

LAMPIRAN

Lampiran 1 Hasil Kadar Hemoglobin Responden

R	U (Tahun)	Hasil Kadar Hemoglobin (gr/dl)	Keterangan
R1	18	15,4	Normal
R2	17	14,5	Normal
R3	15	14,3	Normal
R4	14	14,5	Normal
R5	16	12,0	Di bawah normal
R6	23	18,3	Di atas normal
R7	23	15,2	Normal
R8	19	13,8	Normal
R9	24	18,1	Di atas Normal
R10	15	13,6	Normal
R11	21	14,1	Normal
R12	17	14,1	Normal
R13	16	13,9	Normal
R14	22	15,3	Normal
R15	16	13,7	Normal
R16	24	17,6	Normal
R17	17	14,2	Normal
R18	20	18,1	Di atas normal
R19	15	15,2	Normal
R20	22	18,2	Di atas normal
R21	15	14,5	Normal
R22	21	15,3	Normal
R23	20	16,2	Normal
R24	22	17,3	Normal
R25	21	18,2	Di atas normal
R26	19	15,1	Normal
R27	24	17,1	Normal
R28	16	13,5	Normal
R29	19	14,1	Normal
R30	19	15,6	Normal

Lampiran 2 Lembar Kuisisioner

LEMBAR QUESIONER

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nomor responden :
2. Nama responden :
3. Umur responden :
4. Jenis kelamin :
5. Pekerjaan :

II. ASPEK PAPARAN ASAP ROKOK

1. Apakah anda memiliki kebiasaan merokok ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah di lingkungan anda ada banyak orang yang merokok (Teman atau keluarga) ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Berapa lama anda memiliki kebiasaan merokok ?
 - a. < 10 Tahun
 - b. > 10 Tahun
4. Berapa batang rokok yang anda habiskan dalam sehari ?
 - a. < 10 batang
 - b. > 10 batang
5. Apakah anda selalu melakukan aktivitas fisik setiap hari (olahraga atau bekerja) ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah anda memiliki asupan gizi yang baik setiap hari (makan teratur dan bergizi) ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 3 Surat Pengantar Kampus Untuk Pengambilan Sampel Darah Vena



Nomor : 0007 / H6 – 04/17.02.2021
Lamp. : -
Hal : Permohonan Pengambilan Sampel Darah Vena

Kepada Yth :
Kepala Desa Kalibatur
Di tempat

Dengan Hormat,

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

NAMA : EVA FADILAH
NIM : 36183087J
PROGDI : D3 Analisis Kesehatan
JUDUL : Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Dengan Alat Hematologi Analyzer Pada Pemuda Perokok Di Dusun Sine Desa Kalibatur Kecamatan Kalidawir Kabupaten Tuhungagung Jawa Timur

Untuk dapat melakukan pengambilan sampel darah vena pada pemuda perokok di Dusun Sine Desa Kalibatur Kecamatan Kalidawir Kabupaten Tuhungagung Jawa Timur.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Surabaya, 17 Februari 2021

Deputi

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

Lampiran 4 Surat Pengantar Kampus Untuk Permohonan Izin Kerja Laboratorium



Nomor : 0007 / H6 – 04/17.02.2021
Lamp. : -
Hal : Permohonan Ijin Praktek Kerja Laboratorium

Kepada Yth :
Kepala Laboratorium
Puskesmas Kalidawir 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 : EVA FADILAH
NIM : 361830877
PROGDI : D3 Analis Kesehatan
JUDUL : Pemeriksaan kadar hemoglobin dengan alat Hematologi Analyzer pada pemuda perokok di Dusun Sine Desa Kalibatur Kecamatan Kalidawir Tulungagung

Untuk dapat melakukan praktek kerja laboratorium di Puskesmas Kalidawir.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Jakarta, 17 Februari 2021

Dengan

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

Tembusan :

1. Kepala Laboratorium Puskesmas Kalidawir
2. Arsip

Jl. L. Let. Jem. Sutopo, Mojowarno – Sido 57127 Telp. (0271)

852518 Fax. (0271) 853275 Homepage :

www.setiabudi.ac.id, email : info@setiabudi.ac.id

Lampiran 5 Tabel QC Alat Hematology Analyzer Laboratorium Puskesmas Kalidawir

B30 CONTROL

FOR MINDRAY HEMATOLOGY ANALYZERS

BC21120N-2 2021-04-14

ISSAY VALUES AND EXPECTED RANGES(Normal level)

Parameters	Units	BC-3600,BC-3300		BC-3200,BC-3000CT		BC-2900, BC-1800,BC-3000Plus		BC-2800,BC-2600, BC-2800Vet,BC-2600Vet		BC-2300,BC-2100		BC-20s,BC-21s, BC-30s,BC-31s, BC-30,BC-31,BC-30e		BC-25,BC-21, BC-10,BC-11,BC-10e	
		Assay Values	Ranges	Assay Values	Ranges	Assay Values	Ranges	Assay Values	Ranges	Assay Values	Ranges	Assay Values	Ranges	Assay Values	Ranges
WBC	$\times 10^9/L$	8.4	± 1.0	8.7	± 1.0	8.6	± 1.0	9.7	± 1.0	9.7	± 1.0	9.2	± 1.0	9.5	± 1.0
RBC	$\times 10^{12}/L$	4.47	± 0.30	4.50	± 0.30	4.57	± 0.30	4.36	± 0.30	4.22	± 0.30	4.21	± 0.30	4.29	± 0.30
HGB	g/L	136	± 5	135	± 5	139	± 5	138	± 5	135	± 5	137	± 5	137	± 5
HCT	%	39.6	± 4.5	40.0	± 4.5	40.9	± 4.5	39.3	± 4.5	37.9	± 4.5	38.5	± 4.5	38.9	± 4.5
MCV	fL	88.6	± 5.0	88.8	± 5.0	89.6	± 5.0	90.2	± 5.0	89.8	± 5.0	91.4	± 5.0	90.7	± 5.0
MCH	pg	32.4	± 3.0	30.0	± 3.0	30.4	± 3.0	31.7	± 3.0	32.0	± 3.0	32.5	± 3.0	31.9	± 3.0
MCHC	g/L	343	± 40	338	± 40	339	± 40	351	± 40	356	± 40	356	± 40	352	± 40
PLT	$\times 10^9/L$	259	± 30	253	± 30	249	± 30	260	± 30	254	± 30	249	± 30	260	± 30
Lymph#	$\times 10^9/L$	4.6	± 0.5	4.0	± 0.5	3.7	± 0.5	5.0	± 0.5	4.9	± 0.5	4.3	± 0.5	4.8	± 0.5
Mid#	$\times 10^9/L$	0.7	± 0.5	0.7	± 0.5	0.7	± 0.5	0.6	± 0.5	0.7	± 0.5	0.8	± 0.5	0.6	± 0.5
Gran#	$\times 10^9/L$	4.1	± 0.5	4.0	± 0.5	4.2	± 0.5	4.1	± 0.5	4.1	± 0.5	4.1	± 0.5	4.1	± 0.5
Lymph%	%	49.1	± 7.0	45.9	± 7.0	43.0	± 7.0	51.6	± 7.0	50.5	± 7.0	47.2	± 7.0	51.0	± 7.0
Mid%	%	7.9	± 7.9	7.9	± 7.9	8.4	± 8.4	6.3	± 6.3	7.4	± 7.4	8.9	± 8.9	6.4	± 6.4
Gran%	%	43.0	± 7.0	46.2	± 7.0	48.6	± 7.0	42.1	± 7.0	42.1	± 7.0	43.9	± 7.0	42.6	± 7.0

ymph#, Mid#, Gran#, Lymph%, Mid%, Gran% are not applicable on BC-2800Vet, BC-2600Vet.

P/N:0031-29-84538-1

Lampiran 6 Surat Rekomendas PKL Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tulungagung



**PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jln. Yos Sudarso III No. 7 Karangwaru, Tulungagung 66217, Telp. /Fax. (0355) 320726-327556
Email: bakesbangpol@tulungagung.go.id

Nomor : 072 / 103 / 209.1 / 2021
Sifat : Segera
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi PKL**

Tulungagung, 19 Februari 2021

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kab. Tulungagung

Di
TULUNGAGUNG

Menunjuk Surat : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi
Tanggal : 17 Februari 2021
Nomor : 0007/H6-04/17.02/2021

Bersama ini diberitahukan bahwa :

Nama : EVA FADILAH
Alamat : Ds. Kalibatur, Kec. Kalidawir, Kab. Tulungagung
Kebangsaan : Indonesia

Bermaksud mengadakan PKL :

Judul/Data/Proposal : " Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Menggunakan Alat Hematologi
Analizer pada pemuda Perokok di Dusun Sine Desa Kalibatur
Kecamatan Kalidawir Kabupaten Tulungagung Jawa Timur "

Tujuan/bidang : PKL
Peserta : -
Waktu : 23 Februari s.d 23 Agustus 2021
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Kalidawir Kab. Tulungagung
Hal-hal yang harus
ditaati :

1. Berkeajiban mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku;
2. Rekomendasi PKL agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas keamanan dan ketertiban di daerah setempat;
3. Dalam jangka waktu yang telah ditentukan, setelah selesai melaksanakan PKL, harap melaporkan hasilnya kepada Pemerintah Kabupaten Tulungagung cq. Bakesbangpol Kabupaten Tulungagung (paling lambat 1 bulan setelah waktu kegiatan selesai);
4. Rekomendasi PKL hanya dapat digunakan sesuai dengan peruntukannya (tidak boleh digunakan untuk kegiatan lainnya).

Demikian Rekomendasi PKL disampaikan, agar di fasilitasi sesuai kebutuhan dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

an. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TULUNGAGUNG

Sekretaris

H. UMAR SETIADI
Pembina Tingkat I
NIP. 19670829 199703 1 002

Tembusan:

- Yth. 1. Sdr. Kepala Dinas Pendidikan Pemuda dan Olah Raga Kab. Tulungagung
2. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi
3. Sdr. Yang Bersangkutan

Lampiran 7 Surat Izin Kepala Desa Kalibatur Untuk Pengambilan Sampel Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
KECAMATAN KALIDAWIR
DESA KALIBATUR**

Jln. Raya Desa Kalibatur No.01 Kode Pos 66281

Kalibatur, 18 Februari 2021

Nomor : 071/ ~~43~~ /409.01/2021 Kepada
Sifat : Penting Yth. REKTOR UNIVERSITAS SETIA BUDI
Lampiran : - SURAKARTA
Perihal : **Tindak Lanjut** Di
Permohonan **SURAKARTA**
Pengambilan Sampel

Menindaklanjuti Surat dari Universitas Setia Budi Fakultas
Ilmu Kesehatan Nomor : 0007/H6-04/17.02.2021 Perihal
Permohonan Pengambilan Sampel Darah Vena oleh Mahasiswa
Universitas Setia Budi dengan identitas sebagaimana berikut:

Nama : EVA FADILAH
NIM : 36183087J
PROGDI : D3 Analis Kesehatan
JUDUL : Pemeriksaan kadar *hemoglobin* metode
cyanmeth pada pemuda perokok di Dusun
Sine Desa Kalibatur Tulungagung.

Dengan ini kami memberikan izin kepada mahasiswa tersebut
di atas untuk melakukan penelitian guna memenuhi persyaratan
untuk keperluan penyusunan karya ilmiah di tempat kami.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan
sebagaimana mestinya.



Lampiran 8 Surat Izin Dinas Kesehatan Tulungagung untuk Penelitian di Laboratorium Puskesmas Kalidawir



**PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
DINAS KESEHATAN**

Jalan Pahlawan No. 1 Tulungagung Telp. (0355) 321924
Email : dinkesta@yahoo.com ; dinkesta7@gmail.com

Tulungagung, 26 Februari 2021

Kepada :

Yth. Sdr. Kepala UPTD Puskesmas Kalidawir
Kabupaten Tulungagung

di-

TULUNGAGUNG

Nomor : 072/ 043 /103/2021
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi PKL

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tulungagung Nomor : 072/103/209.1/2021 tanggal 19 Februari 2021 Perihal Permohonan Rekomendasi PKL yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : EVA FADILAH
Status : Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi
Alamat : Desa Kalibatur Kec. Kalidawir Kab. Tulungagung
Judul : " Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Menggunakan Alat Hematologi Analizer Pada Pemuda Perokok di Dusun Sine Desa Kalibatur Kecamatan Kalidawir Kabupaten Tulungagung Jawa Timur "
Waktu : 7 (tujuh) bulan terhitung mulai tanggal surat dikeluarkan
Lokasi : Kab. Tulungagung
Pengikut : -

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kabupaten Tulungagung tidak keberatan sepanjang sesuai dengan ketentuan dan aturan yang berlaku kaitan dengan hal tersebut, dan atau yang tercantum dalam surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tulungagung di atas. PKL ini boleh dilakukan selama tidak mengganggu pelayanan yang ada di UPTD Puskesmas Kalidawir Kabupaten Tulungagung dan untuk kelancaran PKL tersebut, Saudara dapat membantu seperlunya.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TULUNGAGUNG



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Sdr. Dandim 0807 / Pasi 1 Tulungagung
2. Sdr. Kapolres / Kasat Intelkam Tulungagung
3. Sdr. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Tulungagung
4. Sdr. Kepala BAPPEDA Kab. Tulungagung
5. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi
6. Sdr. Yang bersangkutan

Lampiran 9 Hasil Kuisisioner Responden

LEMBAR QUESTIONER

I. IDENTITAS RESPONDEN

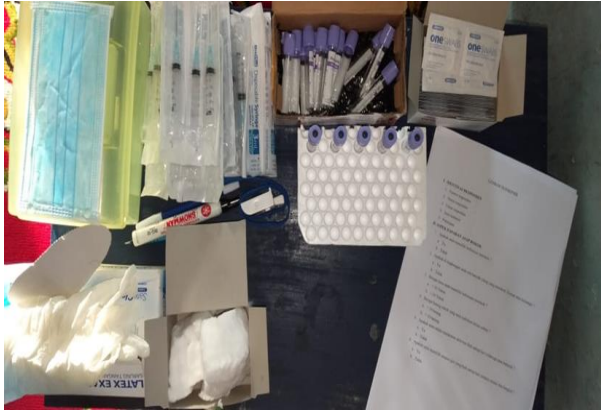
1. Nomor responden : P1
2. Nama responden : *Ekak Danar Widiyanto*
3. Umur responden : *18 tahun*
4. Jenis kelamin : *Laki-Laki*
5. Pekerjaan : *Peajar / siswa*

II. ASPEK PAPARAN ASAP ROKOK

1. Apakah anda memiliki kebiasaan merokok ?
☒ a. Ya
b. Tidak
2. Apakah di lingkungan anda ada banyak orang yang merokok (Teman atau keluarga) ?
☒ a. Ya
b. Tidak
3. Berapa lama anda memiliki kebiasaan merokok ?
☒ a. < 10 Tahun
b. > 10 Tahun
4. Berapa batang rokok yang anda habiskan dalam sehari ?
☒ a. < 10 batang
b. > 10 batang
5. Apakah anda selalu melakukan aktivitas fisik setiap hari (olahraga atau bekerja) ?
☒ a. Ya
b. Tidak
6. Apakah anda memiliki asupan gizi yang baik setiap hari (makan teratur dan bergizi) ?
a. Ya
☒ b. Tidak

Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan

Alat dan bahan



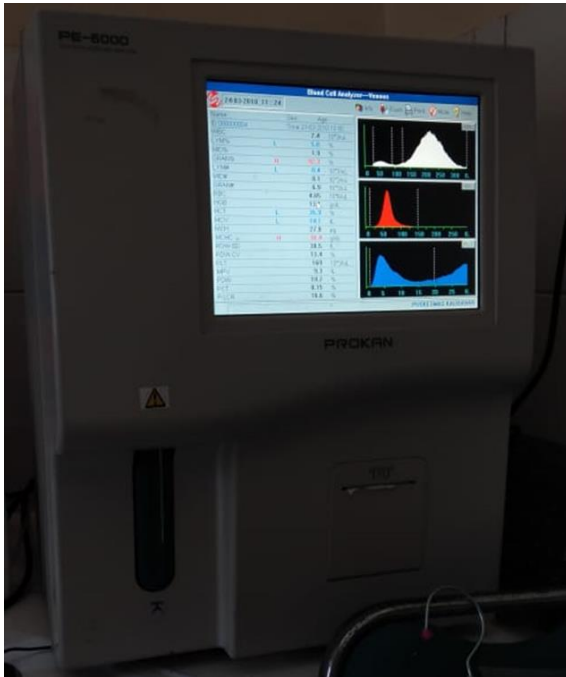
Hasil pengambilan sampel



Proses pengambilan sampel darah vena pada responden



Alat Hematology Analyzer

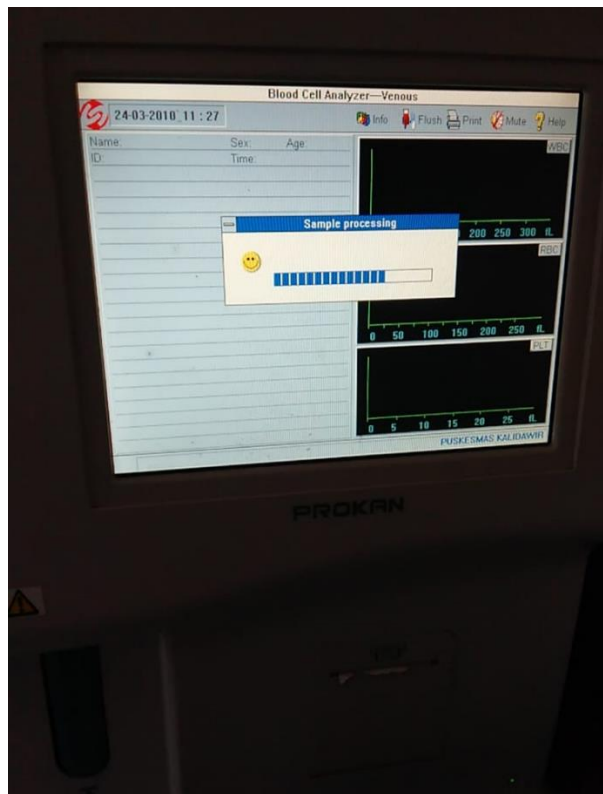


Proses pemeriksaan sampel dengan alat Hematology Analyzer

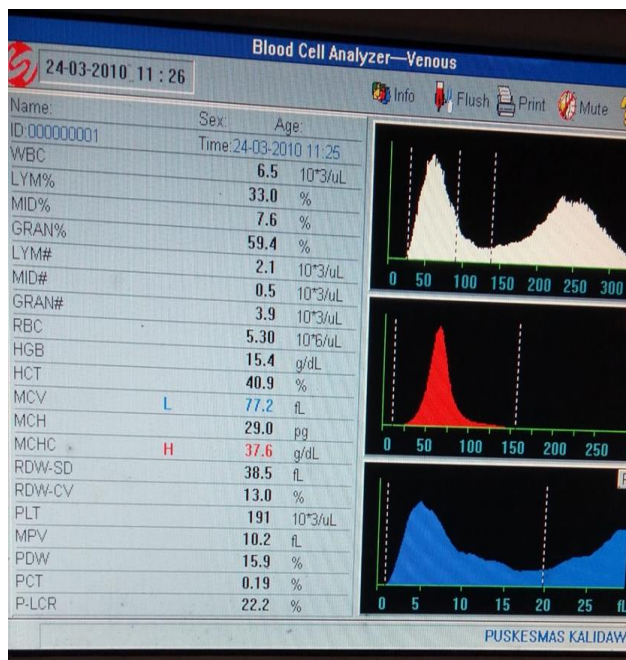




Pemrosesan sampel pada alat *Hematology Analyzer*



Hasil kadar hemoglobin normal pada responden



Hasil kadar hemoglobin di bawah normal pada responden



Hasil kadar hemoglobin di atas normal pada responden

