

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Ijin Studi Pendahuluan

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</b> <small>Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746          Website : <a href="http://www.poltekkes-malang.ac.id">http://www.poltekkes-malang.ac.id</a> E-mail : <a href="mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id">direktorat@poltekkes-malang.ac.id</a></small>	
Nomor	: PP.08.02/F.XXI.20/ 1065 /2023	25 Agustus 2023
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Izin Studi Pendahuluan	
Kepada Yth:		
Ketua UTD PMI Mojokerto		
Di –		
Tempat		
Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi Diploma 3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang TA 2022/2023, maka bersama ini kami mohon untuk dapat diberikan izin melakukan Studi Pendahuluan di UDD/UTD PMI yang Bapak / Ibu pimpin.		
Adapun nama mahasiswa yang akan melakukan Studi Pendahuluan adalah :		
Nama	: Belva Chanda Gantari	
NIM	: P17440213031	
Judul	: Gambaran Karakteristik Pendoron Reaktif Hepatitis B	
Waktu Pengambilan Data	: Oktober s.d. Nopember 2023	
Jenis Data	: Data Sekunder yaitu Data pendonor reaktif Hepatitis B tahun 2020 s.d. 2022	
Tempat pengambilan data	: UTD PMI Mojokerto	
No hp	: 089512286454	
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
 Ketua Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan,		
Tanto Hariyanto, S. Kep.,Ns., M. Biomed		
- Kampus Utama	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388	
- Kampus I	: Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613	
- Kampus II	: Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847	
- Kampus III	: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043	
- Kampus IV	: Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095	
- Kampus V	: Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293	
- Kampus VI	: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 46171	
		

## Lampiran 2 Jawaban Surat Studi Pendahuluan



Mojokerto, 18 September 2023

Nomor : 145/02.06.11/UM/VIII/2023  
 Sifat : Penting / Segera  
 Lampiran : -  
 Perihal : **Surat Balasan Pendahuluan**

Kepada Yth,  
 Ketua Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan  
 Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
 Di

**Tempat**

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang : PP.08.02/F.XXI.20/1065/2023 Tertanggal 25 Agustus 2023 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan. Bersama ini kami atas nama PMI Kota Mojokerto memberikan izin kepada sdr Belva Chandra Gantari untuk melaksanakan Studi Pendahuluan di PMI Kota Mojokerto dengan judul "Gambaran Karakteristik Pendoron Darah Reaktif Hepatitis B".

Demikian yang dapat kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

**PENGURUS**  
**PALANG MERAH INDONESIA**  
 Sekretaris, **KOTA**  
  
**MOJOKERTO**

**CHOIRUL ANWAR, SH, M.Si**

**Tembusan**

Yth. 1. Sdr. Ketua PMI Kota Mojokerto (Sebagai Laporan)  
 2. Arsip

Palang Merah Indonesia Kota Mojokerto Jl Hayam Wuruk No 2 Mojokerto 61318 Telp. (0321) 322785, Email : pmikotamojokerto@yahoo.com

### Lampiran 3 Surat ijin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.20/ 1209 /2023  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

13 Desember 2023

Kepada Yth:  
**Ketua UDD PMI Kota Mojokerto**  
 Di –  
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi Diploma 3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang TA 2022/2023, maka bersama ini kami mohon untuk dapat diberikan izin melakukan Penelitian di UDD/UTD PMI yang Bapak / Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang akan melakukan Penelitian adalah :

Nama : Belva Chanda Gantari  
 NIM : P17440213031  
 Judul : Gambaran Karakteristik Pendoron Reaktif Hepatitis B di UDD PMI Kota Mojokerto Tahun 2022  
 Waktu Pengambilan Data : Desember 2023  
 Jenis Data : Data Sekunder yaitu data pemeriksaan pendonor reaktif hepatitis B di UDD PMI Kota Mojokerto Tahun 2022  
 Tempat pengambilan data : UDD PMI Kota Mojokerto  
 No hp : 089512286454

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan, \*

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

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 46171



## Lampiran 4 Jawaban Surat penelitian



Mojokerto, 22 Desember 2023

Nomor : 170/02.06.11/UM/XII/2023  
Sifat : Penting / Segera  
Lampiran : -  
Perihal : **Surat Balasan Penelitian**

Kepada Yth,  
Ketua Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Di

**Tempat**

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang : PP.08.02/F.XXI.20/ 1209 /2023 Tertanggal 13 Desember 2023 Perihal : Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Prodi D3 Teknologi Bank Darah An Belva Chanda Gantari. Bersama ini kami atas nama PMI Kota Mojokerto memberikan izin kepada sdr Belva Chanda Gantari untuk melaksanakan Penelitian di PMI Kota Mojokerto dengan judul "Gambaran Karakteristik Pendoron Reaktif Hepatitis B di UDD PMI Kota Mojokerto Tahun 2022".

Demikian yang dapat kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

**PENGURUS  
PALANG MERAH INDONESIA  
KOTA MOJOKERTO**

Sekretaris,



**CHOIRUL ANWAR, SH, M.Si**

**Tembusan**

Yth. 1. Sdr. Ketua PMI Kota Mojokerto (Sebagai Laporan)  
2. Arsip

## Lampiran 5 Instrumen Penelitian

No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	Januari	P	✓			✓			✓				✓		
2		SK	✓				✓		✓						✓
3		SK		✓		✓			✓				✓		
4		EP	✓		✓				✓				✓		
5		B	✓		✓				✓					✓	
6		MT	✓			✓			✓				✓		
7		IG	✓			✓			✓				✓	☐	
8		H	✓				✓		✓					✓	
9		MA	✓			✓			✓				✓		
10		FM	✓				✓		✓				✓		
11		AM	✓				✓		✓				✓		
12		AA	✓				✓		✓				✓		
13		IM	✓				✓		✓				✓		
14		ZF		✓			✓		✓				✓		
15		YL	✓				✓		✓				✓		

16		SK	✓		✓				✓				✓		
17		KA	✓				✓		✓				✓	<input type="checkbox"/>	
18		TH	✓			✓			✓				✓		
19		W		✓		✓			✓					✓	
20		L		✓		✓			✓				✓		
21		A	✓				✓		✓				✓		
22		HP	✓				✓		✓				✓		
23		ID	✓		✓				✓					✓	
24		H	✓			✓			✓					✓	

No	Bulan	Identitas Pendoron Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia					
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60	
1	Februari	S	<input type="checkbox"/>	✓				✓		✓				✓		
2		SS	✓		✓					✓				✓		
3		MIA	✓					✓		✓			✓			
4		MR	✓					✓		✓				✓		
5		YW	✓					✓		✓				✓		

No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	Maret	N		✓		✓			✓				✓		
2		M	✓			✓			✓					✓	
3		EP		✓				✓	✓					✓	
4		MR	✓				✓		✓				✓		
5		EK		✓				✓	✓				✓		
6		SR	✓			✓			✓				✓		
7		LI		✓			✓		✓			✓			
8		DNI		✓			✓		✓			✓			
9		AS	✓				✓		✓					✓	
10		MA	✓				✓		✓				✓		
11		P	✓				✓		✓			✓			
12		DS	✓		✓				✓				✓		
13		NK	✓				✓		✓				✓		
14		I		✓			✓		✓					✓	
15		SA	✓				✓		✓					✓	



No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	April	EYA	✓		✓				✓					✓	
2		YW		✓		✓			✓					✓	
3		MA	✓			✓			✓					✓	
4		AS	✓				✓		✓					✓	
5		GCP	✓		✓				✓					✓	
6		LS		✓		✓			✓					✓	

No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	Mei	S	✓					✓	✓				✓		
2		S		✓		✓			✓					✓	
3		IJ	✓					✓	✓					✓	
4		L		✓		✓			✓				✓		
5		W		✓		✓			✓					✓	
6		HP	✓				✓		✓				✓		
7		A	✓				✓		✓				✓		
8		ED	✓			✓			✓				✓		

No	Bulan	Identitas Pendoron Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia					
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60	
1	Juni	DB	✓			✓				✓				✓		
2		S	✓				✓			✓					✓	
3		J	✓				✓			✓					✓	
4		S	✓				✓			✓					✓	
5		U	✓				✓			✓					✓	
6		S	✓				✓			✓					✓	
7		LS	✓				✓			✓					✓	
8		J	✓				✓			✓					✓	
9		NH	✓				✓			✓				✓		
10		W		✓			✓			✓				✓		
11		SM		✓			✓			✓				✓		
12		AY		✓			✓			✓					✓	
13		DS	✓				✓			✓					✓	
14		NK	✓				✓			✓				✓	<input type="checkbox"/>	
15		Y	✓				✓			✓					✓	
16		MF	✓				✓			✓				✓		
17		UD		✓			✓			✓				✓		
18		H		✓	✓					✓				✓		

No	Bulan	Identitas Pendonor Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	Juli	MA	✓				✓		✓					✓	
2		S	✓			✓			✓					✓	
3		S	✓			✓			✓				✓		
4		MCU	✓				✓		✓			✓			
5		BF	✓				✓		✓			✓			
6		M		✓			✓		✓					✓	
7		Y		✓			✓		✓					✓	
8		N		✓		✓	☐		✓					✓	
9		DS	✓				✓		✓				✓		
10		IM	✓				✓		✓					✓	

No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia					
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60	
1	Agustus	K	✓			✓				✓				✓		
2		Y		✓	✓					✓				✓		
3		HS		✓	✓					✓				✓		
4		MA	✓				✓			✓					✓	
5		MN	✓			✓				✓					✓	
6		SA		✓				✓		✓				✓		
7		SS	✓				✓			✓				✓		
8		HS	✓				✓			✓				✓		
9		ARS	✓				✓			✓				✓		
10		WM	✓					✓		✓		✓				
11		A	✓				✓			✓				✓		
12		ANN	✓				✓			✓				✓		
13		RH	✓				✓			✓					✓	
14		RS	✓	☐		✓				✓					✓	
15		TM	☐	✓	✓					✓				✓		
16		S	✓				✓			✓				✓		
17		HS	✓				✓			✓				✓		
18		JS	✓		✓					✓					✓	
19		DB	✓			✓				✓				✓		

20		S	✓				✓		✓					✓	
21		MJ		✓		✓			✓				✓		

No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	September	N	✓		✓		✓		✓					✓	
2		S		✓					✓				✓		
3		PS		✓	✓				✓				✓		
4		TE	✓				✓		✓				✓		
5		S	✓			✓			✓					✓	
6		LS	✓				✓		✓					✓	
7		M	✓			✓			✓				✓		
8		OL	✓				✓		✓				✓		
9		S	✓		✓				✓					✓	
10		AK	✓			✓			✓					✓	
11		EP	✓					✓	✓					✓	
12		AI	✓					✓	✓					✓	
13		PL	✓			✓			✓				✓		
14		AS	✓				✓		✓				✓		
15		AS	✓		✓				✓				✓		
16		S	✓		✓				✓					✓	

No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan darah				Rhesus		Usia					
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60	
1	Oktober	MM	✓			✓				✓				✓		
2		AB	✓		✓					✓					✓	
3		IM	✓					✓		✓					✓	
4		RP	✓					✓		✓				✓		
5		EW	✓						✓	✓					✓	
6		MY	✓					✓		✓				✓		
7		C		✓				✓		✓					✓	
8		S		✓				✓		✓					✓	
9		AI	✓		✓					✓				✓		
10		SR	✓					✓		✓				✓		
11		H	✓					✓		✓					✓	
12		HS	✓					✓		✓					✓	



No	Bulan	Identitas Pendoror Darah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia				
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-24	25-44	45-59	> 60
1	November	NI	✓				✓		✓				✓		
2		BA	✓			✓			✓				✓		
3		HP	✓				✓		✓				✓		
4		AS	✓			✓			✓					✓	
5		LH		✓		✓			✓				✓		
6		M		✓				✓	✓					✓	
7		S	✓					✓	✓				✓		
8		IZ	✓			✓			✓				✓		
9		S	✓			✓			✓					✓	
10		HH	✓			✓			✓				✓		
11		NF		✓			✓		✓				✓		
12		AI	✓		✓				✓					✓	

No	Bulan	Identitas Pendoror Parah (inisial)	Jenis Kelamin		Golongan Darah				Rhesus		Usia					
			L	P	A	B	O	AB	+	-	< 17	17-241	25-44	45-59	> 60	
1	Desember	I	<input type="checkbox"/>	✓	✓					✓					✓	
2		R	✓		✓					✓					✓	
3		S	✓				✓			✓					✓	
4		S	✓				✓			✓					✓	
5		SIS		✓				✓		✓				✓		
6		W		✓		✓				✓					✓	
7		MA	✓				✓			✓				✓		
8		MK	✓				✓			✓				✓		
9		MR	✓				✓			✓					✓	
10		DS	✓		✓					✓				✓		
11		AM	✓				✓			✓				✓		
12		EH	✓				✓			✓					✓	
13		LS	✓				✓			✓					✓	
14		S	✓				✓			✓					✓	
15		DR		✓			✓			✓					✓	

**Lampiran 4 Formulir Bimbingan Tugas Akhir**

### Lampiran 5 Jadwal Kegiatan

No	Tahap Kegiatan	Waktu						
		Agt	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Batas Yudisium
1.	Identifikasi Masalah							
2.	Pengumpulan Refrensi							
3.	Pengajuan Judul							
4.	Pembuatan Proposal							
5.	Perbaikan Proposal							
6.	Seminar Proposal							
7.	Pengumpulan Data							
8.	Analisis Data							
9.	Penyusunan Laporan Penelitian							
10.	Seminar Hasil Penelitian							