

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Ijin Studi Pendahuluan



**UNIVERSITAS JENDERAL AHMAD YANI YOGYAKARTA**  
**FAKULTAS KESEHATAN**  
**PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
 Jl. Brawijaya, Ring Road Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
 Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542, Website : www.unjaya.ac.id - Email: fkes@unjaya.ac.id



Nomor : B/0027/PPPMFKES/1/2021  
 Lampiran : -  
 Perihal : Izin studi pendahuluan

Yogyakarta, 08 Januari 2021

Kepada  
 Yth. Kepala UTD PMI Bantul  
 Kabupaten Bantul  
 di  
 Tempat

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Teknologi Bank Darah (D-3) Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin studi pendahuluan di UTD PMI Bantul yang berada di Kabupaten Bantul. Mahasiswa kami yang akan mengambil data sebagai berikut;

Nama : Wa Ode Rani Resty Rahmawati  
 NPM : 181206002  
 Tahun masuk : 2018  
 Program studi : Teknologi Bank Darah (D-3)  
 Judul penelitian : Gambaran Penanguhan Donor di Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia (UTD PMI) Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2020

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Deby Zulkarnaen Rahadian Syah, MMR

## Lampiran 2 Surat Jawaban Ijin Studi Pendahuluan



Palang  
Merah  
Indonesia

Nomor : 12/115/I/2021  
Lamp. : 1 lembar  
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Bantul, 15 Januari 2021

Kepada

Yth. Ketua PPPM, Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta  
Jl. Brawijaya, Ring Road Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman  
Yogyakarta 55294

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Ke- PPPM Universitas Jenderal Achmad Yani nomor B/0027/PPPMFKES/I/2021 tentang Surat Ijin studi pendahuluan sebagaimana terlampir, maka dengan ini Unit Transfusi Darah PMI Kabupaten Bantul memberikan Ijin sebagaimana dimaksud kepada :

Nama : Wa Ode Rani Resty Rahmawati  
NIM : 181206002  
Program Studi : Diploma III Teknologi Bank Darah 2018  
Judul Penelitian : Gambaran Penanguhan Donor di Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia (UTD PMI) Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2020

Dengan ketentuan selama proses studi pendahuluan tidak mengganggu pelayanan di UTD PMI Kabupaten Bantul.

Demikian surat ijin ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Unit Transfusi Darah  
PALANG MERAH INDONESIA  
Kabupaten Bantul

Hjs. Kepala  
  
dr. H. A. THOBARI, MPH

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Kabag Pelayanan UTD PMI Kabupaten Bantul
2. Arsip

### Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian



Nomor : B/479/PPPMFKES/III/2021 Yogyakarta, 13 Maret 2021  
 Lampiran : -  
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
 Yth Kepala UTD PMI Bantul Kabupaten  
 Bantul  
 di  
 Tempat

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Teknologi Bank Darah (D-3) Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin Penelitian di UTD PMI Bantul yang berada di wilayah Kabupaten Bantul. Mahasiswa kami yang akan mengambil data sebagai berikut;

Nama : Wa Ode Rani Resty Rahmawati  
 NPM : 181206002  
 Tahun masuk : 2018  
 Program studi : Teknologi Bank Darah (D-3)  
 Judul Penelitian : Gambaran Penanguhan Donor di Unit Tranfusi Darah Palang Merah Indonesia Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2020

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Ke-PPPM,  
  
 Deby Zulkarnain Rahadian Syah, MMR

## Lampiran 4 Surat Jawaban Penelitian

	
Nomor : 71/115/III/2021	Bantul, 15 Maret 2021
Lamp. : 1 lembar	
Perihal : Ijin Pelaksanaan Penelitian	
<p>Kepada          Yth. Ketua PPPM, Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta          Jl. Brawijaya, Ring Road Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman          Yogyakarta 55294</p>	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Menindaklanjuti Surat dari Ke- PPPM Universitas Jenderal Achmad Yani nomor B/479/PPPMFKES/II/2021 tentang Surat Ijin Penelitian sebagaimana terlampir, maka dengan ini Unit Transfusi Darah PMI Kabupaten Bantul memberikan Ijin sebagaimana dimaksud kepada :</p> <p>Nama : Wa Ode Rani Resty Rahmawati          NIM : 181206002          Program Studi : Diploma III Teknologi Bank Darah 2018          Judul Penelitian : Gambaran Penangguhan Donor di Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2020</p> <p>Dengan ketentuan selama proses studi pendahuluan tidak mengganggu pelayanan di UTD PMI Kabupaten Bantul.</p> <p>Demikian surat ijin ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>	
<p>Unit Transfusi Darah          PALANG MERAH INDONESIA          Kabupaten Bantul          Pjs. Kepala</p>  <p>dr. H. ATTHOBARI, MPH</p>	
<p>Tembusan disampaikan kepada Yth.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kabag Pelayanan UTD PMI Kabupaten Bantul</li> <li>2. Arsip</li> </ol>	
<p>Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia Kabupaten Bantul Jl. Jendral Sudirman no.1, Bantul, 55711          Telepon : +62 274 2810022, Fax : +62 274 367987, e-mail : utdcpmbantul@gmail.com</p>	

### Lampiran 5 Rekapitulasi Data

No	Bulan	Alasan Penangguhan			
		keadaan Kesehatan dan Tekanan Darah Calon pendonor	Kadar Hemoglobin Calon Pendoron	Berat Badan Calon Pendoron	Usia Calon Pendoron
1	Januari	104	58	0	0
2	Februari	52	29	0	0
3	Maret	158	43	0	0
4	April	103	29	5	1
5	Mei	160	33	7	0
6	Juni	196	49	8	1
7	Juli	142	48	5	0
8	Agustus	161	71	9	7
9	September	139	51	4	3
10	Oktober	113	74	4	3
11	November	114	36	4	0
12	Desember	128	48	4	1
	Jumlah	1,570	569	50	16
	Jumlah Total		2,205		

## Lampiran 6 *Ethical Clearance*



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI**  
**UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**  
**FAKULTAS KESEHATAN - KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)**  
J. Brawijaya, Ring Road Barat, Ambarkatawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
 Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542, Website : urjaya.ac.id - Email: kea@urjaya.ac.id



---

**Nomor: SKep/036/KEPK/IV/2020**  
**Number:SKep/036/KEPK/IV/2020**

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta telah melakukan pengkajian terhadap prinsip etik yang dilandasi studi kepustakaan dalam upaya melindungi subjek penelitian kesehatan. Usulan penelitian telah disetujui dan dinyatakan layak etik dengan judul:

*The Health Research Ethics Commision of the Health Faculty of JenderalAchmadYani Yogyakarta University has conducted an assessment of ethical principles based on library studies to protect health research subjects. The research proposal has been approved and appropriate for ethics with the title:*

**"Gambaran Penanguhan Donor Di Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2020"**  
**"Description of Donor Suspension in Blood Transfusion Unit of Indonesian Red Cross Bantul District special region of Yogyakarta in 2020"**

NamaPeneliti : Wa Ode Rani Resty R  
*Name of researcher*  
 NPM/ NIDN Peneliti : 181206002  
*Student number/main number of researcher*  
 AsalInstitusi : Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta  
*Institution*

Yogyakarta, 12 April 2021  
 Ketua  
*Chairperson*  
  
 Enyati, SST., MH  
 NPP.2012130053

## Lampiran 7 Formulir Donor

DONOR MOBILE UNIT		UNIT TRANSFUSI DARAH KAB. KULON PROGO	
Formulir Kuesioner Dan informed Consent Donor		MOHON DIISI LENGKAP DAN MENGGUNAKAN HURUF KAPITAL	
<b>DIISI OLEH DONOR</b> Tempat Penyumbangan : _____ Tanggal : _____ No. KTP : _____ No. Kartu Donor : _____ Nama lengkap : _____ Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Lk <input type="checkbox"/> Pr Alamat Lengkap : _____ Kelurahan : _____ Rt : _____ Rw : _____ Kecamatan : _____ No. Hp / W.A : _____ Kota /Kabupaten : _____ Umur : _____ < 18 th <input type="checkbox"/> 18 – 24 Th <input type="checkbox"/> 25 – 44 th <input type="checkbox"/> 45 – 59 th <input type="checkbox"/> 60 th > Pekerjaan : 1. TNI / POLRI 2. Petani / Buruh 3. Mahasiswa/pelajar 4. Wiraswasta 5. Pegawai Negri 6. Karyawan Swasta. 7. Lain – lain, Sebutkan : _____ Tempat lahir : _____ Tgl./Bln./Th. Kelahiran : _____ / _____ / _____ Status Nikah : <input type="checkbox"/> Nikah <input type="checkbox"/> Belum Nikah Penghargaan donor darah yang telah diterima : <input type="checkbox"/> 10X <input type="checkbox"/> 25X <input type="checkbox"/> 50X <input type="checkbox"/> 75X <input type="checkbox"/> 100X Bersedialah saudara donor pada waktu bulan puasa : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Bersedialah saudara donor saat dibutuhkan untuk keperluan tertentu (di luar donor rutin) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Donor yang terakhir tanggal : _____ Sekarang donor yang ke : _____ kali		<b>DIISI OLEH PETUGAS HB</b> Nama Petugas HB : _____ Paraf : _____ Macam Donor : <input type="checkbox"/> Sukarela <input type="checkbox"/> Pengganti untuk Pasien _____ Di Rs : _____ Metode Pengambilan Darah : <input type="checkbox"/> Biasa <input type="checkbox"/> Aferesis Hb Metode Cupri Sulfat : Berat Jenis 1.053 Berat Jenis 1.062 <input type="checkbox"/> >12.5 gr % Tenggelam <input type="checkbox"/> > 17 gr % Tenggelam <input type="checkbox"/> < 12.5 gr % Melayang <input type="checkbox"/> < 17 gr % Melayang <input type="checkbox"/> < 12.5 gr % Mengapung <input type="checkbox"/> < 17 gr % Mengapung Nilai Hemoglobin : _____ g/dl, Nilai Hematokrit : _____ % golongan Darah : <b>B O AB</b> Rhesus : <b>POSITIF NEGATIF</b> Ditolak karena : _____ Diambil Sebanyak : 350 cc 450 cc Kantong : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> Q <b>DIISI PETUGAS AFTAR</b> Nama Petugas Aftar / Paraf : _____ No Kantong : _____ Validasi kantong darah : _____ <b>Reaksi donor :</b> Pengambilan : <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar <input type="checkbox"/> Stop _____ CC Reaksi donor : <input type="checkbox"/> Hematoma <input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> lain – lain : _____	
<b>DIISI OLEH DOKTER / PETUGAS UTD PMI Kab. Kulon Progo</b> Nama Dokter / Petugas : _____ Paraf : _____ Tekanan Darah : _____ / _____ mmHg Denyut Nadi : _____ / Menit Berat Badan : _____ Kg Tinggi badan : _____ CM Keadaan Umum : _____ Suhu : _____ °C Riwayat Medis : _____ Riwayat Donor Sebelumnya : _____ Terakhir donor di : _____ Kapan : _____			
Tanggal pelaksanaan : 1 Februari 2018 revisi 1 September 2018 Tanggal Review : _____			

(Bagian Depan Identitas Donor)

UNIT TRANSFUSI DARAH KAB. KULON PROGO		Selamat Datang, Terima Kasih Atas Keinginan Anda Menyumbangkan Darah	
Mohon Formulir Ini Diisi Dengan Selajutnya Untuk Keselamatan Anda Dan Calon Penerima Darah Anda		Palang Merah Indonesia	
<b>KUESIONER DONOR</b> Beri tanda X (silang) pada jawaban anda		<b>Diisi Petugas</b>	
1. Merasa Sehat Hari ini ? 2. Sedang minum antibiotik ? 3. Sedang minum obat lain untuk infeksi ? Dalam waktu 48 jam terakhir 4. Apakah anda sedang minum aspirin atau obat yang mengandung aspirin ? 5. Apakah anda mengalami sakit kepala dan demam bersamaan ? Dalam Waktu 6 Minggu terakhir 6. Untuk Donor Darah Wanita : apakah anda saat ini sedang hamil / menyusui ? Jika ya, Kehamilan beberapa ? Dalam waktu 8 Minggu terakhir 7. Apakah anda mendonorkan darah, Trombosit atau plasma ? 8. Apakah anda pernah menerima vaksinasi atau suntikan lainnya ? 9. Apakah anda pernah kontak dengan orang yang menerima vaksinasi smallpox ? Dalam waktu 16 minggu terakhir 10. Apakah anda mendonorkan 2 kantong sel darah merah melalui proses aferesis ? Dalam waktu 12 Bulan terakhir 11. Apakah anda pernah menerima transfusi darah ? 12. Apakah anda pernah mendapat transplantasi organ, jaringan atau sumsum tulang ? 13. Apakah anda pernah cangkok tulang atau kulit ? 14. Apakah anda pernah tertusuk jarum medis ? 15. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan orang dengan HIV / AIDS ? 16. Apakah anda pernah berhubungan dengan pekerja seks komersial ? 17. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan pengguna narkoba jarum suntik ? 18. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan pengguna konsentrat faktor pembekuan ? 19. Donor wanita : apakah anda pernah berhubungan seksual dengan laki-laki yang biseksual ? 20. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan penderita Hepatitis ? 21. Apakah anda tinggal bersama penderita Hepatitis ? 22. Apakah anda memiliki tatto ? 23. Apakah anda memiliki tindik di telinga atau bagian tubuh lainnya ?		<b>Diisi</b> Ya Tidak Petugas 24. Apakah anda sedang atau pernah mendapatkan pengobatan sifilis atau GO (kencing nanah)? 25. Apakah anda pernah ditahan dipenjara untuk waktu lebih dari 72 jam ? Dalam Waktu 3 Tahun 26. Apakah anda pernah berada diluar wilayah Indonesia ? Tahun 1977 hingga sekarang 27. Apakah anda menerima uang, obat atau pembayaran lainnya untuk seks ? 28. Laki-laki : Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan laki-laki, walaupun sekali ? Tahun 1980 hingga sekarang 29. Apakah anda tinggal 5 tahun atau lebih di Eropa? 30. Apakah anda menerima transfusi darah di Inggris ? Tahun 1980 hingga 1996 31. Apakah anda tinggal selama 3 bulan atau lebih di Inggris ? Apakah anda pernah 32. Mendapat hasil positif untuk tes HIV / Aids ? 33. Menggunakan jarum suntik untuk obat-obatan, Steroid yang tidak diresepkan dokter ? 34. Menggunakan konsentrat faktor pembekuan ? 35. Menderita Hepatitis ? 36. Menderita Malaria ? 37. Menderita kanker termasuk Leukemia ? 38. Bermasalah dengan jantung dan paru – paru ? 39. Menderita pendarahan atau penyakit berhubungan dengan darah ? 40. Berhubungan seksual dengan orang yang tinggal di Afrika ? 41. Tinggal di Afrika ?	
<b>INFORMED CONSENT DONOR</b> Hiti Unit Transfusi Darah PMI Kab Kulon Progo Saya telah mendapatkan dan membaca semua informasi yang diberikan serta menjawab pertanyaan dengan jujur. Saya mengerti dan bersedia menyumbangkan darah dengan volume sesuai standar yang diberlakukan dan setuju diambil contoh darahnya untuk keperluan pemeriksaan laboratorium berupa uji golongan darah, HIV, Hepatitis B dan C, Sifilis dan infeksi lainnya yang diperlukan untuk kepentingan penelitian. Bila ternyata hasil pemeriksaan laboratorium perlu ditindak lanjut maka saya setuju untuk diberi kabar tertulis. Jika komponen plasma tidak terpakai untuk transfusi, saya setuju dapat dijadikan produk plasma untuk pengobatan.		Tanda Tangan Dokter _____ *Ditandatangani setelah pemeriksaan dokter Tanda Tangan Pedonor _____	
Tanggal Pelaksanaan : 1 Februari 2018 Tanggal Review : _____		Halaman 2	

(Bagian Belakang Kuesioner)



### Lampiran 8 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah



**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH  
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2020/2021  
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI BANK DARAH (D-3)  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Nama Mahasiswa : Wa Ode Rani Resty Rahmawati  
 NPM : 181206002  
 Judul : "Gambaran Penanggulangan Donor di Unit Transfusi  
 Darah Palang Merah Indonesia (UTD PMI) Kabupaten  
 Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2020"  
 Nama Dosen Pembimbing : dr. Dyah Artini, M.Sc., Sp.PK  
 NPP/NIDN : 05-2408-7301

NO	DIISI OLEH MAHASISWA				PARAF DOSEN PEMBIMBING
	TANGGAL	METODE BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	
1	16 Desember 2020	Online	Pengajuan Judul		
2	22 Desember 2020	Online	Bimbingan Proposal Bab 1 sampai 3		
3	7 Januari 2021	Online	Pergantian Judul Baru		
4	9 Januari 2021	Online	Bimbingan Proposal Bab 1 sampai 3		

NO	DIISI OLEH MAHASISWA				PARAF DOSEN PEMBIMBING
	TANGGAL	METODE BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	
5	24 Januari 2021	Online	Bimbingan Revisi 1 Proposal Bab 1 sampai 3		
6	5 Februari 2021	Online	Bimbingan Revisi 2 Proposal Bab 1 sampai 3		
7	14 Februari 2021	Online	Bimbingan Revisi 3 Proposal Bab 1 sampai 3		
8	23 Februari 2021	Online	Bimbingan Revisi 4 Proposal Bab 1 sampai 3		
9	25 Februari 2021	Online	Bimbingan Revisi 5 Proposal Bab 1 sampai 3		
10	02 Maret 2021	Online	Bimbingan Revisi Seminar Proposal		
11	04 Maret 2021	Online	Bimbingan Revisi Seminar Proposal		

NO	DIISI OLEH MAHASISWA				PARAF DOSEN PEMBIMBING
	TANGGAL	METODE BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	
12	09 Maret 2021	Online	Bimbingan Revisi Seminar Proposal		
13	16 April 2021	Online	Bimbingan Konsul 1 Hasil Penelitian		
14	28 April 2021	Online	Bimbingan Revisi 1 Hasil Penelitian		
15	03 Mei 2021	Online	Bimbingan Konsul 2 Hasil Penelitian		
16	07 Mei 2021	Online	Bimbingan Revisi 2 Hasil Penelitian		
17	08 Mei 2021	Online	Bimbingan Revisi 3 Hasil Penelitian		
18	28 Mei 2021	Online	Bimbingan Konsul Revisi Seminar Hasil		

NO	DIISI OLEH MAHASISWA				PARAF DOSEN PEMBIMBING
	TANGGAL	METODE BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	
19	31 Mei 2021	Online	Bimbingan Revisi Seminar Hasil		

**Ket: Minimal 10 kali bimbingan**

