LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

No : KP.03.04/F.XXI.20/136/2024 25 Nopember 2024

Lamp : -

Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Prodi D3 Teknologi Bank Darah An. Kharisma Ramadhani Akdas NIM. P17440223018**

Kepada Yth :
Direktur RSUD Datu Beru Takengon Kab. Aceh Tengah
C/q. Ka. UTD RSUD Datu Beru Takengon Kab. Aceh Tengah

di-
Takengon

Dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Teknologi Bank Darah Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2024 / 2025, sehubungan dengan hal tersebut maka berikut ini kami sampaikan permohonan ijin dan rekomendasi agar mahasiswa kami dapat melaksanakan kegiatan penelitian di UTD RSUD Datu Beru Takengon Kab. Aceh Tengah di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama	: Kharisma Ramadhani Akdas
NIM	: P17440223018
Topik /Judul	: Gambaran Karakteristik Pendonor Hepatitis B Reaktif di UTD RSUD Datu Beru Takengon Tahun 2021-2023.
Tempat Penelitian	: UTD RSUD Datu Beru Takengon Kab. Aceh Tengah
Periode	: Nopember – Desember 2024
Metode	: Data Sekunder

Untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak / Ibu pimpin, selanjutnya untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N. Kharisma Ramadhani Akdas No. HP. 082265196563.

Demikian atas perkenan ijin yang diberikan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Analisis Farmasi Dan Makanan Poltekkes Kemenkes Malang,

Tanto Hariyanto, S.Kep.Ns., M.Biomed
NIP 197207071996031003

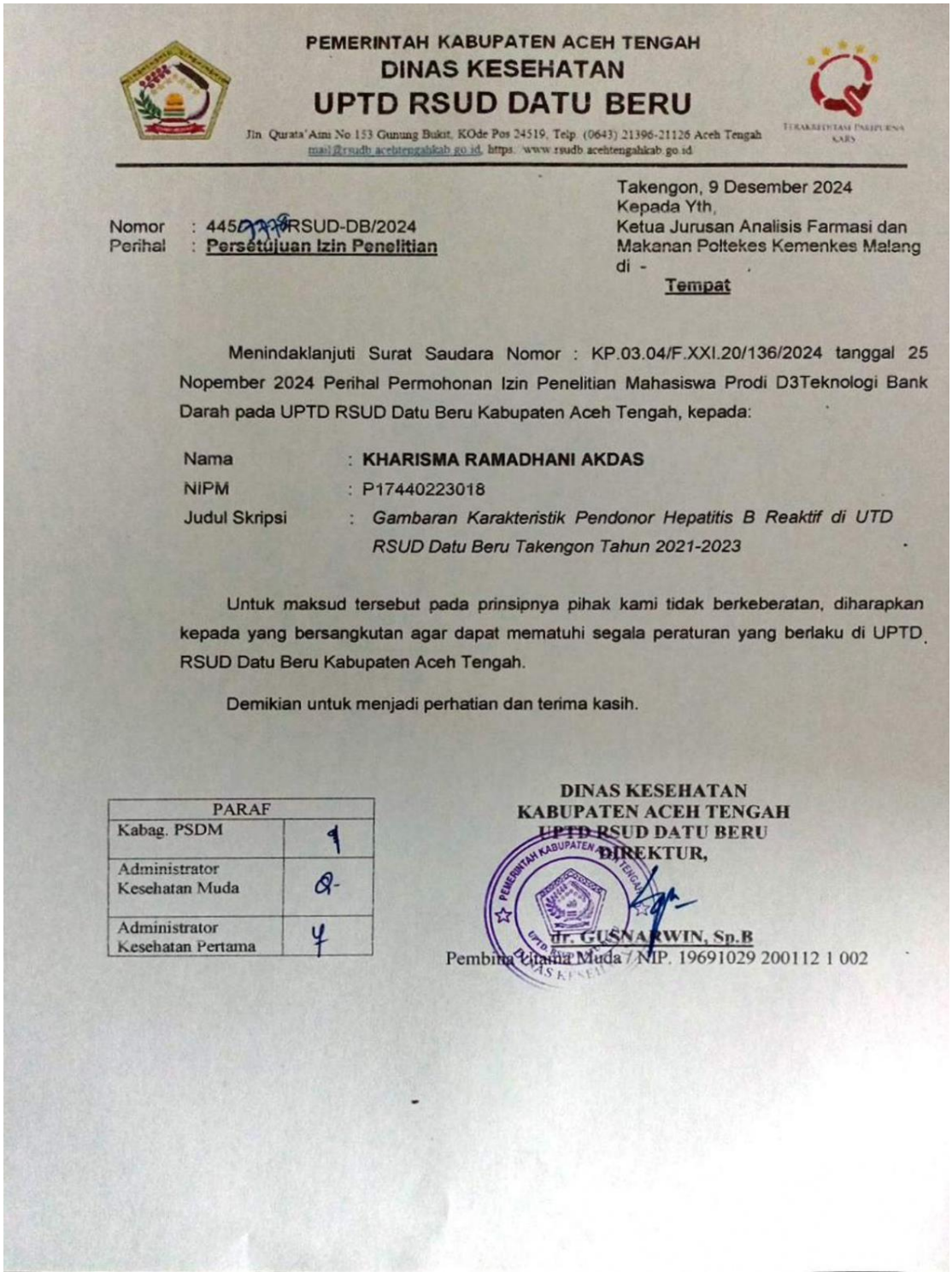
Tembusan:

1. Kaprodi D3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN ACEH TENGAH
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD DATU BERU
Jln. Qurata'Ainu No 153 Gunung Bukit, KOde Pos 24519, Telp. (0643) 21396-21126 Aceh Tengah
mail@rsudb.acehtengahkab.go.id, https: www.rsudb.acehtengahkab.go.id

Takengon, 9 Desember 2024
Kepada Yth,
Ketua Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan Poltekes Kemenkes Malang
di -
Tempat

Nomor : 445/[illegible]/RSUD-DB/2024
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian

Menindaklanjuti Surat Saudara Nomor : KP.03.04/F.XXI.20/136/2024 tanggal 25 Nopember 2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Prodi D3Teknologi Bank Darah pada UPTD RSUD Datu Beru Kabupaten Aceh Tengah, kepada:

Nama : **KHARISMA RAMADHANI AKDAS**
NIPM : P17440223018
Judul Skripsi : *Gambaran Karakteristik Pendonor Hepatitis B Reaktif di UTD RSUD Datu Beru Takengon Tahun 2021-2023*

Untuk maksud tersebut pada prinsipnya pihak kami tidak berkeberatan, diharapkan kepada yang bersangkutan agar dapat mematuhi segala peraturan yang berlaku di UPTD RSUD Datu Beru Kabupaten Aceh Tengah.

Demikian untuk menjadi perhatian dan terima kasih.

PARAF	
Kabag. PSDM	
Administrator Kesehatan Muda	
Administrator Kesehatan Pertama	

DINAS KESEHATAN
KABUPATEN ACEH TENGAH
UPTD RSUD DATU BERU
DIREKTUR,

dr. GUSNARWIN, Sp.B
Pembina Utama Muda / NIP. 19691029 200112 1 002

Lampiran 3 Lembar Bimbingan LTA

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN TUGAS AKHIR
PRODI DIII TEKNOLOGI BANK DARAH
JURUSAN ANALISIS FARMASI DAN MAKANAN
POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama : Kharisma Ramdhani Akdas
NIM : P17440223018
Program Studi : D-III Teknologi Bank Darah
Nama Pembimbing : Nia Lukita Ariani,S.Si.,M.Sc.
Judul LTA : Gambaran Karakteristik Pendonor Hepatitis B di UTD RSU Datu Beru Takengon Tahun 2021-2023

NO.	TANGGAL BIMBINGAN	POKOK BAHASAN	TTD DOSEN PEMBIMBING
1	23 Agustus 2024	Konsultasi Judul, ACC Judul	
2	2 September 2024	Konsultasi BAB 1, Revisi BAB 1	
3	6 September 2024	Konsultasi Revisi BAB 1	
4	16 September 2024	ACC BAB 1, Konsultasi BAB 2	
5	23 September 2024	ACC BAB 2	
6	27 September 2024	Konsultasi BAB 3	
7	30 September 2024	Konsultasi Revisi BAB 3	
8	4 Oktober 2024	Konsultasi Revisi BAB 3	

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

NO.	TANGGAL BIMBINGAN	POKOK BAHASAN	TTD DOSEN PEMBIMBING
9	7 Oktober 2024	ACC	
10	6 Januari 2025	Konsultasi Hasil dan Data	
11	8 Januari 2025	Konsultasi Revisi Hasil dan Data	
12	10 Januari 2025	Konsultasi Revisi Hasil dan Data	
13	13 Januari 2025	ACC Hasil dan Data	
14	15 Januari 2025	Konsultasi Karakteristik	
15	16 Januari 2025	Konsultasi Pembahasan	
16	20 Januari 2025	Konsultasi Revisi Pembahasan dan Abstrak	
17	22 Januari 2025	ACC	

Catatan:
Jumlah minimal bimbingan TA hingga mahasiswa menyelesaikan TA adalah **8 kali**

Malang, 24 Januari 2025
Disetujui oleh

Nia Lukita Ariani,S.Si.,M.Sc.
NIP. 198910012020122004

Lampiran 4 Instrumen Penelitian

No	Bulan	Identitas pendonor darah reaktif (inisial)	Usia			Jenis kelamin		Goldar			
			17-24	25-44	45-60	L	P	A	B	AB	O
1.	Januari										
2.	Februari										
3.	Maret										
4.	April										
5.	Mei										
6.	Juni										
7.	Juli										
8.	Agustus										
9.	September										
10.	Oktober										
11.	November										
12.	Desember										

Lampiran 5 Lembar Chek List Pendonor Reaktif Hepatitis B Tahun 2021

No	Bulan	Identitas pendonor darah reaktif (inisial)	Usia			Jenis kelamin		Goldar			
			17-24	25-44	45-60	L	P	A	B	AB	O
1.	Januari	RI			√	√		√			
		AM		√		√					√
		KH	√			√			√		
		SJ			√	√			√		
		PM		√			√				√
2.	Februari	RK	√			√			√		
		MP	√			√		√			
		SL		√			√				√
		MG		√		√				√	
		AR	√				√	√			
3.	Maret	NR		√		√					√
		SM			√	√					√
4.	Mei	LK			√	√		√			
		ZD			√	√			√		
5.	Juli	QT		√			√				√
6.	Agustus	SY	√				√		√		
		AS	√				√				√
7.	Oktober	JH	√			√		√			
		ML		√			√				√
8.	November	DC	√			√					√
		FR	√			√					√
		TA		√		√				√	
		LT		√		√			√		
9.		NJ			√	√		√			
		RY	√			√		√			
		MS		√		√		√			
		EH	√			√				√	

	Desember	EY			√		√				√
		AS		√		√					√
		IM			√	√			√		
		BA		√		√					√

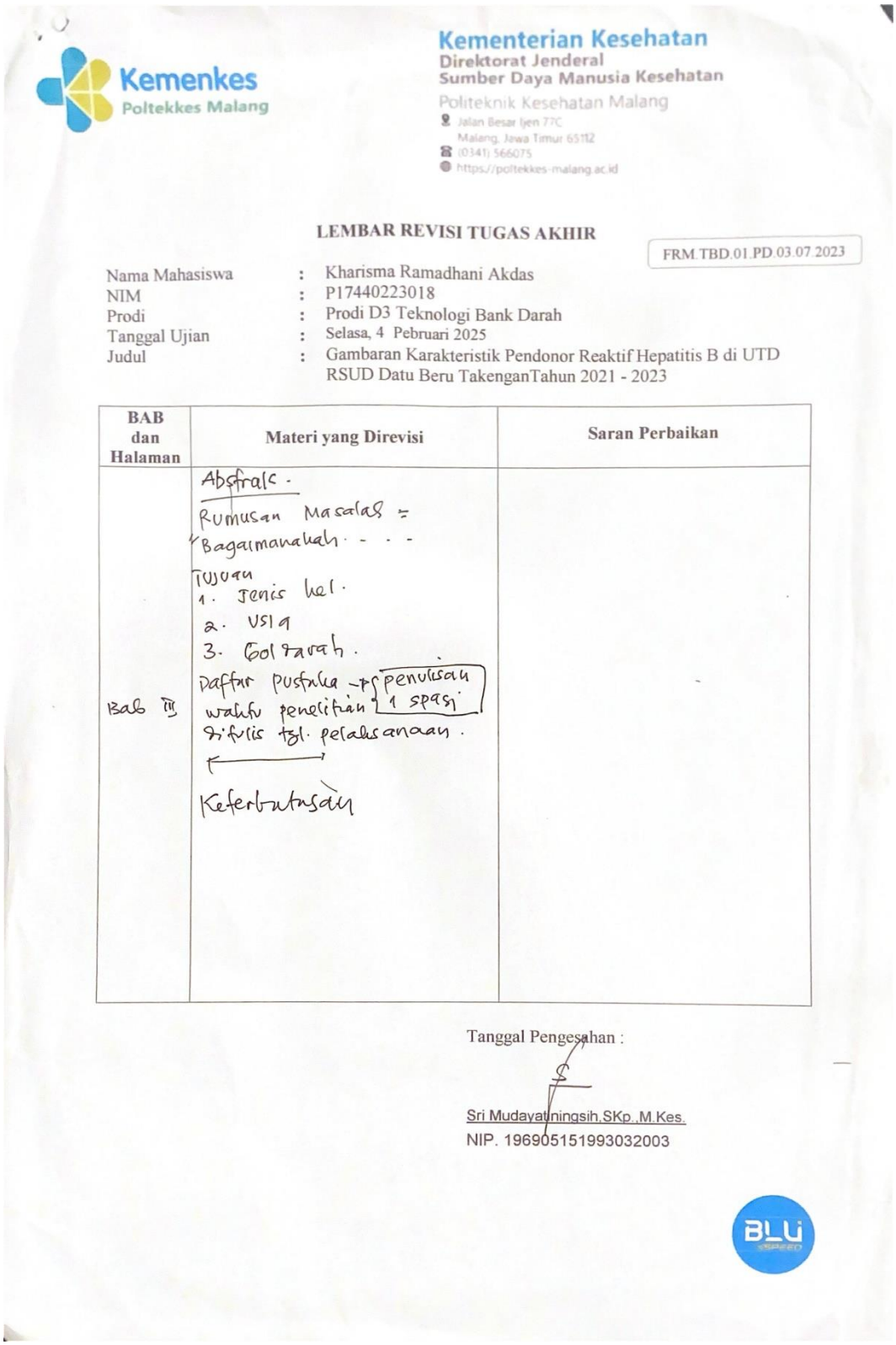
Lampiran 6 Lembar Chek List Pendonor Reaktif Hepatitis B Tahun 2022

No	Bulan	Identitas pendonor darah reaktif (inisial)	Usia			Jenis kelamin		Goldar			
			17-24	25-44	45-60	L	P	A	B	AB	O
1.	Januari	PS		√			√				√
2.	Februari	MF		√		√				√	
		NR		√		√		√			
3.	Maret	LH	√			√					√
		TT	√			√					√
4.	Mei	DA	√				√				√
		WR		√		√		√			
5.	Juni	YA			√	√			√		
		ER		√			√				√
		RM		√		√				√	
6.	Agustus	FA		√			√				√
		NE	√				√		√		
7.	Oktober	YY			√	√					√
		AM		√		√					√
		EV		√		√					√
8.	Desember	WN			√	√		√			

Lampiran 7 Lembar Chek List Pendonor Reaktif Hepatitis B Tahun 2023

No	Bulan	Identitas pendonor darah reaktif (inisial)	Usia			Jenis kelamin		Goldar			
			17-24	25-44	45-60	L	P	A	B	AB	O
1.	Februari	LK		√		√				√	
2.	Maret	PO	√				√	√			
		ML	√			√					√
3.	April	JO			√	√			√		
		DS		√		√				√	
4.	Juni	JI			√		√				√
		BP			√	√					√
		SK		√		√					√
5.	Juli	KK		√		√			√		
		OF		√		√					√
6.	September	OR		√		√		√			
		FL	√				√		√		
7.	Oktober	CH	√			√					√
		TS	√				√			√	
8.	November	SF		√			√	√			
9.	Desember	ZA	√				√				√
		RE		√		√					√

Lampiran 8 Lembar Revisi Penguji



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Malang

LEMBAR REVISI TUGAS AKHIR

FRM.TBD.01.PD.03.07.2023

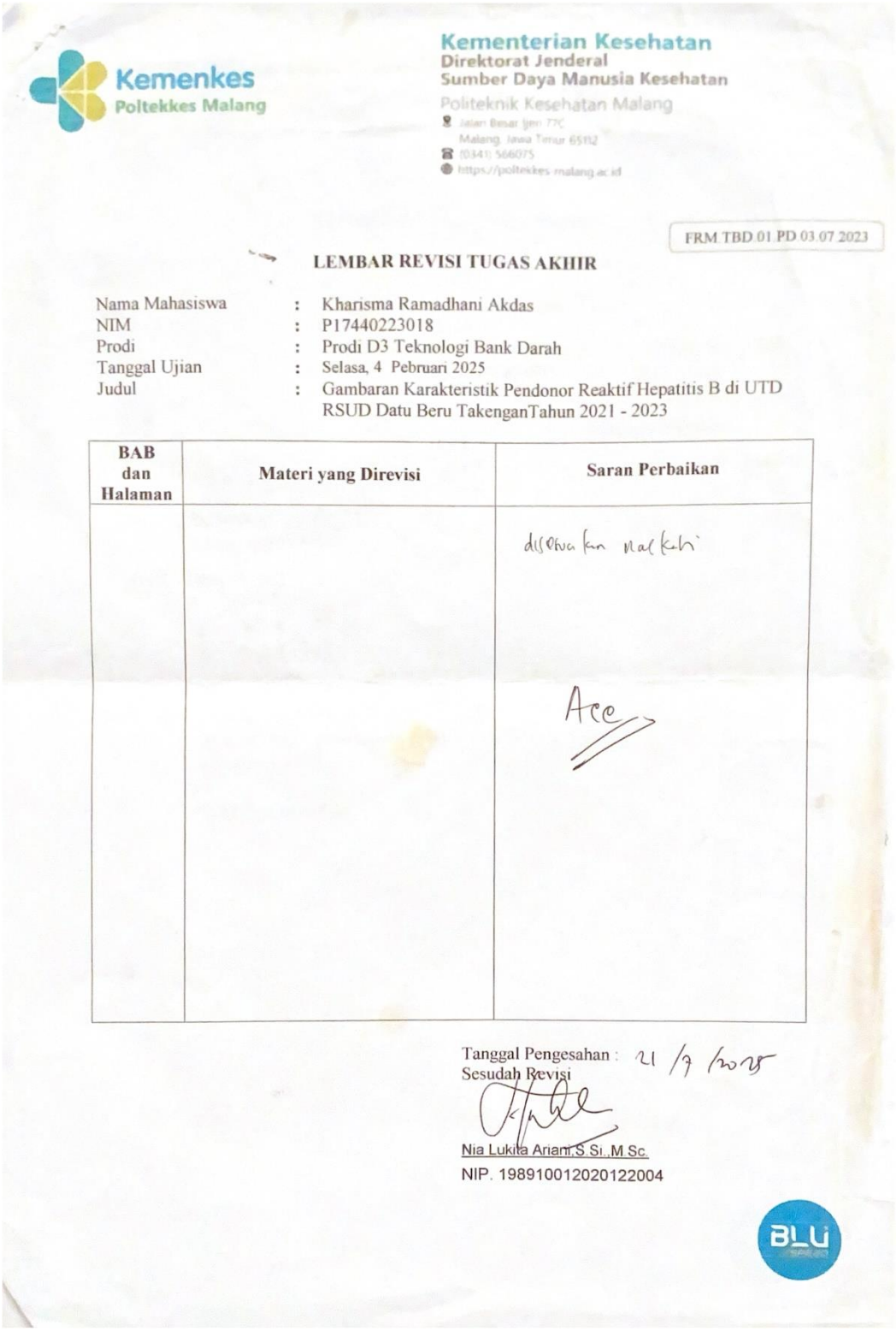
Nama Mahasiswa	:	Kharisma Ramadhani Akdas
NIM	:	P17440223018
Prodi	:	Prodi D3 Teknologi Bank Darah
Tanggal Ujian	:	Selasa, 4 Pebruari 2025
Judul	:	Gambaran Karakteristik Pendonor Reaktif Hepatitis B di UTD RSUD Datu Beru TakenganTahun 2021 - 2023

BAB dan Halaman	Materi yang Direvisi	Saran Perbaikan
Bab III	Abstrak. Rumusan Masalah : Bagaimanakah. - - - Tujuan 1. Jenis kel. 2. Usia 3. Gol darah. Daftar pustaka → penulisan 1 spasi. waktu penelitian Sitivitis tgl. pelaksanaan. Keterbatasan	

Tanggal Pengesahan :

Sri Mudayatiningsih,SKp.,M.Kes.
NIP. 196905151993032003

Lampiran 9 Lembar Revisi Pembimbing



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Malang

FRM.TBD.01.PD.03.07.2023

LEMBAR REVISI TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa	:	Kharisma Ramadhani Akdas
NIM	:	P17440223018
Prodi	:	Prodi D3 Teknologi Bank Darah
Tanggal Ujian	:	Selasa, 4 Pebruari 2025
Judul	:	Gambaran Karakteristik Pendonor Reaktif Hepatitis B di UTD RSUD Datu Beru TakenganTahun 2021 - 2023

BAB dan Halaman	Materi yang Direvisi	Saran Perbaikan
		disesuaikan makalah
		Acc

Tanggal Pengesahan : 21/7/2025
Sesudah Revisi

Nia Lukita Ariani,S.Si.,M.Sc.
NIP. 198910012020122004

BLU