

LAMPIRAN

1. Data Penelitian Kadar Hemoglobin 50 Responden

NO	NAMA	USIA	JENIS KELAMIN	TINGGI BADAN (Cm)	BERAT BADAN (Kg)	KADAR HEMOGLOBIN (g/dL)	Keterangan
1	An.1	7 Tahun	Laki-laki	134	35	14,2	Normal
2	An. 2	6 Tahun	Laki-laki	116	19	14,5	Normal
3	An. 3	12 Tahun	Laki-laki	145	37	14,1	Normal
4	An. 4	7 Tahun	Laki-laki	119	22	14,4	Normal
5	An. 5	12 Tahun	Laki-laki	150	42	14,8	Normal
6	An. 6	11 Tahun	Laki-laki	142	33	14,1	Normal
7	An. 7	10 Tahun	Perempuan	128	29	12,7	Normal
8	An. 8	6 Tahun	Laki-laki	110	19	14,9	Normal
9	An. 9	12 Tahun	Laki-laki	147	41	15,2	Normal
10	An. 10	8 Tahun	Perempuan	125	37	15,7	Normal
11	An. 11	9 Tahun	Laki-laki	133	28	14,5	Normal
12	An. 12	11 Tahun	Laki-laki	144	36	15,4	Normal
13	An. 13	6 Tahun	Laki-laki	115	20	14,1	Normal
14	An. 14	7 Tahun	Laki-laki	122	23	15,3	Normal
15	An. 15	12 Tahun	Perempuan	142	38	15,8	Normal
16	An. 16	9 Tahun	Laki-laki	132	27	12,2	Tidak
17	An. 17	8 Tahun	Laki-laki	124	30	14,4	Normal
18	An. 18	11 Tahun	Perempuan	158	56	11,2	Tidak
19	An. 19	12 Tahun	Perempuan	158	67	10,9	Tidak
20	An. 20	8 Tahun	Perempuan	124	27	13,2	Normal
21	An. 21	7 Tahun	Laki-laki	137	39	14,1	Normal
22	An. 22	11 Tahun	Perempuan	152	54	12,1	Normal
23	An. 23	12 Tahun	Perempuan	160	54	14,8	Normal
24	An. 24	11 Tahun	Perempuan	148	43	14,1	Normal
25	An. 25	9 Tahun	Laki-laki	133	28	13,1	Tidak
26	An. 26	10 Tahun	Laki-laki	139	35	12	Tidak
27	An. 27	8 Tahun	Perempuan	117	24	12,1	Normal
28	An. 28	12 Tahun	Laki-laki	158	47	15,7	Normal
29	An. 29	12 Tahun	Perempuan	147	41	13,6	Normal
30	An. 30	10 Tahun	Laki-laki	121	25	12	Tidak
31	An. 31	9 Tahun	Laki-laki	137	31	13,8	Tidak
32	An. 32	7 Tahun	Laki-laki	118	25	14,5	Normal
33	An. 33	6 Tahun	Perempuan	109	21	11,5	Tidak
34	An. 34	6 Tahun	Perempuan	115	20	13,8	Normal
35	An. 35	10 Tahun	Perempuan	134	31	10,9	Tidak
36	An. 36	8 Tahun	Perempuan	120	26	12,5	Normal
37	An. 37	9 Tahun	Perempuan	137	33	12,3	Normal
38	An. 38	9 Tahun	Laki-laki	144	36	13,3	Tidak
39	An. 39	10 Tahun	Perempuan	134	31	12,9	Normal
40	An. 40	9 Tahun	Laki-laki	134	34	14,7	Normal
41	An. 41	7 Tahun	Perempuan	116	22	11,4	Tidak

42	An. 42	8 Tahun	Laki-laki	132	34	14,1	Normal
43	An. 43	8 Tahun	Perempuan	126	25	12,1	Normal
44	An. 44	8 Tahun	Perempuan	124	30	12,4	Normal
45	An. 45	12 Tahun	Laki-laki	162	54	15,2	Normal
46	An. 46	12 Tahun	Perempuan	155	51	13,6	Normal
47	An. 47	12 Tahun	Laki-laki	159	48	14,9	Normal
48	An. 48	10 Tahun	Perempuan	125	28	13,4	Normal
49	An. 49	9 Tahun	Perempuan	137	49	12,2	Normal
50	An. 50	8 Tahun	Laki-laki	129	31	14	Normal

2. Lembar Informed Consent

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Judul : PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN PADA ANAK USIA SEKOLAH DI DESA PLOSOREJO KELURAHAN PAGAK KECAMATAN SUMBERLAWANG KABUPATEN SRAGEN

Penelitian : Carolina Ayu Salsabila Warsito

NIM : 36183084J

Pembimbing : dr. Lucia Sincu Gunawan, M.Kes

Alamat : Plosorejo, Pagak, Sumberlawang

Adalah salah satu mahasiswa D3 Analis Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Pada Anak Usia Sekolah Di Desa Plosorejo Kelurahan Pagak Kecamatan Sumberlawang Kabupaten Sragen". Hal ini dilatarbelakangi oleh banyaknya dampak dari anemia bagi anak antara lain menyebabkan gangguan tumbuh kembang fisik, rendahnya daya tahan terhadap penyakit, tingkat kecerdasan yang kurang dari seharusnya, prestasi belajar/kerja dan prestasi olahraga yang rendah. Selain itu, anemia pada anak akan berdampak pada menurunnya kemampuan dan konsentrasi belajar, mengganggu pertumbuhan baik sel tubuh maupun sel otak sehingga menimbulkan gejala muka tampak pucat, letih, lesu dan cepat lelah sehingga dapat menurunkan kebugaran dan prestasi belajar.

Sehingga kegiatan penelitian ini dimaksudkan untuk mendeteksi dini penyakit anemia dengan melakukan Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Pada Usia Anak Sekolah serta membantu menyelesaikan tahap akhir dalam penyelesaian pembelajaran di Universitas Setia Budi Surakarta. Maka dari itu, saya sangat mengharapkan persetujuan dan kesediaan anak Bapak/Ibu untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini akan bermanfaat bagi peneliti dan masyarakat di Desa Plosorejo.

Keikutsertaan anak Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan bila Bapak/Ibu tidak menyetujui maka tidak dikenakan konsekuensi apapun. Kerahasiaan data sangat kami jaga dan informasi yang saya dapatkan akan saya gunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Bila nantinya data anak saudara dipublikasikan, kerahasiaan identitas pribadi tetap akan dijaga. Atas persetujuan dan kesediaan anak Bapak/Ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Plosorejo,.....

Peneliti



(Carolina Ayu S.W)

3. Surat Penelitian



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nomor : 0010 / H6 – 04/ 08.03.2021
Lamp. : -
Hal : Permohonan Pengambilan Sampel Darah Kapiler

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Sumberlawang
Di tempat

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D3 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi terkait bidang yang ditekuni, maka dengan ini kami mengajukan permohonan bagi mahasiswa kami :

NAMA : CAROLINA AYU SALSABILA WARBITO
NIM : 36183084J
PROGDI : D3 Analis Kesehatan
JUDUL : Pemeriksaan kadar Hemoglobin pada anak usia sekolah
di Desa Plosorejo Kelurahan Pagak Kecamatan Sumberlawang Kabupaten
Sragen.

Untuk dapat melakukan pengambilan sampel darah kapiler pada anak usia sekolah di Desa Plosorejo Kelurahan Pagak Kecamatan Sumberlawang Kabupaten Sragen.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Sragen, 08 Maret 2021

Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Raya Sukowati No. 8 Sragen Telp. (0271) 891432
Email : kesbangpolsragen@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 470/SP. 080-037/2021

- I. Dasar** : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Pemberian Rekomendasi Penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Pemberian Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Bupati Sragen Nomor 35 Tahun 2017 tentang Standar Operasional Prosedur Izin Penelitian di Kabupaten Sragen.
- II. Mempertahakan** : Surat dari Kepala BAPPEDA LITBANG Kabupaten Sragen Tanggal 22 Maret 2021 Nomor 071/SP. 072/034/2021 Perihal Surat Pengantar
- III. Yang bertanda tangan di bawah ini** Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sragen, memberikan rekomendasi kepada :
Nama : CAROLINA AYU SALSABILA WARSIYO
Pekerjaan : Mahasiswa ANALIS KESEHATAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA
Alamat : PLOSOREJO, RT.2/ RW.0 Sumberlawang Kabupaten Sragen Jawa Tengah

Guna melakukan Penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : "Pemeriksaan Kadar HEMOGLOBIN PADA ANAK USIA SEKOLAH DI DESA PLOSOREJO KELURAHAN PAGAK KECAMATAN SUMBERLAWANG KABUPATEN SRAGEN"
Waktu : 24 Maret 2021 s/d 24 April 2021
Lokasi : Desa Pagak, Kec. Sumberlawang ;
Penanggung Jawab : Prof. dr. Marsetyawan HNE Snesatyo, M.Sc., Ph.D.

IV. Ketentuan yang harus ditati :

- 1) Pelaksanaan kegiatan tidak disalagumkan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketentraman, ketertiban dan keamanan umum (stabilitas daerah);
- 2) Sebelum kegiatan dimulai agar terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat/pejabat daerah yang akan dijadikan obyek penelitian. Dan setelah pelaksanaan kegiatan selesai agar menyerahkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sragen;
- 3) Apabila dalam pelaksanaan kegiatan ternyata tidak mematuhi peraturan dan ketentuan-ketentuan yang ada, maka surat rekomendasi akan dicabut.

V. Apabila surat rekomendasi ini di kemudian hari terdapat kekeliruan maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Sragen
Pada Tanggal : 22 Maret 2021

At. KEPALA BADAN KESBANGPOL
KABUPATEN SRAGEN
Kepala Bidang Politik dan Omas



NURHADI SH, MM
NIP. 19641023 199403 1 006

REKOMENDASI ini disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sragen sebagai laporan;
2. Kepala BAPPEDA LITBANG Kabupaten Sragen;
3. Mahasiswa/Peneliti yang bersangkutan;
4. Anisip.



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

Jl. Raya Sukowati No. 255 Sragen Telp (0271) 891173 Fax. (0271) 890981
Website: <http://bappeda.sragenkab.go.id> E-mail: bappeda@sragenkab.go.id SRAGEN - 57211

IZIN PENELITIAN

Nomor : 071/IP. 072 /034/2021

I. Dasar : Surat Rekomendasi Penelitian dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sragen Nomor 070/ 080 /037/2021 Tanggal 22 Maret 2021

II. Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Bappeda Litbang Kabupaten Sragen bertindak atas nama Bupati Sragen menyatakan tidak keberatan atas pelaksanaan penelitian dalam wilayah Kabupaten Sragen dan memberikan izin penelitian kepada :

Nama : CAROLINA AYU SALSABILA WARSITO
Pekerjaan : Mahasiswa
Instansi/Kampus : ANALIS KESEHATAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA
Alamat KTP : PLOSOREJO , RT. 2 / RW. 0 SUMBERLAWANG , KABUPATEN SRAGEN , JAWA TENGAH

Guna melakukan Penelitian untuk keperluan Karya Tulis Ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : "PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN PADA ANAK USIA SEKOLAH DI DESA PLOSOREJO KELURAHAN PAGAK KECAMATAN SUMBERLAWANG KABUPATEN SRAGEN"

Waktu : 24 Maret 2021 s/d 24 April 2021

Lokasi : Desa Pagak, Kec. Sumberlawang ;

Penanggung Jawab : Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

III. Ketentuan yang harus ditaati :

- 1) Pelaksanaan kegiatan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketentraman, ketertiban dan keamanan umum (stabilitas daerah);
- 2) Sebelum kegiatan dimulai agar terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat/penguasa daerah yang akan dijadikan obyek penelitian.
- 3) Setelah kegiatan selesai, Peneliti wajib menyerahkan hasilnya kepada Kepala Bappeda Litbang Kabupaten Sragen;
- 4) Apabila dalam pelaksanaan kegiatan ternyata tidak mentaati peraturan dan ketentuan-ketentuan yang ada, maka izin penelitian akan dicabut.

IV. Apabila surat izin penelitian ini di kemudian hari terdapat kekeliruan maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Dikeluarkan di : Sragen
Pada Tanggal : 22 Maret 2021



Izin Penelitian ini disampaikan Kepada Yth. :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sragen sebagai laporan;
2. Camat Sumberlawang;
3. Kepala Desa Pagak Kec. Sumberlawang;
4. Mahasiswa/Peneliti yang bersangkutan;
5. Arsip.

4. Kuisiener

KUISIONER PENELITIAN PERMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN PADA ANAK USIA SEKOLAH DI DESA PLOSOREJO KELURAHAN PAGAK KECAMATAN SUMBERLAWANG KABUPATEN SRAGEN

1. Petunjuk Pengisian

- Peneliti akan membacakan pertanyaan-pertanyaan di bawah ini.
- Peneliti mengisi kolom-kolom dibawah dengan pernyataan yang diberikan oleh responden dengan benar dan beri tanda centang (v) pada kotak yang tersedia.

2. Identitas Responden

Nama	
Usia	
Jenis Kelamin	

3. Riwayat Penyakit

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Keterangan
1	Apakah anda memiliki penyakit kelainan darah?			
2	Apakah anda pernah di opname sebelumnya? (dalam 3 bulan terakhir)			
	a. Apakah anda mendapatkan transfusi darah sebelumnya?			
	b. Apakah anda memiliki sakit berat?			

4. Kebiasaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda minum obat cacing 2 x setahun?		
2	Apakah anda melakukan olahraga 3 kali seminggu ?		
3	Apakah anda mengkonsumsi makanan sehat seperti sayur, lauk-pauk dan buah setiap hari ?		
4	Pernahkah Anda diperiksa darahnya?		

5. Pengetahuan

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Anemia itu adalah kurang darah		
2	Oang yang kena anemia menjadi mudah lelah,letih,lesu dan lunglai		
3	Kekurangan zat besi bisa menyebabkan anemia		
4	Minum obat cacing dapat mengurangi resiko anemia		
5	Anemia dapat menyebabkan nilai di sekolah menjadi jelek		
6	Daging sapi dan telur kaya akan zat besi		
7	Sayur bayam bisa membantu mencegah anemia		
8	Mencuci tangan dengan sabun dapat mengurangi resiko anemia		

5. Pelaksanaan penelitian

