

DAFTAR PUSTAKA

- Kemenkes. (2021). *Laporan Perkembangan HIV AIDS & Penyakit Infeksi Menular Seksual (PIMS) Triwulan III Tahun 2021*.
https://siha.kemkes.go.id/portal/files_upload/Laporan_TW_III_2021.pdf.
Diakses pada 6 November 2022.
- Kementrian Kesehatan Direktorat Promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat,(2022). *3 Manfaat Donor Darah Bagi kesehatan Tubuh*. Tersedia di : <https://promkes.kemkes.go.id/3-manfaat-donr-darah-bagi-kesehatan-tubuh..> Diakses pada 20 November 2022.
- Mandal, A., MD. (2019). *What is a Blood Transfusion?*. News-Medical.Net. Tersedia di: <https://www.news-medical.net/health/What-is-a-BloodTransfusion.aspx>. Diakses pada 5 November 2022.
- Nuraini, F. R., & Muflikhah, N. D (2022). *Prevalence of syphilis Cases Among Blood Donors in Bojonegoro*.Jurnal ilmu kesehatan masyarakat, 13(2),145-154. Mandal, A., MD. 92019). *What is Blood Transfusion?*. News- Medical.Net.Tersedia di : Diakes pada 5 November 2022.
- PMI Kabupaten Kebumen. (2019). *SeputarDonor Darah* Tersedia di : <https://utd-pmi.kota.pekalongan.com/2020/09/03/mengenal-sifilis/>. Diakses pada 5 november 2022.
- PMI Kota pekalongan. (2020). *Mengenal Sifilis* . Tersedia diDiakes pada 5 November 2022.
- Pratiwi, D. *Prevalensi Hasil Positif Sifilis Dengan Metode Pemeriksaan ELISA Dan CLIA Di UDD PMI Kota Denpasar Periode Mei-Desember 2021*.
- Profil UTD RSUP Haji Adam Malik Medan. (2022)
- Profil UTD RSUP Haji Adam Malik Medan. (2023)
- Puspita, R., Dewi,Y, A., & Kanaya , L.(2021).*Hasil dari pemeriksaan sifilis Reaktif Metode Chlia Dalam Donor Darah UDD Lombok Barat*. Griya Widya ; *JouRnal of sexual and productive Health*, 1 (1), 47-50.
- Putra,Yeviki Maisyah.(2020) *Sifilis* Tersedia di : <https://labkes.dinkes.sumbarprov.go.id/home/news/35-sifilis.html>. Diakses pada 14 januari 2023.
- Shimadzu. (2021). *About Chemiluminescence Detection*. Tersedia di: https://www.shimadzu.com/an/service-support/technical-support/analysisbasics/basic/chemiluminescence_detection.html. Diakses pada 29 Januari 2023.
- SOP UTD Haji Adam Malik Medan, SOP (Standar Operasional Prosedur), UTD

(Unit Transfusi Darah)

- World Health Organization (WHO details/GHO/dataon-syphilis. Diakses pada 7 November 2). (2020). *Data on Syphilis*. Tersedia di: <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/topic022.12.21>.
- Wulandari, T., Astuti, Y., Purnamaningsih, A., & jendral Achmad yani Yogyakarta, U. (2023). Gambaran pengetahuan sikap tentang donor darah menjadi asrama fakultas kesehatan unuversitas jendral achmad yani Yogyakarta. *Jurnal ilmiah cerebral medika*, 5 (1).
- Berthold.(2023). Immunoassay. Tersedia di: <https://www.berthold.com/enus/bioanalytic/knowledge/glossary/immunoassays/#tab-23246-1>. Diakses pada 28 Mei 2023
- Sinaga, H., & Said, T. A. (2019). Hasil pemeriksaan Treponema pallidum haemagglutination assay dan Treponema pallidum rapid pada penderita sifilis di Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Papua. *Jurnal Penelitian Kesehatan" SUARA FORIKES"*(Journal of Health Research" Forikes Voice"), 10(2), 88-92. Diakses pada 20 Juni 2023
- Liazmi, M. C., & Mubina, J. F. (2020). Hubungan antara Sifilis dengan Human Immunodeficiency Virus (HIV)/Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS). *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(1), 25-30. Diakses pada 20 Juni 2023

Lampiran 1

Kartu Bimbingan KTI



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

📍 Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
TAHUN 2023/2024

Nama : Sulistyani
NIM : P07534021095
NAMA DOSEN PEMBIMBING : Ice Ratnalela Siregar, S.Si, M.Kes
Judul : "Gambaran Infeksi Sifilis Pada Pendorong Darah Di UTD RSUP Haji Adam Malik Medan"

NO	Hari/Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Paraf Dosen Pembimbing
1	Rabu, 24 Januari 2024	Pengajuan Judul KTI	
2	Selasa, 30 Januari 2024	Pengajuan Judul KTI	
3	Rabu, 7 Februari 2024	ACC Judul	
4	Kamis, 14 Februari 2024	Pengajuan BAB I	
5	Jumat, 15 Februari 2024	Pengajuan Bab I,II,III	
6	Kamis, 23 Februari 2024	Perbaikan Bab I,II,III	
7	Selasa, 02 April 2024	ACC Proposal	
8	Selasa, 16 April 2024	Perbaikan Proposal	
9	Kamis, 25 April 2024	Konsultasi BAB IV dan V	
10	Jum'at, 17 Mei 2024	Perbaikan BAB IV dan V	
11	Jum'at, 14 Juni 2024	ACC Karya Tulis Ilmiah	
12	Senin, 31 Juni 2024	REVISI KTI	

Diketahui Oleh,
Dosen Pembimbing



Ice Ratnalela Siregar, S.Si, M.Kes
NIP. 196603211985032001

Lampiran 2

Ethoical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No: 01.25 677 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : SULISTYANI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**" GAMBARAN INFEKSI SIFILIS PADA PENDONOR DARAH DI UTD
RSUP HAJI ADAM MALIK MEDAN"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 30 April 2024 sampai 30 April 2025
This declaration of ethics applies during the period 30 April , 2024 until 30 April , 2025

Medan, 30 April 2024
Ketua/chairperson


dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



CS Diposkan dengan CamScanner

Lampiran 3

Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik
Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

Nomor : DP.04.03/D.XXVIII/5418/2024
Hal : Izin Penelitian

7 Mei 2024

Yth. Ketua Jurusan TLM
Politeknik Kesehatan Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : KH.02.04/F.XXII.12/198.1.3/2024 tanggal 17 April 2024 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Program Studi (D-III) Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Medan an :

No	Nama	N I M	Judul Penelitian
1	Sulistiyani	P07534021095	Gambaran Infeksi Sifilis Pada Pendoror Darah di UTD RSUP H. Adam Malik Medan
2	Ribka Olivia Mirella	P07534021090	Identifikasi Hasil Pemeriksaan Suspek Demam Tifoid Dengan Metode Tubex Pada Remaja di RSUP H. Adam Malik
3	Tiara	P07534021097	Gambaran Hepatitis B Pada Pendoror Darah di UTD RSUP H. Adam Malik Medan

Maka dengan ini kami sampaikan izin penelitian sesuai yang dimaksud dengan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut:

1. *Pelaksanaan Penelitian sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.*
2. *Hasil Penelitian yang telah di publikasi dilaporkan ke RSUP H. Adam Malik Cq. Tim Kerja Penelitian dengan melampirkan bukti publikasi.*

Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Plh. Asisten Manajer Penelitian RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 3 dengan Contact Person drg. Linda TH Marpaung, M.Kes No. HP. 0811604769.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Plh. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



dr. Otman Siregar, Sp.OT, Spine., MH
NIP 196904111999031002

Tembusan:
1. Peneliti

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

Lampiran 4

Surat Izin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik
Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
<https://rsham.co.id>

NOTA DINAS
NOMOR : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/496/2024

Yth. : 1. Kepala Instalasi Rekam Medis RSUP H. Adam Malik Medan
2. Kepala Unit Transfusi Darah RSUP H. Adam Malik Medan

Dari : Manajer Penelitian

Hal : Izin Pengambilan Data

Tanggal : 15 Mei 2024

Meneruskan surat Plh. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian RSUP H. Adam Malik Medan Nomor : DP.04.03/D.XXVIII/5418/2024, tanggal 07 Mei 2024, perihal: Izin Penelitian, maka bersama ini kami harapkan Peneliti tersebut untuk dibantu dalam pelaksanaannya. Adapun nama Peneliti yang akan melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut :

Nama	: Sulistyani
N I M	: P07534021095
Prodi/Institusi	: Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Medan
Judul	: Gambaran Infeksi Sifilis Pada Pendoror Darah di UTD RSUP H. Adam Malik Medan

Surat Izin Pengambilan Data ini berlaku sampai dengan penelitian ini selesai dilaksanakan, perlu kami informasikan bahwa peneliti harus memberikan laporan hasil penelitian berupa PDF ke Tim Kerja Penelitian dan melaporkan ke Tim Kerja Penelitian hasil penelitian yang telah dipublikasikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Mengetahui:
Plh. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



dr. Otman Siregar, Sp.OT, Spine., MH
NIP. 196904111999031002



dr. M. PAHALA HANAFI HARAHAP, SpTHT-KL

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tpe.kominfo.go.id/verifypdf>

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

Lampiran 5

Kuesioner

	KWESIONER PENILAIAN KESEHATAN DONOR		Pasien :
	Dokter pengirim / referring Doctor :	☐ Rawat Inap/Inpatient ☐ Rawat Jalan/Outpatient	
Tgl/Date :			

REGISTRASI DONOR

Nama		Donor
Alamat		Pertama ☐
Telepon		
Status perkawinan		Ulangan ☐
Jenis kelamin		Penolakan sebagai donor
Suku		Tanggal:
Tanggal Lahir		Oleh :
Temperature		
Nadi		Tanggal donasi:
Tekanan darah		Tipe kantong :
Berat badan		Lot kantong :
Hemoglobin		
Gol darah		
Catatan		

KWESIONER PENILAIAN KESEHATAN DONOR

Terima kasih untuk donor darah hari ini. Sebagian orang dari masyarakat kita tidak boleh menjadi donor karena dapat mendonorkan darah kepada pasien. Oleh karena itu Bapak/Ibu diminta untuk mengisi / menjawab kuesioner ini sejujur - jujurnya. Pertanyaan yang tidak jelas / tidak dimengerti dapat diminta penjelasan dari petugas medis bank darah.

Beri tanda ✓ pada jawaban yang benar

	Ya	Tidak
1.a. Apakah anda menjadi donor agar mendapat pemeriksaan antibody terhadap AIDS?	☐	☐
b. Tanda dan gejala AIDS terdiri dari	☐	☐
• Penurunan berat badan • Demam dan keringat malam • Diare • Pembengkakan kelenjar dlieher, ketiak maupun lipat paha • Bercak biru / ungu dikulit dan mulut		
(yang berkepanjangan dan tidak dapat dijelaskan)		
Apakah anda mempunyai tanda/gejala seperti tersebut di atas selama tahun terakhir?	☐	☐
c. Apakah anda mengerti jika mempunyai virus AIDS anda dapat menularkannya walaupun anda merasa sehat dan hasil pemeriksaan laboratorium negatif?	☐	☐
2. Dalam 12 bulan terakhir pernahkan anda	☐	☐
a. Membayar seseorang (pekerja seks komersial) untuk mendapat hubungan seksual ?	☐	☐
b. Melakukan hubungan seksual dengan bukan partner ?	☐	☐
3. Apakah suami / Istri / pasangan seksual anda menunjukkan tanda / gejala AIDS?	☐	☐
4. Sejak tahun 1977 sampai saat ini pernahkan anda mendapat imbalan uang, obat atau yang lainnya untuk mendapatkan hubungan seksual dengan seseorang ?	☐	☐
5. a. (Donor Pria)	☐	☐
Pernahkah melakukan hubungan seksual dengan pria lain ?	☐	☐
b. (Donor Wanita)	☐	☐
Selama 12 bulan terakhir pernahkan anda melakukan hubungan seksual dengan laki-laki yang pernah hubungan seksual dengan laki-laki lain ?	☐	☐
6. Pernahkan anda :	☐	☐
a. Ditolak sebagai ataupun dianjurkan untuk tidak menjadi donor darah?	☐	☐
b. Dirawat di rumah sakit baik didalam maupun diluar negeri ?	☐	☐
c. Menderita penyakit kuning, hepatitis ataupun hasil pemeriksaan laboratorium positif hepatitis?	☐	☐
d. Berhubungan erat / kontak langsung dengan penderita penyakit kuning / hepatitis selama 6 bulan terakhir?	☐	☐
e. Menerima transfusi darah dalam satu tahun terakhir ?	☐	☐
f. Memakai / menyuntik obat-obatan (narkoba) ?	☐	☐
g. Menderita penyakit menular secara seksual dalam bulan terakhir ?	☐	☐

h. Menjalani tindik telinga, akupunktur, tattoo ataupun mendapatkan tusukan jarum secara tidak sengaja dalam bulan terakhir ?	☐	☐
7. a. Selama 2 bulan terakhir apakah anda dalam perawatan dokter, menderita suatu penyakit ataupun menjalani operasi ?	☐	☐
b. Apakah pada saat ini, secara teratur berobat ke dokter di satu RS / klinik baik swasta / pemerintah ?	☐	☐
8. Apakah anda sedang mendapat / pernah mendapat	☐	☐
a. Pengobatan diabetes (kencing manis) ?	☐	☐
b. Obat-obatan hormone (human growth hormone) ?	☐	☐
9. Dalam 3 hari terakhir apakah anda :	☐	☐
a. Meminum obat-obatan (termasuk obat nyeri, sakit kepala) ?	☐	☐
b. Mengalami cabut gigi ataupun pengobatan gigi ?	☐	☐
10. Apakah ada riwayat :	☐	☐
a. Kelainan jantung, sakit dada, lekas capek, sesak napas, batuk lama?	☐	☐
b. Tekanan darah tinggi?	☐	☐
c. Penyakit paru-paru, ginjal hati ataupun penyakit darah?	☐	☐
d. Tumor / Kanker ?	☐	☐
e. Penyakit kulit ?	☐	☐
f. Pingsan, tidak sadar ataupun kejang ?	☐	☐
11. Apakah ada riwayat alergi / alergi pada siang hari ini?	☐	☐
12. a. Pernahkah menderita malaria dalam waktu tahun terakhir?	☐	☐
b. Dalam waktu tahun terakhir apakah pernah mengunjungi ataupun menetap di Negara lain. Bila ya, di	☐	☐
13. Pernahkah mendapat :	☐	☐
a. Suntikan, imunitas ataupun vaksinasi dalam tahun terakhir	☐	☐
b. Imunisasi hepatitis sebelumnya bila ya, tipe	☐	☐
Hanya untuk wanita	☐	☐
14. Apakah ada kehamilan atau keguguran dalam waktu 6 bulan terakhir ?	☐	☐
15. Sudah berapa kali melahirkan ? kali	☐	☐
16. Apakah anda mengerti tentang donor darah yang dijelaskan leaflet "PESAN PENTING PADA PENDONOR DARAH"	☐	☐

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua jawaban diatas adalah benar. Darah saya berikan secara sukarela dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Saya setuju untuk dilakukan pemeriksaan golongan darah, pemeriksaan Syphilis, Hepatitis B, Hepatitis C, antibody terhadap virus HIV dan pemeriksaan lainnya yang diperlukan. Saya mengerti bahwa bila hasil pemeriksaan untuk virus AIDS (HIV) ataupun hepatitis meragukan maka darah saya tidak akan digunakan dan nama saya dimasukkan dalam daftar orang-orang yang ditolak untuk menjadi donor.

Saya setuju hasil pemeriksaan darah saya disimpan dalam file computer. Dan hasil darah saya tanpa persetujuan dapat dipergunakan untuk data statistic dan penelitian akademik selama identitas saya tidak disebutkan.

Saya mengerti bahwa tujuan untuk pemeriksaan darah adalah untuk memperoleh darah yang aman bagi tranfuse dan hasil pemeriksaan bukan untuk asuransi, pekerjaan ataupun tujuan lainnya.

Saya mengerti bahwa setiap saat saya dapat menghentikan pemberian darah saya kepada orang lain dengan menghubungi staf bank darah secara pribadi maupun melalui telepon. Saya mengerti bahwa saya dapat dituntut apabila pertanyaan diatas saya jawab dengan tidak benar.

Tanggal

Nama Donor

Tanda Tangan Donor

Nama saksi

Tanda Tangan Saksi

Lampiran 6

Dokumentasi Penelitian



Memasukkan sampel ke rak tabung Memasukkan sampel kedalam alat



Menjalankan alat (Running sample) Sampel serum darah pendonor



Bahan Reagen



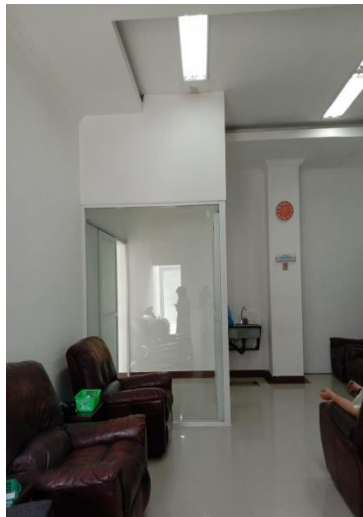
Kantong donor darahm



Kulkas penyimpanan kantong darah



Ruang laboratorium UTD RSUP
Haji Adam Malik Medan



Ruang Pengambilan Donor Darah



Architect i1000SR

Lampiran 7

Data Hasil Pemeriksaan Sifilis Pada pendonor darah di UTD RSUP Haji Adam Malik Medan

No	Kode Sampel	Jenis kelamin	Umur	Hasil pemeriksaan
1	S-01	Laki-laki	24	Non Reaktif
2	S-02	Laki-laki	54	Non Reaktif
3	S-03	Laki-laki	26	Non Reaktif
4	S-04	Laki-laki	17	Non Reaktif
5	S-05	Laki-laki	42	Non Reaktif
6	S-06	Perempuan	23	Non Reaktif
7	S-07	Perempuan	36	Non Reaktif
8	S-08	Laki-laki	50	Non Reaktif
9	S-09	Laki-laki	37	Non Reaktif
10	S-10	Laki-laki	29	Non Reaktif
11	S-11	Laki-laki	58	Non Reaktif
12	S-12	Laki-laki	19	Non Reaktif
13	S-13	Laki-laki	26	Non Reaktif
14	S-14	Laki-laki	30	Non Reaktif
15	S-15	Laki-laki	27	Non Reaktif
16	S-16	Perempuan	20	Non Reaktif
17	S-17	Laki-laki	46	Non Reaktif
18	S-18	Laki-laki	22	Non Reaktif
19	S-19	Laki-laki	48	Non Reaktif
20	S-20	Perempuan	39	Non Reaktif
21	S-21	Perempuan	45	Non Reaktif
22	S-22	Laki-laki	19	Non Reaktif
23	S-23	Laki-laki	22	Non Reaktif
24	S-24	Laki-laki	41	Non Reaktif
25	S-25	Laki-laki	38	Non Reaktif
26	S-26	Laki-laki	32	Non Reaktif
27	S-27	Perempuan	37	Non Reaktif
28	S-28	Laki-laki	21	Non Reaktif
29	S-29	Laki-laki	33	Non Reaktif
30	S-30	Laki-laki	27	Non Reaktif
31	S-31	Laki-laki	42	Non Reaktif
32	S-32	Laki-laki	24	Non Reaktif
33	S-33	Laki-laki	51	Non Reaktif
34	S-34	Laki-laki	29	Non Reaktif
35	S-35	Laki-laki	17	Non Reaktif
36	S-36	Laki-laki	35	Non Reaktif
37	S-37	Laki-laki	31	Non Reaktif
38	S-38	Perempuan	18	Non Reaktif
39	S-39	Laki-laki	44	Reaktif
40	S-40	Perempuan	31	Non Reaktif
41	S-41	Laki-laki	26	Non Reaktif

42	S-42	Laki-laki	42	Non Reaktif
43	S-43	Laki-laki	30	Non Reaktif
44	S-44	Laki-laki	48	Non Reaktif
45	S-45	Laki-laki	33	Non Reaktif
46	S-46	Laki-laki	42	Non Reaktif
47	S-47	Laki-laki	29	Non Reaktif
48	S-48	Laki-laki	20	Non Reaktif
49	S-49	Perempuan	30	Non Reaktif
50	S-50	Laki-laki	22	Non Reaktif
51	S-51	Laki-laki	37	Reaktif
52	S-52	Laki-laki	51	Non Reaktif
53	S-53	Laki-laki	33	Non Reaktif
54	S-54	Perempuan	28	Non Reaktif
55	S-55	Perempuan	23	Non Reaktif
56	S-56	Laki-laki	44	Non Reaktif
57	S-57	Laki-laki	25	Non Reaktif
58	S-58	Laki-laki	21	Non Reaktif
59	S-59	Perempuan	31	Non Reaktif
60	S-60	Laki-laki	27	Non Reaktif
61	S-61	Laki-laki	38	Non Reaktif
62	S-62	Laki-laki	44	Non Reaktif
63	S-63	Perempuan	19	Non Reaktif
64	S-64	Laki-laki	26	Non Reaktif
65	S-65	Laki-laki	37	Non Reaktif
66	S-66	Laki-laki	41	Non Reaktif
67	S-67	Laki-laki	33	Non Reaktif

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



DATA PRIBADI

Nama	: Sulistyani
NIM	: P07534021095
Tempat, Tanggal Lahir	: Sei kamah 1, 16 Januari 2004
Jenis kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Status Dalam Keluarga	: Anak ke-3 dari 3 bersaudara
Alamat	: Dusun 1 , Desa Pasiran Kec. Sei Dadap, Kab. Asahan
Email	: sulistyani16012004@gmail.com
Nama Orang tua	:
Ayah	: Temu
Ibu	: Mariatik

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 010052 Lulusan tahun 2015
2. MTs. Negeri 2 Asahan Lulusan tahun 2018
3. SMA Negeri 2 Kisaran Lulusan tahun 2021
4. D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Medan

ORIGINALITY REPORT

19%	19%	3%	1%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	15%
2	repository.uinsu.ac.id Internet Source	1%
3	Risma Handayani Risma, Usiono Usiono. "GEMA DONOR DARAH PENGARUH PENGETAHUAN BERKAITAN DENGAN PERILAKU DONOR DARAH MASYARAKAT : SYSTEMATIC LITERATURE REVIEW", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2023 Publication	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	geograf.id Internet Source	<1%
6	www.slideshare.net Internet Source	<1%
7	riaupos.jawapos.com Internet Source	<1%