b>     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1        | Penyusunan laporan     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2        | Ujian Hasil Penelitian |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3        | Revisi laporan         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Lampiran 9 Anggaran Biaya Penelitian

### Anggaran Biaya Penelitian

| Jenis Kegiatan                        | Jumlah               | Harga Satuan  | Biaya                |
|---------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| <b>Tahap Persiapan</b>                |                      |               |                      |
| Penyusunan proposal                   | 1                    | Rp.20.000,00  | Rp.20.000,00         |
| <b>Tahap Pelaksanaan</b>              |                      |               |                      |
| Alat ukur hemoglobin merk <i>GCHb</i> | 1                    | Rp.350.000,00 | Rp.350.000,00        |
| Reagen stik hemoglobin                | 1 box (25 stik)      | Rp.150.000,00 | Rp.150.000,00        |
| Lancet steril                         | 1 box (100 pcs)      | Rp.30.000,00  | Rp.30.000,00         |
| Kapas kering                          | 1 pcs                | Rp.7.000,00   | Rp.7.000,00          |
| Alkohol 70%                           | 1 box (100 pcs)      | Rp.30.000,00  | Rp.30.000,00         |
| Blood lancet pen                      | 1                    | Rp.35.000,00  | Rp.35.000,00         |
| Masker medis <i>SNI</i>               | 1 box                | Rp.35.000,00  | Rp.35.000,00         |
| Handsocon                             | 1 box                | Rp.75.000,00  | Rp.75.000,00         |
| Face shield                           | 2 pcs                | Rp.10.000,00  | Rp.20.000,00         |
| Hand sanitizer                        | 1 botol              | Rp.15.000,00  | Rp.15.000,00         |
| Haircap                               | 5 pcs                | Rp.3.000,00   | Rp.15.000,00         |
| <b>Tahap Akhir</b>                    |                      |               |                      |
| Penyusunan KTI                        | 1                    | Rp.50.000,00  | Rp.50.000,00         |
| Pengadaan KTI                         | 1                    | Rp.30.000,00  | Rp.30.000,00         |
| <b>Biaya Tambahan</b>                 |                      |               |                      |
| Biaya tak terduga                     | 10% dari pengeluaran |               | Rp.82.700,00         |
| <b>Total Biaya</b>                    |                      |               | <b>Rp.909.700,00</b> |

**Lampiran 10 gambar Alat, Bahan dan Dokuemntasi Kegiatan**

|   |  |   |
|---|--|---|
|    |                          |    |
| <p>Gambar 1. Alat pemeriksaan Hemoglobin POCT merk <i>Easy Touch GChb</i></p>       | <p>Gambar 2. Stik Hemoglobin merk <i>Easy Touch GChb</i></p>   | <p>Gambar 3. Lancet</p>   |
|   |                         |   |
| <p>Gambar 4. Alkohol swab</p>   | <p>Gambar 5. Kapas kering</p>  | <p>Gambar 6. Autoklik</p>   |
|  |                        |  |
| <p>Gambar 7. Alat pengukur suhu tubuh</p>   | <p>Gambar 8. Alat pelindung diri (APD) : Masker, <i>handscoon</i>, <i>face shield</i>, <i>hair cap</i></p> | <p>Gambar 9. Wawancara dan pengisian <i>informed consent</i></p>                      |



Gambar 10. Pengecekan suhu tubuh dengan alat *Thermogun*



Gambar 11. Pengambilan sampel darah kapiler



Gambar 12. Pengecekan kadar hemoglobin dengan alat *POCT* merk *Easy Touch GCHb*

**Lampiran 11 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Tulis Ilmiah**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA TULIS ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kadek Ayu Diana Dwikayani  
NIM : P07134018007  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Alamat : Jl. Kaliaseh No.4, Gianyar  
No. Hp / Email : 08133759851 / [ayudianad18@gmail.com](mailto:ayudianad18@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan judul:

**“GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI YANG BERDAGANG DI KAWASAN PASAR GIANYAR”**

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh - sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Gianyar, 25 April 2021  
Yang membuat pernyataan



Kadek Ayu Diana Dwikayani  
NIM. P07134018007