



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN KESEHATAN
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN
RISET KHUSUS VEKTOR DAN RESERVOIR 2015



RAHASIA

FORM K.04 (KOLEKSI KELELAWAR)

I. PENGENALAN TEMPAT									No. Perangkap	No. Urut Spesimen		
Kode Provinsi		Kode Kab/kota			Kode Jenis ekosistem		Kode Lokasi Penangkapan			K		

IX. KOLEKSI

1	STIKER NOMOR KOLEKSI KELELAWAR	TEMPEL STIKER DISINI				
2	Waktu ekstraksi kelelawar	Pukul <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>				
A. KOLEKSI SPESIMEN 1						
1	Koleksi spesimen serum	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>		
2	Koleksi spesimen Ektoparasit	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>		
B. IDENTIFIKASI & MORFOMETRI						
1	Sub ordo	1. Megachiroptera	2. Microchiroptera	<input type="checkbox"/>		
2	Family	1. Pteropodidae 2. Emballonuridae 3. Hipposideridae	4. Rhinolophidae 5. Vespertilionidae 6. Molossidae	7. Megadermatidae 8. Nictoridae 9. Rhinopomatidae	<input type="checkbox"/>	
3	Genus, sebutkan					
4	Species, sebutkan					
5	Umur	1. Dewasa	2. Sub Adult/ Pra Dewasa	3. Juvenil/ anak	<input type="checkbox"/>	
6	Jenis Kelamin	1. Jantan →P.9	2. Betina → P.7	<input type="checkbox"/>		
7	Jika betina, kondisi puting susu?	1. Kecil	2. Besar	3. Laktasi	<input type="checkbox"/>	
8	Jika betina, bunting/ tidak?	1. Ya →P.10	2. Tidak →P.10	<input type="checkbox"/>		
9	Jika jantan, kondisi testis	1. Menonjol	2. Tersembunyi	<input type="checkbox"/>		
10	Pengukuran:					
	a. Berat tubuh/W(gr)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Panjang Tragus/ Tr (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
	b. Panjang tubuh/TL (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Panjang lengan bawah/FA (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
	c. Panjang ekor/T (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Panjang Betis/Tb (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
	d. Panjang Kaki Belakang/HF (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	i. Bentang sayap/WSP (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
	e. Panjang telinga/E (mm)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>				
C. PENGAMBILAN DOKUMENTASI SPESIMEN						
1	a. Foto Muka depan	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	b. Kode foto	
2	a. Foto Muka Samping	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	b. Kode foto	
3	a. Foto Dorsal	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	b. Kode foto	
4	a. Foto Ventral	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	b. Kode foto	
D. KOLEKSI SPESIMEN 2						
1	Punch Sayap	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>		

2	Swab Trakhea	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
3	Awetan basah	1. Ya → X	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
4	Jika tidak dibuat awetan basah, perlakuan sampel	1. Dimatikan	2. Dilepas	<input type="checkbox"/>

X. VALIDASI KETUA TIM

1	Nama Ketua Tim:		3	Tanda tangan Ketua Tim	
2	Tanggal pengecekan: (tgl-bln-thn)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

XI. CATATAN