

LAMPIRAN

Lampiran 1 Instrumen Penelitian

Karakteristik Pendonor yang Mengalami Penolakan Seleksi Donor Darah Akibat Kadar Hemoglobin (Rendah/Tinggi)									
No.	Indikator	2019	Presentase (%)	2020	Presentase (%)	2021	Presentase (%)	2022	Presentase (%)
	Jumlah Pendonor yang ditolak								
	Jumlah Pendonor yang ditolak akibat Kadar Hemoglobin								
	Sampel Yang Diperiksa (10%)								
1.	Usia								
	<18 tahun								
	18-24 tahun								
	25-44 tahun								
	45-59 tahun								
	>60 tahun								
	TOTAL								
2.	Jenis Kelamin								
	Perempuan								
	Laki-Laki								
	TOTAL								
3.	Golongan Darah								
	A								
	B								
	AB								
	O								
	TOTAL								
	Rhesus								
	Positif								
	Negatif								
	TOTAL								
4.	Jenis Pekerjaan								
	BUMN								
	IRT								
	Mahasiswa								
	Pelajar								
	Peg.Negeri								
	Peg. Swasta								
	Petani/Buruh								
	POLRI								
	TNI								
	Wiraswasta								
	Lain-Lain								
	TOTAL								

Lampiran 2 Surat Izin 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



Nomor : PP.08.02/6.4/2271/2022 04 Oktober 2022
Lampiran : -
Hal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala UDD PMI Kabupaten Bojonegoro
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : ANNISA TARWIYANIDA
NIM : P17440203065
Judul Penelitian : Karakteristik Pendonor yang Mengalami Penolakan Seleksi Donor Akibat Kadar Hemoglobin Dalam Darah Tidak Normal Pada Tahun 2017-2021 di UDD PMI Kabupaten Bojonegoro.
Periode Penelitian : Desember 2022 - Januari 2023
Metode Penelitian : Deskriptif Survey (Data sekunder)

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi
D3 Teknologi Bank Darah

Dr. Ni Luh Putu Eka S, S.Kp., M.Kes.
NIP. 19650504 198803 2 001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikeyd No. 106 Jember, Telp (0331) 486513
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 48 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 648 Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp. (0355) 791253
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp (0352) 461792



Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian



Bojonegoro, Oktober 2022
 Nomor : 441/UDD/X/2022
 Lampiran :
 Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth :
 Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
 di -
 Malang

Dengan hormat,
 Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang tanggal 04 Oktober 2022 No. PP.08.02.02/6.4/2203/2022 Perihal Surat Ijin Penelitian. Bersama ini disampaikan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan ijin penelitian kepada Mahasiswa atas nama:

Nama : Annisa Tarwiyanda
 NIM : P17440203065
 Judul Penelitian : Karakteristik Pendonor yang Mengalami Penolakan Seleksi Donor Akibat Kadar Hemoglobin dalam Darah tidak Normal pada tahun 2017 - 2021 di UTD PMI Kabupaten Bojonegoro
 Periode Penelitian : Desember 2022 - Januari 2023

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

PALANG MERAH INDONESIA
 KABUPATEN BOJONEGORO
 UNIT DONOR DARAH

Kepala

 dr. Imam Sutrisno

Tembusan :
 1. Kabid. Teknis Pelayanan
 2. Arsip

UNIT DONOR DARAH PMI KABUPATEN BOJONEGORO
 Jl. Sawunggaling No. 07 Telp/Fax (0353) 882764, Bojonegoro - 62111 email uddbojonegoro@yahoo.com

Lampiran 4 SPO Seleksi Donor

 UDD PMI KABUPATEN BOJONEGORO	SPO SELEKSI DONOR		Halaman.....dari.....
	Seksi	Bagian	Nomor..... Versi..... Tanggal berlaku..... Tanggal Kaji ulang.....

7. Prosedur

- 7.1. Calon pendonor melakukan registrasi dengan mengisi data donor sesuai dengan tanda pengenal berfoto yang diakui.
- 7.2. Calon pendonor menjawab semua pertanyaan di dalam kuesioner dengan benar dan jujur, lihat lampiran 1.
- 7.3. Calon pendonor menandatangani informed consent, lihat lampiran 2.
- 7.4. Calon pendonor menyerahkan kuesioner dan informed consent ke petugas.
- 7.5. Petugas melakukan verifikasi kesesuaian identitas calon pendonor dengan tanda pengenal dan menginput data donor ke dalam Sistem Informasi Manajemen (SIM) UTD.
- 7.6. Berat badan calon pendonor ditimbang dengan disaksikan petugas kesehatan atau yang diberikan kewenangan.
- 7.7. Dokter atau petugas kesehatan yang diberikan kewenangan melakukan pemeriksaan kesehatan sederhana, meliputi tekanan darah, denyut nadi, suhu dan melakukan verifikasi jawaban kuesioner calon pendonor.
- 7.8. Pastikan bahwa pendonor paham dan telah menandatangani informed consent.
- 7.9. Jika kesehatan calon pendonor memenuhi syarat, petugas kesehatan melakukan pemeriksaan Hb dan golongan darah.
- 7.10. Jika tidak memenuhi syarat, calon pendonor ditolak dengan menjelaskan alasan penolakan dan diberikan kesempatan untuk bertanya. Alasan penolakan dicatat pada formulir donor.
- 7.11. Calon pendonor yang memenuhi syarat dipersilahkan menuju ke ruang pengambilan darah/ Aftap.

Lampiran 5 Formulir Seleksi Donor Darah

UTD PMI Kabupaten Bojonegoro
Formulir Kuesioner Dan Informed Consent Donor

Halaman 2 dari 2

MOHON DIISI LENGKAP MENGGUNAKAN HURUF KAPITAL

Tempat Penyumbangan : UTD PMI Kabupaten Bojonegoro Tanggal Donor : _____

DIISI OLEH ADMINISTRASI PENDAFTARAN

Validasi Data Pendaftaran : ☐ Kartu Pendonor
☐ KTP
☐ SIM
☐ Kartu Pelajar / Mahasiswa
☐ Paspor

Riwayat Donor Sebelumnya : _____ Tanda Tangan Petugas _____

DIISI OLEH PETUGAS MEDICAL CHECKUP

Jenis Donor : ☒ Sukarela ☐ Peggandi
 Metode Pengambilan : ☐ Biasa ☐ Apheresis ☐ Autologus
 Golongan Darah : ☐ A ☐ B ☒ O ☐ AB
 Rhesus Darah : ☐ Positif ☒ Negatif
 Berat Badan : _____ Kg
 Tinggi badan : _____ Cm
 Nadi Jantung : 74 g/m
 Tekanan Darah : 120/80 mmHg
 Suhu : 36.2 °C
 Riwayat Medis : _____
 Keadaan Umum : ☒ Baik ☐ Buruk
 Keterangan (jika ada) : _____ Tanda Tangan Petugas _____

DIISI OLEH PETUGAS/AFTAP

Nama petugas aftap : _____
 Verifikasi kantong darah : ☐ Nomor Selang & kantong sesuai
☐ Selang Kantong Tidak Terlipat
☐ Kantong Tidak / belum Kadaluarsa
☐ Jarum Tajam
☐ Tidak Ada Tanda Kebocoran Kantong

Pengambilan : ☐ Lancar ☐ Tidak Lancar ☐ Stop
 Reaksi Donor : ☐ Muntah ☐ Muntah ☐ Muntah
 Jenis Kantong : ☐ Single ☐ Double ☐ Quadriple ☐ Kd Apheresis
 Diambil : ☐ 250 cc ☐ 350 cc ☐ 450 cc

Jam Aftap : _____ sd _____
 Nomor kantong : _____ Tanda Tangan Petugas _____

UTD PMI Kabupaten Bojonegoro Formulir Kuesioner dan Informed Consent Donor

Selamat Datang, Terima Kasih Atas Kesiaditan Anda Meluangkan Waktu Untuk Menyumbangkan Darah

Halaman 1 dari 2

Tempat Penyumbangan : UTD PMI Kabupaten Bojonegoro Tanggal Donor : 15 Juni 2022

No. KTP : _____
 Nama Lengkap Donor : _____
 Tempat, Tanggal Lahir : _____
 Umur : _____
 Jenis Kelamin : _____

Penghasilan yang telah diterima : ☒ 10K ☐ 25K ☐ 50K ☐ 75K ☐ 100K
 Bersedia/sukarela donor pada waktu bulan puasa : ☐ Ya ☒ Tidak
 Bersedia/sukarela donor saat dibutuhkan untuk keperluan darah tertentu : ☐ Ya ☒ Tidak
 Donor yang terakhir tanggal : _____ sekarang donor yang ke : _____ kali

Pilih dan Langkapi Jawaban Anda dengan Tanda Centang 'V'

Dalam Hari Ini :		Dalam 1 Tahun terakhir	
DAFTAR PERTANYAAN	YA / TIDAK	DAFTAR PERTANYAAN	YA / TIDAK
1. Merasa sehat, tidak sedang sakit/demam/pusing ?	☒ YA ☐ TIDAK	19. Pernah berhubungan seksual dengan pasangan berisiko tinggi ?	☐ YA ☒ TIDAK
2. Apakah Anda pernah mengalami demam ?	☒ YA ☐ TIDAK	20. Apakah Anda pernah berhubungan seksual dengan pasangan berisiko tinggi ?	☐ YA ☒ TIDAK
3. Apakah Anda sedang minum obat ?	☐ YA ☒ TIDAK	21. Wanita : Apakah Anda pernah berhubungan seksual dengan laki-laki berisiko tinggi ?	☐ YA ☒ TIDAK
4. Apakah Anda sedang minum obat ?	☐ YA ☒ TIDAK	22. Apakah Anda pernah berhubungan seksual dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
5. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	23. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
6. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	24. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
7. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	25. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
8. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	26. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
9. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	27. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
10. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	28. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
11. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	29. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
12. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	30. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
13. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	31. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
14. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	32. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
15. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	33. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
16. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	34. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
17. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	35. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK
18. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK	36. Apakah Anda pernah bergaul dengan orang penderita hepatitis ?	☐ YA ☒ TIDAK

Yth, UTD PMI Kabupaten Bojonegoro

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 ditentukan dan setuju diambil darah saya untuk keperluan pemeriksaan laboratorium tanpa uji golongan darah, HIV, Hepatitis B, Hepatitis C, Sifilis dan infeksi lainnya yang diperlukan saya untuk kepentingan penelitian. Bila ternyata hasil pemeriksaan laboratorium perlu diidentifikasi, maka saya setuju untuk diidentifikasi. Jika kemudian plasma atau terapan untuk transfusi, saya setuju dapat dijadikan produk plasma untuk pengobatan.

Tanda Tangan Petugas _____ Tanda Tangan Pendonor _____

Lampiran 6 Data Penolakan Donor di UDD PMI Kabupaten Bojonegoro

RINCIAN TRANSAKSI DONOR

Tanggal: 2019-01-01 s.d. 2019-12-31 | Kecamatan: SEMULU | Desa: SEMULU | RT: SEMULU | RW: SEMULU | Kelurahan: SEMULU | Kecamatan: SEMULU | Kabupaten: SEMULU | Provinsi: SEMULU | Filter

Rincian Transaksi Donor dari tgl: 01-01-2019 s.d. 31-12-2019, Jumlah: 2223 data

No	No Data	Tanggal	ID	Nama	Alamat	HP	Umur	Gol (Rh)	Jk	DS	Bawa Uang	Donor Baru	Item
1	00000001-2019-01-01	2019-01-01	00000001-2019-01-01	RAMAD KAHFI MUHAMMAD	Desa Negeripening RT 1 Ru 1	08773331238	27	O+	Pria	DS	Baru	05	01-01-19
2	00000002-2019-01-01	2019-01-01	00000002-2019-01-01	MOH MUHAMMAD	Desa Jombang RT 5 Ru 1	08000000000	30	O+	Pria	DS	Baru	06	01-01-19
3	00000003-2019-01-01	2019-01-01	00000003-2019-01-01	HERMAN HANDE GUN	MURUH BAHAS RT 3 Ru 23	08773331238	34	O+	Pria	DS	Baru	07	01-01-19
4	00000004-2019-01-01	2019-01-01	00000004-2019-01-01	ABDUL YUS SETIO BAKTO	Jl. Dr. Soedono RT 1 Ru 12	08773331238	36	O+	Pria	DS	Baru	08	01-01-19

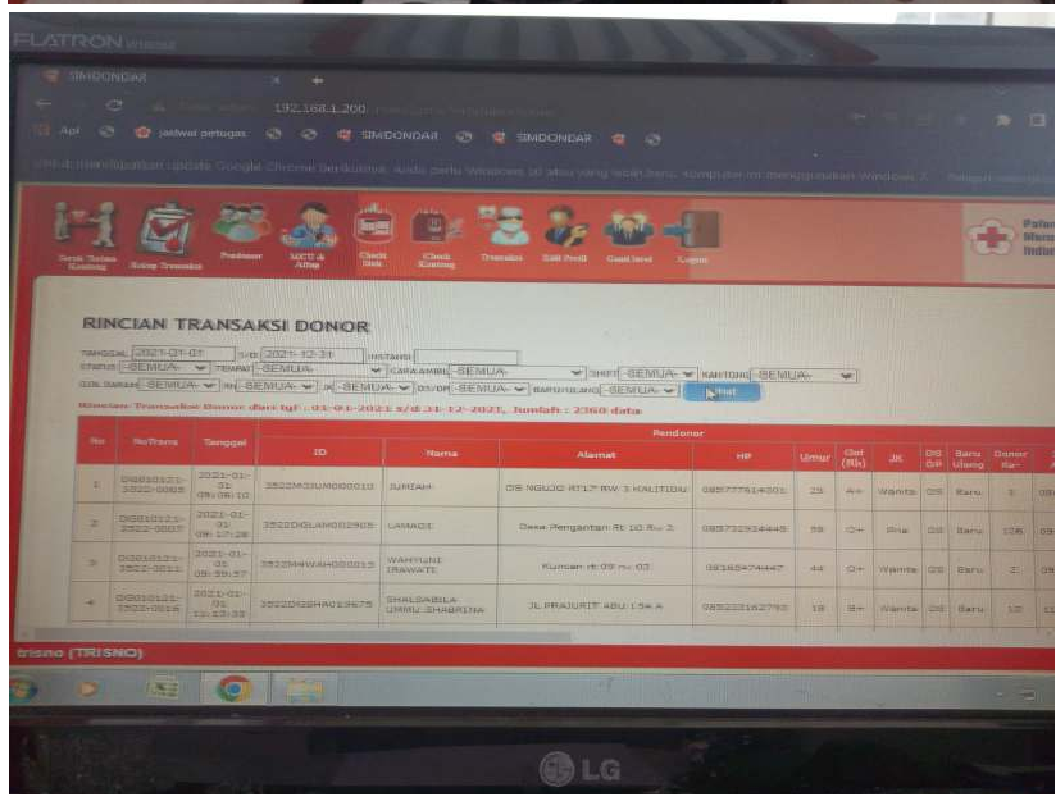
RINCIAN TRANSAKSI DONOR

Tanggal: 2020-01-01 s.d. 2020-12-31 | Kecamatan: SEMULU | Desa: SEMULU | RT: SEMULU | RW: SEMULU | Kelurahan: SEMULU | Kecamatan: SEMULU | Kabupaten: SEMULU | Provinsi: SEMULU | Filter

Rincian Transaksi Donor dari tgl: 01-01-2020 s.d. 31-12-2020, Jumlah: 2423 data

No	No Data	Tanggal	ID	Nama	Alamat	HP	Umur	Gol (Rh)	Jk	DS	Bawa Uang	Donor Baru	Item
1	00000001-2020-01-01	2020-01-01	00000001-2020-01-01	BURHANUDIN	Gg. Wates No. 7 Rt 4 Ru 2	08773331238	45	A+	Pria	DS	Baru	09	01-01-20
2	00000002-2020-01-01	2020-01-01	00000002-2020-01-01	RIKA MUHAMMAD	Gg. Setang RT 1 Ru 1	08773331238	44	B+	Pria	DS	Baru	10	01-01-20
3	00000003-2020-01-01	2020-01-01	00000003-2020-01-01	YUNA ROBERTA	Wisma Indah RT 1 Ru 12 Ru 13	08773331238	36	B+	Pria	DS	Baru	11	01-01-20
4	00000004-2020-01-01	2020-01-01	00000004-2020-01-01	ELIYATI	Kel. Mutunegara RT 1 Ru 12	08773331238	42	B+	Pria	DS	Baru	12	01-01-20

[illegible]



TRON mobile

SIMDONDAR

192.168.1.200/index2.php?module=home&level=1 home

Apd jadwal petugas SIMDONDAR SIMDONDAR

Patang Merah Indonesia

TANGGAL: 2022-01-01 s/d 2022-12-29

INSTANSI: STATUS: SEMUA TEMPAT: SEMUA CARA AMBIL: SEMUA SHIFT: SEMUA

KANTONG: SEMUA LIHAT

DOL: DMMH: SEMUA RI: SEMUA JH: SEMUA DS/DP: SEMUA BARU/ULANG: SEMUA

Col Dorek	NIK	Alasan	Post: 604	Reg: 0
A	604	Post: 604	Reg: 0	
B	782	Post: 781	Reg: 1	
AN	187	Post: 187	Reg: 0	
Q	992	Post: 982	Reg: 0	
X	49	Post: 40	Reg: 0	
Lain-Lain	1278	Post: 1273	Reg: 1	
Peranginan	1319	Post: 1319	Reg: 0	
PHL TFL	2595	Post: 2594	Reg: 1	

Alasan Ditolak	Jumlah
Berat Badan Kurang (kurang dari 45 kg)	7
Hb Menipung	944
Hb Melayang	16
Hb Tinggi	268
Kondisi Medis Lain	19
Perilaku Berisiko Tinggi	7
Riwayat Infeksi	0
Alasan Lain	12

Alasan Ditolak	Jumlah
Berat Badan Kurang (kurang dari 45 kg)	7
Hb Menipung	944
Hb Melayang	16
Hb Tinggi	268
Kondisi Medis Lain	19
Perilaku Berisiko Tinggi	7
Riwayat Infeksi	0
Alasan Lain	12

Alasan Ditolak	Jumlah
Berat Badan Kurang (kurang dari 45 kg)	7
Hb Menipung	944
Hb Melayang	16
Hb Tinggi	268
Kondisi Medis Lain	19
Perilaku Berisiko Tinggi	7
Riwayat Infeksi	0
Alasan Lain	12

airi (Farida Airi R)

192.168.1.200

Apd jadwal petugas SIMDONDAR SIMDONDAR

Tanggal Transaksi: 01 - 01 - 2022 sampai 29 - 12 - 2022

Mulai: Sampai: Submit

Alasan Ditolak	Jumlah
Berat Badan Kurang (kurang dari 45 kg)	7
Hb Menipung	944
Hb Melayang	16
Hb Tinggi	268
Kondisi Medis Lain	19
Perilaku Berisiko Tinggi	7
Riwayat Infeksi	0
Alasan Lain	12

Alasan Ditolak	Jumlah
Berat Badan Kurang (kurang dari 45 kg)	7
Hb Menipung	944
Hb Melayang	16
Hb Tinggi	268
Kondisi Medis Lain	19
Perilaku Berisiko Tinggi	7
Riwayat Infeksi	0
Alasan Lain	12

Alasan Ditolak	Jumlah
Berat Badan Kurang (kurang dari 45 kg)	7
Hb Menipung	944
Hb Melayang	16
Hb Tinggi	268
Kondisi Medis Lain	19
Perilaku Berisiko Tinggi	7
Riwayat Infeksi	0
Alasan Lain	12

riza (Ahmad Riza M)

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian













