

Lampiran 1

No. Responden :

INFORMED CONSENT

(Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Nomor telepon :

Setelah mendapatkan keterangan dan penjelasan dari saudara peneliti serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul Perbedaan Derajat Aglutinasi Pemeriksaan Golongan Darah Metode Cell Grouping Berdasarkan Tingkat Konsentrasi Suspensi Sel 5%, 10%, dan 40% 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 pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Denpasar,.....

Yang membuat pernyataan,

(.....)

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Ni8 Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 258905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1581/IZIN-C/DISPMPPT
Lampiran : -
Kepada
Yth. Bupati Buleleng
cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Buleleng
di -
Tempat

Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

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 Poltekkes Denpasar Nomor PP.08.02/034/133/2021, tanggal 18 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Putu Talia Jayanti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Bd. Brongbong, Desa Celukan Bawang, Kec. Gerokgak, Kab.buleleng
Judul/bidang : PERBEDAAN DERAJAT AGLUTINASI PEMERIKSAAN GOLONGAN DARAH METODE CELL GROUPING BERDASARKAN TINGKAT KONSENTRASI SUSPENSI SEL 5%, 10%, DAN 40%

Lokasi Penelitian : UDD PMI Kabupaten Buleleng
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (20 Maret 2021 - 10 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 kaitannya 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, 10 Maret 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

Lampiran 3

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0082** /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

PERBEDAAN DERAJAT AGLUTINASI PEMERIKSAAN GOLONGAN DARAH METODE CELL GROUPING BERDASARKAN TINGKAT KONSENTRASI SUSPENSI SEL 5%, 10%, DAN 40%


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

PUTU TALIA JAYANTI


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** Pebruari 2021


Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

Lampiran 4

**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27718

Nomor : 503/234/REK/DPMPPTSP/2021
Kepada :
Lamp : -
Perihal : Rekomendasi
Yth. Kepala Unit Donor Darah PMI Kabupaten Buleleng

di-
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
3. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali Nomor 070/1581/IZIN-C/DISPMPPT Tanggal 10 Maret 2021 Perihal: Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

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

Nama : Pulu Tala Jayanti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Brongbong, Desa Cekukanbawang, Kec. Gerokgak, Kab. Buleleng

Bidang / Judul : Perbedaan Derajat Aglutinasi Pemeriksaan Golongan Darah Metode Cell Grouping Berdasarkan Tingkat Konsentrasi Suspensi Sel 5%, 10%, Dan 40%

Jumlah Peserta : 1 Orang
Lokasi : Unit Donor Darah PMI Kabupaten Buleleng

Lamanya : 1 Bulan (20 Maret 2021 - 20 April 2021)


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

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Mematuhi segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka diperpanjang Rekomendasi / ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon;
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 22 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG

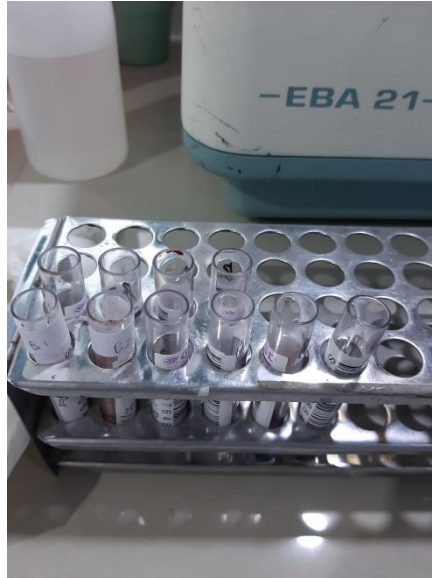

MADE KURNIA S. SOS (U)
NIP. 19740710 200203 1 007

Tembusan ini disampaikan kepada Yth.

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangwil Kabupaten Buleleng
3. Camat setempat
4. Yang bersangkutan
5. Arsip

Lampiran 5

Dokumentasi Kegiatan



Sampel golongan darah B



Reagen pemeriksaan



Sel darah merah



Pencucian sel darah merah menggunakan NaCl



Centrifuge yang digunakan

Lampiran 6

TABEL HASIL SUSPENSI SEL 5%

	NO	Positif 1	Positif 2	Positif 3	Positif 4
B1	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B2	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B3	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B4	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B5	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B6	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B7	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B8	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B9	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B10	anti-A				
	anti-B				✓

	anti-D				✓
--	--------	--	--	--	---

TABEL HASIL SUSPENSIS SEL 10%

	NO	Positif 1	Positif 2	Positif 3	Positif 4
B1	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B2	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B3	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B4	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B5	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B6	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B7	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B8	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B9	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B10	anti-A				
	anti-B				✓

	anti-D				✓
--	--------	--	--	--	---


TABEL HASIL SUSPENSI SEL 40%

	NO	Positif 1	Positif 2	Positif 3	Positif 4
B1	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B2	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B3	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B4	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B5	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B6	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B7	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B8	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B9	anti-A				
	anti-B				✓
	anti-D				✓
B10	anti-A				
	anti-B				✓

	anti-D				✓
--	--------	--	--	--	---

Lampiran 7

Surat Keterangan Penelitian

 Palang
Merah
Indonesia

SURAT KETERANGAN PENELITIAN


Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Gede Asnawa, S.Kep
Jabatan : Kepala Bidang Mutu
Instansi : UDD PMI Kab. Buleleng
Alamat : Komplek RSUD Kab. Buleleng, Jl. Ngurah Rai No. 30 Singaraja

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Putu Talia Jayanti
NIM : P07134018088
Prodi : DII
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Adalah benar telah melakukan penelitian dalam rangka penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : **Perbedaan Derajat Aglutinasi Pemeriksaan Golongan Darah Metode Cell Grouping Berdasarkan Tingkat Konsentrasi Suspensi Sel 5%, 10% dan 40%** pada tanggal 30 Maret 2021, dan telah pula membahas materi hasil penelitiannya dengan kami.

Buleleng, 27 April 2021
UDD-PMI Kab. Buleleng

(Ns. Gede Asnawa, S.Kep)

