

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Sandi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 Telp. (0361) 710447 https://www.poltekkes-denpasar.ac.id
Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/3991/2025	31 Desember 2025
Lampiran : satu berkas	
Hal : Permohonan Izin Penelitian	
Yth. Kepala Desa Lebih, Gianyar Jl. Raya Pantai Lebih, No. 15, Br. Kesian, Desa Lebih, Kec. Gianyar	
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 : I Nyoman Pinantara Putra Nugraha	
NIM : P07134123085	
Prodi/Program : TLM/Program D-III	
Semester : V	
Judul Proposal : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Lebih Kabupaten Gianyar	
Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.	
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,	
	
I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH NIP. 197209011998032003	

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://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2. Surat Balasan Izin Penelitian



Lebih, 2 April 2026

Nomor : 070 /137 /LB/IV/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Melaksanakan Penelitian

K e p a d a
Yth : Direktur Poltekkes
Kemenkes Denpasar
di -
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/3991/2025, tertanggal 31 Desember 2025, perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka kami selaku Perbekel Lebih menyambut positif serta memberi Ijin untuk melaksanakan Penelitian kepada mahasiswa atas nama :

Nama : I NYOMAN PINANTARA PUTRA NUGRAHA
NIM : P07134123085
Prodi/Program : TLM/Program D-III
Judul Proposal : Gambaran Kader Hemoglobin Pada Remaja Putri di Desa Lebih Kabupaten Gianyar

Demikian kami sampaikan, atas pelaksanaannya di ucapkan tetima kasih.

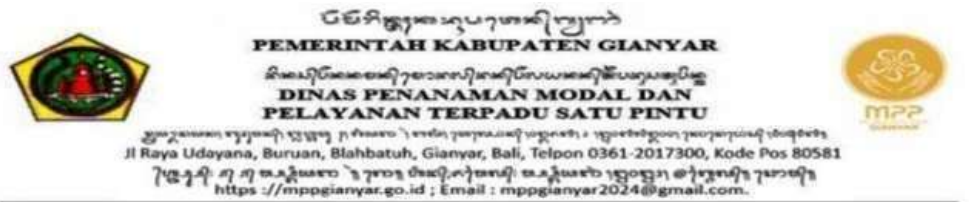
Perbekel Lebih

I Wawan Agus Muliana, S.AP.

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Mahasiswa Yang bersangkutan untuk diindahkan
2. Arsip

Lampiran 3. Surat Penanaman Modal



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0602/IP/DPM PTSP/2026

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar, Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/1536/2026, Tanggal 25 Maret 2026, Perihal Permohonan Izin Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0719/DPMPPTSP/IP/2026 tanggal 10 April 2026.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- | | |
|-------------------|---|
| Nama | : I Nyoman Pinantara Putra Nuoraha |
| Pekerjaan | : Mahasiswa |
| Alamat | : Br. Kesian, Desa Lebih, Kecamatan Gianyar, Kabupaten Gianyar |
| Judul Penelitian | : Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Lebih Kabupaten Gianyar |
| Lokasi Penelitian | : Br. Kesian Desa Lebih |
| Jumlah Peserta | : 1 Orang |
| Lama Penelitian | : 6 April 2026 s/d 11 April 2026 |
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 13 April 2026
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



NI LUH GEDE EKA SUARY, SE, M.Si.

Pembina Utama Muda IV/c
Nip. 197004101989032005

Tembusan kepada Yth. :

1. Perbekel Desa Lebih
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Lampiran 4. Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor: DP.04.02/F.XXIV.26/ 044 /2026

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 Lebih Kabupaten Gianyar

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

I Nyoman Pinantara Putra Nugraha

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, 5 Februari 2026

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://lte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 5. Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ~~Alvin Pinantara Putra Nugraha~~
Tempat/tanggal lahir : ~~Gianyar, 08.07.2001~~
Umur : 20 tahun
Alamat : Br Keson Desa Lebih
No. telepon : ~~0812-5555-3333~~

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian, bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian yang berjudul "Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Desa Lebih, Gianyar". Saya tidak memiliki ikatan apapun dengan peneliti dan apabila saya mengundurkan diri dari penelitian ini saya akan memberitahu sebelumnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya memahami keikutsertaan saya dalam penelitian ini akan memberikan manfaat dan akan terjaga kerahasiannya.

Peserta Penelitian,	Gianyar, .. 08.07.20012026 Peneliti
 Alvin Pinantara Putra Nugraha	 (I Nyoman Pinantara Putra Nugraha) NIM. P07134123085

Lampiran 6. Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Terdapat 8 unsur yang harus ada pada PSP yaitu :

- Deskripsi tentang penelitian
- Risiko dan ketidaknyamanan
- Manfaat (*potential benefits*)
- Alternatif prosedur dan pengobatan
- Jaminan kerahasiaan
- Kompensasi
- Kontak
- Partisipasi sukarela

Seperti pada format berikut ini (peneliti dapat mengedit sebagian atau keseluruhan format tersebut asalkan tidak bertentangan dengan ketentuan tersebut di atas)

Bersamaan ini saya meminta kesediaan Saudari/Adik untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Dimana ke ikut sertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk membaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di Desa Lebih, Gianyar
Peneliti Utama	I Nyoman Pinantara Putra Nugraha
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Lokasi Penelitian	Jl. Raya Pantai Lebih, Lebih, Kec. Gianyar, Kabupaten Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana

Kadar Hemoglobin remaja putri di Desa Lebih adalah subjek penelitian ini, Jumlah peserta responden sebanyak 80 orang, dengan syarat Responden dalam penelitian ini adalah remaja putri berusia 15–20 tahun yang tinggal di Desa Lebih, Kabupaten Gianyar, serta bersedia berpartisipasi dan menandatangani lembar informed consent. Responden dapat terdiri dari remaja putri dengan menstruasi teratur maupun tidak teratur, dan tidak sedang mengalami sakit, yang dapat menghambat proses wawancara maupun pengambilan sampel darah. Selain itu, responden juga bersedia menjalani pemeriksaan kadar hemoglobin menggunakan metode Cyanmethemoglobin.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa snack sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, kepesertaan para remaja pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudari/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Saudari/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)” sebagai Peserta Penelitian/Wali setelah benar-benar memahami informasi mengenai penelitian ini. Saudari/Adik akan menerima salinan formulir persetujuan yang telah ditandatangani. Jika selama penelitian terdapat informasi baru yang dapat memengaruhi keputusan Ibu/Saudari/Adik mengenai kelanjutan partisipasi, peneliti akan menginformasikan hal tersebut. Jika ada pertanyaan, Saudari/Adik dapat menghubungi peneliti, silahkan hubungi peneliti : I Nyoman Pinantara Putra Nugraha (089656711615).

Tanda tangan Saudara/Adik di bawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara/Adik telah membaca, memahami, dan diberikan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti mengenai penelitian ini serta menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Lampiran 7. Lembar Wawancara

Lembar Wawancara

No. responden :⁶.....

Petunjuk Pengisian :

- 1) Pertanyaan dibawah ini mohon dijawab sejujurnya, sesuai dengan apa yang diketahui serta sesuai dengan keadaan yang sesungguhnya.
- 2) Pertanyaan mohon diisi pada tempat yang disediakan.

A. Identitas Responden

Hari/Tanggal : 8 April 2026
Nama : ~~Ahmad Fauzan~~
Tanggal lahir : 6 Juni 2004
Jenis kelamin : perempuan
Alamat : Br. Kesian, Desa Lela, Giamyer

B. Pertanyaan

1. Usia Responden

- ☐ 15 tahun
- ☐ 16 tahun
- ☐ 17 tahun
- ☐ 18 tahun
- ☐ 19 tahun
- ☒ 20 tahun

2. IMT

- a) Berapa berat badan Anda saat ini⁵⁶.....
- b) Berapa tinggi badan Anda saat ini¹⁶⁹.....

3. Siklus menstruasi

- a) Apakah siklus menstruasi Anda teratur?
(teratur = 21-35 hari)
 - ☒ Teratur
 - ☐ Tidak teratur

b) Berapa lama durasi menstruasi Anda biasanya berlangsung?

☐ 2-3 hari

☒ 4-5 hari

☐ ≥ 6 hari

c) Apakah volume darah menstruasi Anda banyak? (contoh: sering ganti pembalut <2 jam)

☐ Ya

☒ Tidak

4. Kepatuhan konsumsi tablet Fe

a) Apakah Anda mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)?

☐ Ya

☒ Tidak

b) *(Jika Ya)* Berapa tablet TTD yang Anda konsumsi dalam 1 bulan terakhir?

☐ >4 tablet per bulan

☐ <4 tablet per bulan

c) Apa alasan Anda tidak rutin/minum TTD?

☐ Lupa

☒ Takut efek samping

☐ Tidak suka baunya

☒ Tidak mendapatkan TTD

☐ Lainnya:

C. Pemeriksaan Laboratorium

(Diisi oleh peneliti setelah hasil dari laboratorium keluar)

Kadar Hemoglobin (Hb):

Hasil Hb 12,6 g/dL Kategori:

☒ Normal (12-16 g/dL)

☐ Rendah (<12-16 g/dL)

☐ Tinggi (>12-16 g/dL)

Lampiran 8. Sertifikat Hasil Penelitian



**LABORATORIUM
TERPADU**
POLTEKES KEMENKES DENPASAR

 Jl. Pulau Moyo No. 33 Pedungan
Denpasar Selatan,
Kota Denpasar, Bali 80222
 (0361) 720064
 Unitlab.polkesden@gmail.com

Nomor : TL.02.01/F.XXIV.21/Form/28 Halaman 1

**SERTIFIKAT HASIL PENGUJIAN
CERTIFICATE OF ANALYSIS**

Nomor Sertifikat/Certificate Number:
LT-50/05/2026

Matriks Sampel/Sample Matrix:
Darah

Personil Penghubung/Contact Person:
I Nyoman Pinantara Putra Nugraha/
089656711615

Tanggal/Date:
4 Mei 2026



Signature
Name : Dr. drg. I Gusti Agung Ayu Putu Swastini, M.Biomed
Title : Kepala Laboratorium Terpadu

Laporan ini dibuat berdasarkan hasil observasi yang objektif dan independen terhadap sampel pelanggan yang bersifat khusus dan rahasia. Data hasil pengujian, interpretasi, dan pendapat-pendapat yang ada di dalamnya mewakili penilaian terbaik dari Laboratorium Terpadu Kemenkes Poltekkes Denpasar. Dalam penggunaan laporan ini, Laboratorium Terpadu Kemenkes Poltekkes Denpasar tidak membuat jaminan secara tersirat maupun tersurat dan tidak bertanggung jawab terhadap produktivitas, kegiatan operasional, ataupun kerugian lainnya yang bersifat material maupun imaterial. Laporan ini tidak diperbolehkan untuk digandakan, kecuali secara utuh keseluruhannya dan atas persetujuan tertulis dari Laboratorium Terpadu Kemenkes Poltekkes Denpasar



Lampiran 9. Hasil Penelitian

Dummy Table untuk tabulasi data

No	Responden	Usia	Kepatuhan Fe	Siklus	IMT	Hb
1	R1	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
2	R2	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Normal
3	R3	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
4	R4	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Tinggi
5	R5	16	Patuh	Teratur	Normal	Normal
6	R6	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
7	R7	15	Patuh	Teratur	Normal	Normal
8	R8	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
9	R9	20	Tidak patuh	Tidak teratur	Normal	Rendah
10	R10	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
11	R11	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Tinggi
12	R12	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
13	R13	15	Tidak patuh	Tidak teratur	Normal	Rendah
14	R14	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Tinggi

15	R15	19	Patuh	Teratur	Normal	Rendah
16	R16	20	Tidak patuh	Tidak teratur	Normal	Tinggi
17	R17	17	Tidak patuh	Tidak teratur	Kurang	Rendah
18	R18	18	Tidak patuh	Tidak teratur	Lebih	Tinggi
19	R19	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
20	R20	20	Tidak patuh	Teratur	Lebih	Normal
21	R21	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
22	R22	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
23	R23	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
24	R24	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
25	R25	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
26	R26	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
27	R27	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
28	R28	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
29	R29	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
30	R30	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
31	R31	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah

32	R32	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
33	R33	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
34	R34	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
35	R35	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
36	R36	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
37	R37	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
38	R38	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
39	R39	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
40	R40	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
41	R41	17	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
42	R42	15	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
43	R43	16	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
44	R44	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
45	R45	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
46	R46	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
47	R47	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
48	R48	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah

49	R49	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
50	R50	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
51	R51	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
52	R52	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
53	R53	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
54	R54	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
55	R55	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
56	R56	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
57	R57	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
58	R58	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
59	R59	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
60	R60	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
61	R61	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
62	R62	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
63	R63	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
64	R64	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
65	R65	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah

66	R66	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
67	R67	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
68	R68	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
69	R69	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
70	R70	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
71	R71	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
72	R72	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
73	R73	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
74	R74	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
75	R75	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
76	R76	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
77	R77	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
78	R78	19	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
79	R79	20	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah
80	R80	18	Tidak patuh	Teratur	Normal	Rendah

Lampiran 10. Dokumentasi

Alat dan Bahan :

Tourniquet



Handscoon



Jarum vacum



Tabung EDTA



Alcohol swab



Plesterine



Holder



Spektrofotometer



Alur penelitian :

Pengambilan sampel



Persiapan alat bahan dan Pemeriksaan Hb sampel



Lampiran 11. Hasil Turnitin

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI DI DESA LEBIH KABUPATEN GIANYAR

ORIGINALITY REPORT

26%

SIMILARITY INDEX

19%

INTERNET SOURCES

13%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

4%

2

iojs.unida.info

Internet Source

<1%

3

Submitted to Universitas Pelita Harapan

Student Paper

<1%

4

journal.wima.ac.id

Internet Source

<1%

5

Greiny Arisani, Seri Wahyuni, Yeni Lucin.
"Edukasi Anemia melalui Kelas Ibu Hamil
Menggunakan Buku Saku Cegah Anemia pada
Kehamilan sebagai Upaya Pencegahan
Anemia pada Ibu Hamil", PengabdianMu:
Jurnal Ilmiah Pengabdian kepada Masyarakat,
2024

Publication

<1%

6

journal-jps.com

Internet Source

<1%

7

ejurnal.malahayati.ac.id

Internet Source

<1%

8

jppipa.unram.ac.id

Internet Source

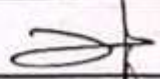
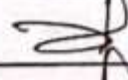
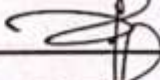
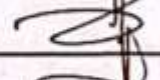
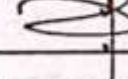
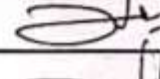
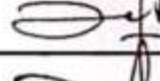
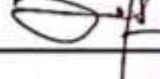
<1%



Lampiran 12. Kartu Bimbingan

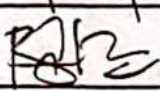
LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)

Pembimbing Utama : I Nyoman Purna, S. pd. M. Si

NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Bimbingan mengenai judul proposal Karya tulis Ilmiah	22/9/25	
2	Bimbingan mengenai BAB 1	27/11/25	
3	Bimbingan BAB 2 sampai BAB 4	12/12/25	
4	Bimbingan Revisi BAB 4	15/12/25	
5	ACC BAB 1, BAB 2 dan BAB 4	16/12/25	
6	Bimbingan BAB 5 dan 6	29/4/26	
7	Bimbingan Revisi BAB 6	7/5/26	
8	ACC Karya tulis Ilmiah	8/5/26	

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)

Pembimbing Pendamping : Burhanuddin, S. Si., M. Biomed.

N O	MATERI BIMBINGAN	TANGGA L	TTD PEMBIMBIN
1	Bimbingan terkait penulisan Proposal karya tulis ilmiah.	17/12/25	
2	Bimbingan terkait penulisan Proposal Karya tulis Ilmiah	17/12/25	
3	Bimbingan terkait revisi penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah	17/12/25	
4	Acc Proposal Karya Tulis Ilmiah	18/12/25	
5	Bimbingan terkait KTI penulisan akhir	7/5/26	
6	Bimbingan terkait revision	8/5/26	

Lampiran 13. Surat Izin Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Nyoman Pinantara Putra Nugraha
NIM : P07134123085
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br Kesian, Desa Lebih, Gianyar
Nomor HP/Email : 089656711615/Pinantaraputra@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul :

Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Desa Lebih Kabupaten Gianyar.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, 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.

Gianyar, 29 Juni 2026



I Nyoman Pinantara Putra Nugraha
NIM. P07134123057