

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Desy Indayani

NIM : P07134019009

Pekerjaan : Mahasiswa Semester VI Program Studi
DIIITeknologi Laboratorium Medis
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul: **“Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Br. Selat Peken, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli”** yang pengumpulan datanya akan dilakukan pada tanggal s/d . Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin untuk deteksi dini penyakit anemia pada remaja putri di Br. Selat Peken, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli. Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dan kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Denpasar,.....

Peneliti,

Ni Luh Desy Indayani

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudari Ni Luh Desy Indayani, Mahasiswa semester VI Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis – Poltekkes Kemenkes Denpasar, dengan penelitian berjudul **“Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Selat Peken, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli”** maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bangli,.....

Responden

No. Responden :

INFORMED CONSENT

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya, serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul **“Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Selat Peken, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli”** 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 tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Bangli,.....

Responden

(.....)

*) Coret yang tidak perlu

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

Nama :

No. Responden :

TTL :

Umur :

Alamat :

No Hp (WA) :

Pertanyaan

1. Apakah saudara mendapatkan tablet tambah darah dari puskesmas, sekolah atau pemerintah?
 - a. Iya
 - b. Tidak

2. Jika iya, berapakah jumlah tablet tambah darah yang diberikan?
 - a. 4 butir/bulan
 - b. 10 butir/bulan
 - c. 1 butir/hari

3. Apakah tablet tambah darah tersebut diminum ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

4. Apabila diminum, kapan biasanya meminum tablet tambah darah ?
 - a. Setiap hari

- b. Seminggu sekali
 - c. Pada saat kondisi tertentu (sakit, jika ingat dan lain-lain)
5. Apabila tidak diminum, mengapa tidak diminum ?
- a. Lupa
 - b. Malas
 - c. Mual bila minum tablet tambah darah
 - d. Lainnya (sebutkan)...

Lampiran 5 Tabel data

TABEL DATA
PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBINREMAJA PUTRI DI BANJAR
SELAT PEKEN KECAMATAN SUSUT KABUPATEN BANGLI

| No. | Kode sampel | Umur | Hasil (g/dL) | Interpretasi | Konsumsi TTD |
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|--------------|
| 1. | P1 | 18 tahun | 13,5 | Normal | Ya |
| 2. | P2 | 17 tahun | 12,1 | Normal | Tidak |
| 3. | P3 | 14 tahun | 16,0 | Normal | Ya |
| 4. | P4 | 13 tahun | 11,5 | Rendah | Tidak |
| 5. | P5 | 13 tahun | 15,1 | Normal | Ya |
| 6. | P6 | 21 tahun | 13,4 | Normal | Tidak |
| 7. | P7 | 15 tahun | 12,1 | Normal | Tidak |
| 8. | P8 | 21 tahun | 12,1 | Normal | Ya |
| 9. | P9 | 20 tahun | 12,2 | Normal | Tidak |
| 10. | P10 | 21 tahun | 13,7 | Normal | Tidak |
| 11. | P11 | 20 tahun | 14,8 | Normal | Ya |
| 12. | P12 | 21 tahun | 11,1 | Rendah | Ya |
| 13. | P13 | 14 tahun | 13,5 | Normal | Tidak |
| 14. | P14 | 12 tahun | 12,5 | Normal | Tidak |
| 15. | P15 | 12 tahun | 12,4 | Normal | Tidak |
| 16. | P16 | 21 tahun | 13,2 | Normal | Ya |
| 17. | P17 | 20 tahun | 13,7 | Normal | Ya |
| 18. | P18 | 17 tahun | 11,9 | Rendah | Tidak |
| 19. | P19 | 21 tahun | 13,3 | Normal | Ya |
| 20. | P20 | 13 tahun | 14,4 | Normal | Ya |
| 21. | P21 | 21 tahun | 11,7 | Rendah | Tidak |
| 22. | P22 | 20 tahun | 12,6 | Normal | Tidak |
| 23. | P23 | 20 tahun | 14,5 | Normal | Ya |
| 24. | P24 | 18 tahun | 11,8 | Rendah | Tidak |
| 25. | P25 | 18 tahun | 13,9 | Normal | Ya |

| | | | | | |
|-----|-----|----------|------|--------|-------|
| 26. | P26 | 18 tahun | 12,9 | Normal | Ya |
| 27. | P27 | 13 tahun | 12,9 | Normal | Tidak |
| 28. | P28 | 19 tahun | 11,6 | Rendah | Tidak |
| 29. | P29 | 14 tahun | 16,0 | Normal | Ya |
| 30. | P30 | 19 tahun | 15,2 | Normal | Tidak |

Lampiran 6 Etika penelitian



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/ 0375 /2022

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 Selat Peken Kecamatan Susut Kabupaten Bangli

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

Ni Luh Desy Indayani

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, 13 Mei 2022

Ketua,



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



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



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0375 /2022

SARAN REVIEWER

| Nama Peneliti | Judul | Saran Tindak lanjut | |
|----------------------|--|---------------------|--|
| | | Reviewer 1 | Reviewer 2 |
| Ni Luh Desy Indayani | Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Selat Peken Kecamatan Susut Kabupaten Bangli | - | Kompenasi kehilangan waktu dan bantuan medis belum dijelaskan di PSP |

Denpasar, 13 Mei 2022

Ketua,



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

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Alamat : Jalan Lettu Kanten Gang II Telp. (0366) 91267
BANGLI – 80613

Nomor : 070/55/IV/DPMTSP
Lampiran : -
Prihal : Surat Keterangan penelitian

Kepada
Yth.
Di-
Tempat

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, Peraturan Bupati Bangli Nomor 22 Tahun 2019 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar, tanggal 31 Maret 2022, Perihal Permohonan Ijin Penelitian maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : Ni Luh Desy Indayani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Banjar Selat Peken, Desa Selat, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli
Judul/Bidang : Gambaran Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri di Banjar Selat Peken Kecamatan Susut kabupaten Bangli
Lokasi Penelitian : Banjar Selat Peken, Desa Selat, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli
Jumlah Peserta : 1 orang
Lama Penelitian : 2 (Dua) Bulan 17-04-2022 s/d 31-05-2022

PENELITI BERKEWAJIBAN :

1. Sebelum mengadakan penelitian, survey, study perbandingan, KKI, KKN, melapor kepada Camat setempat.
2. Selesai melakukan kegiatan melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Bangli dan menyerahkan 1 (satu exemplar) hasil penelitian Kepada Badan Kesbang Pol Kabupaten Bangli.
3. Menyerahkan 2 (dua) exemplar hasil penelitian, survey, study perbandingan, KKI, KKN Kepada Pemda Kabupaten Bangli Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Bangli.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar untuk Kepala Bagian Umum Setda Kabupaten Bangli.
5. Para Peneliti survey Study perbandingan KKI, KKN mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
6. Para peneliti dilarang melakukan kegiatan di luar daripada tujuan yang telah ditetapkan dan yang melanggar akan dicabut surat keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.

Dikeluarkan di : Bangli
Pada tanggal : 11 April 2022



Ditandatangani Secara Elektronik Oleh :

a.n. BUPATI BANGLI
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Bangli,

I Made Ari Pulasari, S.Sos
NIP. 19690612 198903 1 003

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Bangli Cq. Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bangli
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi di Denpasar
6. Kepala Bagian Umum Setda Kabupaten Bangli di Bangli
7. Yang bersangkutan
8. Arsip









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

Lampiran 8 Dokumentasi penelitian

Alat, bahan dan APD

| | | |
|---|--|---|
|  |  |  |
| <p>Alat POCT</p> | <p>Chip dan Strip test Hb</p> | <p>Autoklik</p> |
|  |  |  |
| <p>Kapas kering</p> | <p>Alcohol swab</p> | <p>Tempat sampah</p> |
|  |  |  |
| <p>Lancet</p> | <p>Hair cap</p> | <p>Masker</p> |
|  |  |  |
| <p>Handsoon</p> | <p>Gown</p> | <p>Botol plastik</p> |

Prosedur Kerja

| | | |
|---|--|---|
|  |  |  |
| <p>Pengurusan izin penelitian</p> | <p>Peneliti menggunakan APD</p> | <p>Penandatanganan <i>informed consent</i></p> |
|  |  |  |
| <p>Wawancara & Pengisian kuisisioner</p> | <p>Pengambilan darah kapiler</p> | <p>Pemeriksaan Hb secara POCT</p> |
|  |  |  |
| <p>Limbah tajam dibuang pada botol</p> | <p>Limbah infeksius dibuang pada plastik kuning</p> | <p>Pemberian masker</p> |



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07134019009
 Nama Mahasiswa Ni Luh Desy Indayani
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

| No | Dosen | Topik | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
|----|--|--|-------------------|----------------|
| 1 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan judul usulan penelitian | 6 Nop 2021 | ✓ |
| 2 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan pertama BAB I-IV | 6 Des 2021 | ✓ |
| 3 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan revisi pertama BAB I-IV | 20 Des 2021 | ✓ |
| 4 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan kedua BAB I-IV | 26 Des 2021 | ✓ |
| 5 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan revisi kedua BAB I-IV | 14 Jan 2022 | ✓ |
| 6 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan ketiga BAB I-IV | 30 Jan 2022 | ✓ |
| 7 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan revisi ketiga BAB I-IV | 8 Feb 2022 | ✓ |
| 8 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | ACC Usulan Penelitian | 11 Feb 2022 | ✓ |
| 9 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan penulisan BAB I dan II | 7 Feb 2022 | ✓ |
| 10 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan revisi penulisan BAB I dan II | 8 Feb 2022 | ✓ |
| 11 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan penulisan BAB III | 8 Feb 2022 | ✓ |
| 12 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan revisi penulisan BAB III | 9 Feb 2022 | ✓ |
| 13 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan penulisan BAB IV | 10 Feb 2022 | ✓ |
| 14 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan revisi BAB IV | 11 Feb 2022 | ✓ |
| 15 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan dan revisi penulisan daftar pustaka | 12 Feb 2022 | ✓ |
| 16 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | ACC Usulan Penelitian | 12 Feb 2022 | ✓ |
| 17 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan pengurusan izin penelitian | 22 Feb 2022 | ✓ |
| 18 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan sebelum pengambilan sampel penelitian | 10 Mar 2022 | ✓ |
| 19 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan BAB V hasil penelitian | 15 Mei 2022 | ✓ |
| 20 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan revisi BAB V hasil penelitian | 16 Mei 2022 | ✓ |
| 21 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan dan revisi BAB VI | 17 Mei 2022 | ✓ |
| 22 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan BAB V dan VI | 18 Mei 2022 | ✓ |
| 23 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | Bimbingan revisi BAB V dan VI | 31 Mei 2022 | ✓ |
| 24 | 198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed | ACC Karya Tulis Ilmiah | 4 Jun 2022 | ✓ |
| 25 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan penulisan BAB V | 15 Mei 2022 | ✓ |
| 26 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan revisi BAB V | 16 Mei 2022 | ✓ |
| 27 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan penulisan BAB VI | 19 Mei 2022 | ✓ |
| 28 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan revisi penulisan BAB VI | 20 Mei 2022 | ✓ |
| 29 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan dan revisi penulisan daftar pustaka | 23 Mei 2022 | ✓ |
| 30 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan penulisan Karya Tulis Ilmiah BAB I-VI | 25 Mei 2022 | ✓ |
| 31 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | Bimbingan revisi penulisan Karya Tulis Ilmiah BAB I-VI | 31 Mei 2022 | ✓ |
| 32 | 197711302000032001 - NI NYOMAN ASTIKA DEWI, S.Gz,M. Biomed | ACC Karya Tulis Ilmiah | 6 Jun 2022 | ✓ |

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Desy Indayani
NIM : P07134019009
Program Studi : Diploma Tiga
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Teknologi Laboratorium Medis
Nomor HP/Email : 085932265012/19009.niluhdesyindayani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan judul :

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Banjar Selat Peken,
Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih 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, 13 Juli 2022

Yang menyatakan,



Ni Luh Desy Indayani
NIM. P07134019009