

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Informed consent

#### SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Setelah saya mendapat penjelasan dan memahaminya dengan baik tentang penelitian yang berjudul:

**Analisa Kadar Hemoglobin Pada Petani Yang Terpapar Pestisida Di Desa Mata Air  
Kecamatan Kupang Timur Kabupaten Kupang.**

Maka saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama: [REDACTED]

Umur: 59 tahun

Jenis Kelamin: P

Alamat: Desa Mata Air

No. Tlp/HP: -

Bersedia ikut serta dalam penelitian dan saya bersedia untuk:

1. Di ambil sampel darah untuk dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin.
2. Di wawancarai tentang beberapa data yang diperlukan dalam penelitian ini. **Keikutsertaan saya dalam penelitian ini secara sukarela. Keikutsertaan saya ini juga akan tetap terjaga kerahasiaannya.**

Demikianlah surat pernyataan ini saya tanda tangani tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kupang, 2024

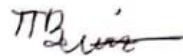
Peneliti Utama



**Pauliani E. Kanni**

NIM. PO5303333210754

Responden



( [REDACTED] )

## Lampiran 2 Kuisisioner

### Lembar Kuisisioner

#### 1. Identitas

Nama/Inisial : XXXXXXXXXX  
Jenis Kelamin : P  
Umur : 59  
Alamat : Desa

#### 2. Pengukuran Kadar Hemoglobin

Berikan tanda (X) pada salah satu jawaban dan lingkari pada pernyataan yang paling sesuai dengan keadaan anda sendiri:

- a. Sudah berapa lama anda bekerja sebagai petani?
  - 1) < 1 Tahun
  - 2) 1-5 Tahun
  - 3) > 5 Tahun
- b. Bentuk fisik pestisida apa yang anda gunakan dalam bertani?
  - 1) Padat
  - 2) Cair
  - 3) Gas
- c. Berapa lama waktu dalam sehari anda bertani?
  - 1) 8jam
  - 2) 3-7jam
  - 3) < 3jam
- d. Berapa lama anda beristirahat (tidur) dalam sehari?
  - 1) > 8jam
  - 2) 3-7jam
  - 3) < 3jam
- e. Apakah anda memiliki kebiasaan mengonsumsi tablet tambah darah?
  - 1) Ya
  - 2) Tidak Pernah
  - 3) Jarang
- f. Apakah anda sering mengonsumsi sayuran hijau (bayam/kol/brokoli)?
  - 1) Ya
  - 2) Tidak Pernah
  - 3) Jarang
- g. Apakah anda sering mengonsumsi daging merah/hati sapi/kerrang/ikan/tahu?
  - 1) Ya
  - 2) Tidak Pernah
  - 3) Jarang
- h. Apakah anda sering mengonsumsi daging merah/hati sapi/kerrang/ikan/tahu?
  - 1) Ya
  - 2) Tidak Pernah
  - 3) Jarang

- i. Apakah anda sedang menderita sakit anemia/kanker/leukimia/ginjal kronis?
- 1) Ya (Penyumbatan di kepala)
  - 2) Tidak
- j. Apakah anda sedang mengonsumsi obat-obatan seperti obat untuk infeksi HIV/ obat kemoterapi untuk kanker dan kondisi lainnya? (Stroke)
- ~~3) Ya~~
  - 4) Tidak

**TERIMA KASIH**

### Lampiran 3 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

<b>NO</b>	<b>Jadwal</b>	<b>Waktu</b>
1.	Pengajuan judul	Agustus
2.	Penyusunan proposal	September – Oktober
3.	Seminar proposal	Desember-Januari
4.	Revisi proposal	Januari
5.	Penelitian	Januari-Maret
6.	Analisi data	Februari
7.	Penyusunan KTI	Februari-Maret
8.	Ujian KTI	Maret
9.	Revisi KTI	April

### Lampiran 4. Rincian Biaya

<b>Alat dan Bahan</b>	<b>Harga</b>
Alat POCT	<b>Rp. 500.000</b>
Blood lacet	<b>Rp. 185.000</b>
Kapas alcohol	<b>Rp. 30.000</b>
Kapas kering	<b>Rp. 31.0000</b>
Total keseluruhan	<b>Rp. 746.000</b>

## Lampiran 5. Surat Keterangan Layak Etik

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**'ETHICAL EXEMPTION'**

No.LB.02.03/1/0042/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Pauliani Elfiani Kanni  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Kupang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Analisa Kadar Hemoglobin Pada Petani Yang Terpapar Pestisida Di Kabupaten Kupang Kecamatan Kupang Tengah Desa Mata Air"**

*"Analysis of Hemoglobin Levels in Farmers Exposed to Pesticides in KUpang Regency, Kupang Tengah District, Mata Air Village"*

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 setiap standar.

*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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Maret 2024 sampai dengan tanggal 31 Desember 2024.

*This declaration of ethics applies during the period March 19, 2024 until December 31, 2024.*

*March 19, 2024*  
*Chairperson,*



Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes

## Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Nalkolan  
(Gedung B Lantai 1, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)  
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466  
Website : [www.dpmpmsp.nttprov.id](http://www.dpmpmsp.nttprov.id) Email : [pmptsp.nttprov@gmail.com](mailto:pmptsp.nttprov@gmail.com)  
KUPANG 85117

### SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/833/DPMPSTSP.4.3/03/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si  
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Pauliani Elfiani Kanni  
NIM : PO. 5303333210754  
Jurusan/Prodi : DIII – Teknologi Laboratorium Medis  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : ANALISA KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG TERPAPAR  
PESTISIDA DI KABUPATEN KUPANG KECAMATAN KUPANG  
TENGAH DESA MATA AIR

Lokasi Penelitian : Desa Mata Air, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 26 Maret 2024
- b. Berakhir : 26 April 2024

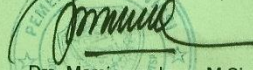
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Maret 2024


l.a.n. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
dan PRTSR Provinsi NTT,

  
Drs. Marsianus Jawa, M.Si  
Pembina Utama Madya  
NIP 196508081995031003

Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

## Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang

 **PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPM-PTSP) E-Mail dpmpstp2@gmail.com**  
Jln.Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 19 Maret 2024

Nomor : 074/096/DPM-PTSP/III/2024  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. ....  
**Kabupaten Kupang**  
di-  
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 070/833/DPMPSTSP.4.3/03/2024, Tanggal 18 Maret 2024 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Pauliani Elfiani Kanni  
NIM : PO. 5303333210754  
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang


Untuk melakukan penelitian dengan Judul :


**“ ANALISA KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG TERPAPAR PESTISIDA DI KABUPATEN KUPANG KECAMATAN KUPANG TENGAH DESA MATA AIR ”**

Lokasi : Desa Mata Air, Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang  
Lama Penelitian : 26 Maret s/d 26 April 2024

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaafi Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

An.Kepala DPMPSTSP Kab.Kupang  
**Sekretaris.**  
Eh. Adalis, Kebijakan Madya,  
  
**DPA. CRISTIANA S. AY**  
NIP : 19651113199703 2 002



Tembusan :

- 1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
- 2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
- 3 Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
- 4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

## Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian Desa Mata Air

**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**  
**KECAMATAN KUPANG TENGAH**  
**DESA MATA AIR**  
Jl. Timor Raya KM 14 Gg. Pariwisata

Mata Air, 26 Maret 2024

Nomor : 070/DMA/ 360 /III/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. 1. Ketua Kelompok Tani Abdi Laboratus  
2. Ketua Kelompok Tani Ruba Deo  
Di -  
Tempat.

Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Kabupaten Kupang Nomor : 074/096/DPM-PTSP/III/2024 tanggal, 18 Maret 2024 Perihal ijin Penelitian, maka Kepala Desa Mata Air menerangkan bahwa tidak berkeberatan memberikan ijin kepada :

Nama : Pauliani Elfiani Kanni  
NIM : PO.5303333210754  
Jurusan/prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian dengan judul :

***"ANALISA KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG TERPAPAR PESTISIDA DI KABUPATEN KUPANG KECAMATAN KUPANG TENGAH DESA MATA AIR"***

Lokasi : Desa Mata Air, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang  
Pengikut : -  
Lama penelitian : 26 Maret s/d 26 April 2024  
Penanggungjawab : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Diminta kepada saudara/I agar dalam mengadakan penelitian/survey tidak melakukan kegiatan di bidang lain dan melakukan hal-hal yang mengganggu ketertiban serta ketentraman masyarakat.

Demikian surat Ijin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

An. Kepala Desa Mata Air  
Sekretaris  


Tembusan : dengan hormat dikirim kepada :

1. Ketua Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kupang di -Kupang
2. Bapak Kepala Dusun I di-Tempat
3. Yang bersangkutan
4. Arsip



# Lampiran 9. Surat Selesai Penelitian Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten



**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU**  
**PINTU (DPM-PTSP) E-Mail dpmp2@gmail.com**  
Jln.Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 19 Maret 2024

Nomor : 074/096/DPM-PTSP/III/2024  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. ....  
**Kabupaten Kupang**  
di-  
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 070/833/DPMP2SP.4.3/03/2024, Tanggal 18 Maret 2024 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Pauliani Elfiani Kanni  
NIM : PO. 5303333210754  
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

**" ANALISA KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG TERPAPAR PESTISIDA DI  
KABUPATEN KUPANG KECAMATAN KUPANG TENGAH DESA MATA AIR "**

Lokasi : Desa Mata Air, Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang  
Lama : 26 Maret s/d 26 April 2024  
Penelitian

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

An. Kepala DPMP2SP Kab.Kupang  
Sekretaris.



Uu. Aulis Kebijakan Madya,  
*[Signature]*  
**Dya CRISTIANA S. AY**  
NIP : 19651113 199703 2 002

Tembusan :

- 1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
- 2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
- 3 Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
- 4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

## Lampiran 10. Surat Selesai Penelitian Desa Mata Air



**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
KECAMATAN KUPANG TENGAH  
DESA MATA AIR**

JL. Timor Raya KM 14 Gg. Pariwisata

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 522.21/DMA/ 402 /IV/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa Mata Air Kecamatan Kupang Tengah  
Menerangkan dengan sebenarnya Bahwa :

Nama : Pauliani Elfiani Kanni  
NIM : PO.530333210754  
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Kebangsaan : Indonesia

Telah Melaksanakan Penelitian di Desa Mata Air dengan Judul:

**“ANALISA KADAR HEMOGLOBIN PADA PETANI YANG TERPAPAR  
PESTISIDA DI KABUPATEN KUPANG KECAMATAN KUPANG TENGAH  
DESA MATA AIR”**

Pengikut : -  
Lokasi : Desa Mata Air  
Lama Penelitian : 26 Maret s/d 26 April 2024  
Penanggung Jawab : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk diperlukan sebagaimana mestinya.

Mata Air, 18 April 2024  
An: Kepala Desa Mata Air  
Sekretaris  
Reashly Mokoala

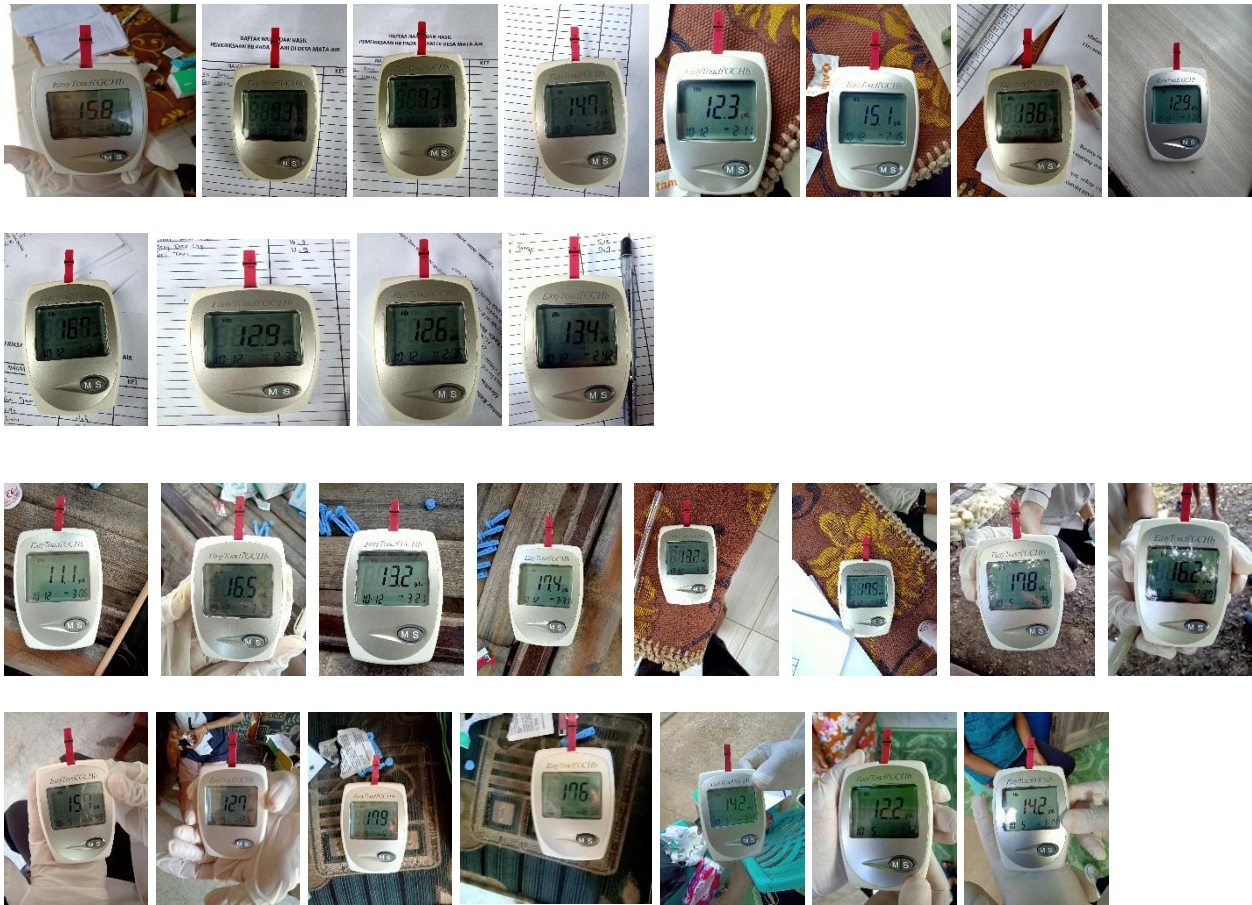
Tembusan:

1. Ketua Program Studi Teknologi Laboratorium Medis  
Poltekkes Kupang di-Kupang
2. Bapak Kepala Dusun I di – Tempat
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

## Lampiran 11. Dokumentasi Di Lapangan



**(Dokumentasi hasil di lapangan)**



**Lampiran 12. Hasil Pemeriksaan**

**DAFTAR NAMA DAN HASIL**  
**PEMERIKSAAN HB PADA PETANI DI DESA MATA AIR**

NO	KODE SAMPEL	JENIS K.	UMUR	MASSA KERJA	FIKSIK PESTISIDA	WAKTU BEKERJA/HARI	LAMA BERISTIRAHAT	MENGONSUMSI TTD	KONSUMSI SAYUR	KONSUMSI DAGING MERAH	SAKIT/TDK	MENGONSUMSI OBAT TERAPI	HASIL	KET
1	A1	P	59	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Penyumbatan pada kepala	Ya	7,3 g/dL	Rendah
2	A2	P	40	>5 Tahun	Cair	8 jam	<3 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	14,7 g/dL	
3	A3	P	55	>5 Tahun	Cair	8 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	15,1 g/dL	
4	A4	P	57	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	<3 jam	Jarang	Ya/ Sering	Sering	Tidak	Tidak	12,3 g/dL	
5	A5	P	36	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	<3 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	13,6 g/dL	
6	A6	L	58	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	<3 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	12,9 g/dL	
7	A7	L	55	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	<3jam	Ya	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	14,9 g/dL	
8	A8	P	34	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	<3 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	16,7 g/dL	
9	A9	P	32	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	<3jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	12,9 g/dL	
10	A10	P	47	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	12,6 g/dL	
11	A11	L	48	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	13,4 g/dL	
12	A12	L	61	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	16,3 g/dL	
13	A13	L	62	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	11,1 g/dL	Rendah
14	A14	P	49	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	7,9 g/dL	Rendah
15	A15	L	52	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	16,5 g/dL	
16	A16	P	53	>5 Tahun	Cair	8 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	13,2 g/dL	
17	A17	L	52	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	11,6 g/dL	Rendah
18	A18	L	32	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	8 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	17,4 g/dL	
19	A19	L	31	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	15,9 g/dL	
20	A20	L	37	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	13,4 g/dL	
21	A21	L	38	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	13,2 g/dL	
22	A22	L	35	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	17,5 g/dL	
23	A23	L	31	>5 Tahun	Cair	<3 jam	<3 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	16,6 g/dL	
24	A24	P	35	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Ya	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	14,2 g/dL	
25	A25	L	40	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	15,8 g/dL	
26	A26	L	51	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Tidak pernah	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	17,8 g/dL	
27	A27	L	37	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	8 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	16,2 g/dL	
28	A28	P	55	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	8 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	15,7 g/dL	
29	A29	L	30	>5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	17,9 g/dL	
30	A30	L	33	1-5 Tahun	Cair	3-7 jam	3-7 jam	Jarang	Ya/ Sering	Jarang	Tidak	Tidak	17,6 g/dL	

