

LAMPIRAN

Lampiran 1

Tabel Rekapitulasi Penyajian Data

Lampiran 1

Tabel Rekapitulasi Penyajian Data

Nomor RM	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Kadar Albumin (g/dL)	Kadar Kalsium (mg/dL)
645908	MU	Perempuan	60	2,1	6,9
496580	HB	Laki-laki	64	4,2	10,9
652735	EJ	Perempuan	31	2,5	7,7
646005	T	Laki-laki	64	2,7	8,2
653500	S	Laki-laki	47	2,7	12,7
651141	ES	Laki-laki	77	3,4	6,1
659649	M	Perempuan	71	2,3	8,9
648545	S	Laki-laki	65	2,9	5,5
653733	Y	Laki-laki	60	2,7	9,2
654748	N	Perempuan	56	2,3	7,1
615817	IA	Laki-laki	52	2,9	7,8
653192	AR	Laki-laki	25	2,7	8
650984	SY	Perempuan	55	3,7	7,2
618398	Y	Perempuan	54	2	8,5
638876	A	Perempuan	49	3,3	8,5
676148	YS	Perempuan	58	1,9	7,2
61273	AA	Laki-laki	56	2,5	8,1
204831	S	Laki-laki	75	2,7	7,6
495978	DBN	Perempuan	59	2,1	9
597467	S	Laki-laki	63	2,6	8,1
642942	S	Perempuan	52	2,8	11,3
560649	Y	Laki-laki	63	2,8	7,1
654461	P	Laki-laki	39	3,3	7,7
505984	J	Perempuan	60	2,4	5,9
651393	S	Laki-laki	63	3	8,6
134687	FY	Perempuan	43	2,3	7,8
654663	M	Perempuan	42	2,7	7,8
649834	S	Perempuan	65	2,1	6,7
645379	W	Laki-laki	70	2,7	12,7
639661	SAG	Laki-laki	55	3	7,8
648768	M	Perempuan	58	2	7,4
652679	US	Perempuan	45	2,5	8,4
667667	AA	Perempuan	66	2,8	9,1
672326	RR	Laki-laki	68	2,1	9,1

675363	MH	Laki-laki	71	3,3	7,8
676869	YF	Perempuan	54	2,4	7
629687	H	Perempuan	52	2,3	6,7
669064	AJ	Laki-laki	56	3,8	9
670739	J	Laki-laki	52	3	7,5
670966	SP	Laki-laki	64	2,7	7,2
671034	S	Laki-laki	82	1,2	8,2
671887	AF	Laki-laki	19	3,1	3
673781	TW	Perempuan	45	3	9,9
676067	U	Perempuan	61	2,2	8,1
674882	HS	Laki-laki	65	2,7	7,9
		Σ	45		
		$\bar{x}$	56	2,6	8,0
		Min	19	1,2	3,0
		Max	82	4,2	12,7

□

Peneliti  Selfy Yohana Parent	Mengetahui, Kepala Instalasi Rekam Medik  Ika Sudirahayu, S.K.M., M.P.H.
--	---

Lampiran 2

Tabel Distribusi Frekuensi Kadar Albumin Normal (3,5-5,2 g/dL)

Nomor RM	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Kadar Albumin (g/dL)
496580	HB	Laki-laki	64	4,2
650984	SY	Perempuan	55	3,7
669064	AJ	Laki-laki	56	3,8
			Σ	3
			Persentase	7%

Tabel Distribusi Frekuensi Kadar Albumin dibawah Normal (<3,5 g/dL)

Nomor RM	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Kadar Albumin (g/dL)
645908	MU	Perempuan	60	2,1
652735	EJ	Perempuan	31	2,5
646005	T	Laki-laki	64	2,7
653500	S	Laki-laki	47	2,7
651141	ES	Laki-laki	77	3,4
659649	M	Perempuan	71	2,3
648545	S	Laki-laki	65	2,9
653733	Y	Laki-laki	60	2,7
654748	N	Perempuan	56	2,3
615817	IA	Laki-laki	52	2,9
653192	AR	Laki-laki	25	2,7
618398	Y	Perempuan	54	2
638876	A	Perempuan	49	3,3
676148	YS	Perempuan	58	1,9
61273	AA	Laki-laki	56	2,5
204831	S	Laki-laki	75	2,7
495978	DBN	Perempuan	59	2,1
597467	S	Laki-laki	63	2,6
642942	S	Perempuan	52	2,8
560649	Y	Laki-laki	63	2,8
654461	P	Laki-laki	39	3,3
505984	J	Perempuan	60	2,4
651393	S	Laki-laki	63	3
134687	FY	Perempuan	43	2,3
654663	M	Perempuan	42	2,7
649834	S	Perempuan	65	2,1

645379	W	Laki-laki	70	2,7
639661	SAG	Laki-laki	55	3
648768	M	Perempuan	58	2
652679	US	Perempuan	45	2,5
667667	AA	Perempuan	66	2,8
672326	RR	Laki-laki	68	2,1
675363	MH	Laki-laki	71	3,3
676869	YF	Perempuan	54	2,4
629687	H	Perempuan	52	2,3
670739	J	Laki-laki	52	3
670966	SP	Laki-laki	64	2,7
671034	S	Laki-laki	82	1,2
671887	AF	Laki-laki	19	3,1
673781	TW	Perempuan	45	3
676067	U	Perempuan	61	2,2
674882	HS	Laki-laki	65	2,7
			Σ	42
			Persentase	93%

Tabel Distribusi Frekuensi Kadar Kalsium Normal (8,8-10,2 mg/dL)

Nomor RM	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Kadar Kalsium (mg/dL)
659649	M	Perempuan	71	8,9
653733	Y	Laki-laki	60	9,2
495978	DBN	Perempuan	59	9
667667	AA	Perempuan	66	9,1
672326	RR	Laki-laki	68	9,1
669064	AJ	Laki-laki	56	9
673781	TW	Perempuan	45	9,9
			Σ	7
			Persentase	15%

Tabel Distribusi Frekuensi Kadar Kalsium dibawah Normal (<8,8 mg/dL)

Nomor RM	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Kadar Kalsium (mg/dL)
645908	MU	Perempuan	60	6,9
652735	EJ	Perempuan	31	7,7
646005	T	Laki-laki	64	8,2
651141	ES	Laki-laki	77	6,1
648545	S	Laki-laki	65	5,5
654748	N	Perempuan	56	7,1
615817	IA	Laki-laki	52	7,8
653192	AR	Laki-laki	25	8
650984	SY	Perempuan	55	7,2
618398	Y	Perempuan	54	8,5
638876	A	Perempuan	49	8,5
676148	YS	Perempuan	58	7,2
61273	AA	Laki-laki	56	8,1
204831	S	Laki-laki	75	7,6
597467	S	Laki-laki	63	8,1
560649	Y	Laki-laki	63	7,1
654461	P	Laki-laki	39	7,7
505984	J	Perempuan	60	5,9
651393	S	Laki-laki	63	8,6
134687	FY	Perempuan	43	7,8
654663	M	Perempuan	42	7,8
649834	S	Perempuan	65	6,7
639661	SAG	Laki-laki	55	7,8
648768	M	Perempuan	58	7,4
652679	US	Perempuan	45	8,4
675363	MH	Laki-laki	71	7,8
676869	YF	Perempuan	54	7
629687	H	Perempuan	52	6,7
670739	J	Laki-laki	52	7,5
670966	SP	Laki-laki	64	7,2
671034	S	Laki-laki	82	8,2
671887	AF	Laki-laki	19	3
676067	U	Perempuan	61	8,1
674882	HS	Laki-laki	65	7,9
			Σ	34
			Persentase	76%

Tabel Distribusi Frekuensi Kadar Kalsium diatas Normal (>10,2 mg/dL)

Nomor RM	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Kadar Kalsium (mg/dL)
496580	HB	Laki-laki	64	10,9
653500	S	Laki-laki	47	12,7
642942	S	Perempuan	52	11,3
645379	W	Laki-laki	70	12,7
			Σ	4
			Persentase	9%

Lampiran 3

Prosedur Pemeriksaan Albumin dan Kalsium.

Adapun pemeriksaan albumin dan kalsium dalam serum dilakukan dengan langkah sebagai berikut :

A. Prosedur pemeriksaan

1. Alat

Alat yang digunakan dalam pemeriksaan albumin dan kalsium adalah spuit, ikat pembendung atau *torniquet*, tabung *vacutainer clot activator*, kapas alkohol, kimia analyzer ILAB Taurus Clinical Chemistry System, centrifuge.

2. Bahan

Bahan yang digunakan dalam pemeriksaan albumin dan kalsium adalah darah vena, reagen kit albumin, reagen kit kalsium.

3. Bahan pemeriksaan

Bahan pemeriksaan yang digunakan adalah darah vena tanpa antikoagulan.

4. Metode pemeriksaan

Metode pemeriksaan yang digunakan untuk pemeriksaan albumin yaitu BCG(*Brom Cresol Green*) dan pemeriksaan kalsium yaitu CPC (*Cresol Phthalein Complex*).

5. Cara Kerja

a. Pengambilan Darah Vena

- 1) Siapkan peralatan.
- 2) Pastikan identitas pasien benar.
- 3) Berikan informasi tentang jenis pemeriksaan yang akan diperiksa dan tentang proses pengambilan darah.
- 4) Pasang *torniquet* pada lengan sekitar 5 cm di atas daerah yang akan ditusuk
- 5) Minta pasien mengepalkan tangannya sehingga vena terlihat jelas
- 6) Setelah meraba jalur vena, lalu regangkan *tourniquet*
- 7) Pasangkan jarum ke *vacum tube holder* dengan cara memutar
- 8) Kencangkan kembali *tourniquet*, lalu bersihkan daerah yang akan ditusuk dengan kapas alkohol 70% melingkar keluar dengan diameter 2 cm

- 9) Buka tutup jarum, gunakan ibu jari dan tarik bagian dibawah daerah yang akan ditusuk
- 10) Masukkan jarum dengan posisi tusukan keatas dengan sudut 15-30° masukke vena.
- 11) Tekan tabung vacutainer ke jarum, darah akan langsung mengalir ke tabung kemudian lepaskan tourniquet.
- 12) Isi tabung sampai penuh/sampai vacuum berhenti dengan sendirinya
- 13) Setelah selesai tempatkan kapas diatas daerah tusukan
- 14) Tahan kapas secara lembut dan tarik perlahan
- 15) Tutup dengan plaster atau lakukan penekanan halus sampai darah berhenti
- 16) Minta pasien untuk tidak melipat tangannya sampai beberapa menit
- 17) Buang semua yang terkontaminasi kedalam wadah limbah yang sesuai.
(SOP Pengambilan spesimen RSUD Abdoel Moeloek Provinsi Lampung)

b. Pemisahan Serum Menggunakan Alat Centrifuge

- 1) Pastikan listrik yang tersedia sesuai dengan spesifikasi alat (220 volt), bila sesuai tancapkan kabel listrik pada saklar listrik.
- 2) Tekan tombol “power” pada bagian kanan bawah centrifuge pada posisi “F”.
- 3) Siapkan tabung berisi spesimen yang akan dicentrifuge.
- 4) Siapkan tabung yang berisi aquadest dengan volume yang sama dengan tabung yang berisi spesimen sebagai penyeimbang saat dilakukan sentrifugasi.
- 5) Buka penutup centrifuge dengan memutar tombol “pembuka-penutup” yang berwarna hijau dan terletak pada bagian depan sebelah kiri centrifuge ke arah kiri.
- 6) Masukkan tabung yang berisi spesimen dan tabung berisi aquades ke dalam selongsong centrifuge dalam keadaan lurus bersebrangan.
- 7) Tutup penutup centrifuge dengan memutar tombol hijau kearah kanan lalu lampu indikator yang bergambar akan menyala.

- 8) Tekan tombol “start” pada bagian atas centrifuge, dan secara otomatis centrifuge akan berputar dengan kecepatan rotasi 3000 rpm dan waktu dihitung mundur mulai 10 menit.
- 9) Lampu indikator rotasi akan menyala selama tabung centrifuge berputar dan akan mati secara otomatis apabila centrifuge telah selesai melakukan sentrifugasi dan berganti dengan lampu indikator menyala dan pada layar muncul tulisan open.
- 10) Apabila kedalaman tabung tidak seimbang maka lampu indikator akan menyala dan hentikan segera centrifuge dengan menekan tombol “stop”.

c. Pemeriksaan Albumin dan Kalsium menggunakan alat kimia analyzer ILAB Taurus Clinical Chemistry System

1) Albumin

a) Metode Pemeriksaan Albumin

Metode pemeriksaan yang digunakan dalam menghitung kadar albumin serum yaitu metode Brom Cresol Green (BCG) dengan menggunakan alat ILAB 650.

b) Prinsip Pemeriksaan Albumin

Albumin dalam serum berikatan dengan kompleks zat warna BCG, intensitas warna yang terbentuk sebanding dengan kadar albumin dalam serum dan dibaca pada panjang gelombang 460 nm.

c) Reaksi Pemeriksaan Albumin

$\text{Albumin} + \text{BCG} \xrightarrow{\text{pH } 4,1} \text{Albumin BCG kompleks}$

2) Kalsium

a) Metode Pemeriksaan Kalsium

Metode pemeriksaan yang digunakan dalam menghitung kadar kalsium serum yaitu metode CPC (*Cresol Phthalein Complex*) dengan menggunakan alat ILAB 650.

b) Prinsip Pemeriksaan Kalsium

Ion kalsium bereaksi dengan o-cresolphthalein complexone dalam suasana basa untuk membentuk kompleks berwarna ungu. Absorbance kompleks warna berbanding lurus dengan konsentrasi kalsium dalam sampel.

c) Reaksi Pemeriksaan Kalsium

Kalsium + *o*-Chresolphthalein $\rightleftharpoons$ Kalsium- Chresolphthalein complex
(warna ungu)

3) Cara Kerja Alat ILAB Taurus Clinical Chemistry System.

- a) Tekantombol on/off (warnahijau) disebelahkiri instrument
- b) Hidupkan PC computer tunggu sampai status alat ready
- c) Lakukan start up dengan mengklik analysis lalu operation kemudian tekan start untuk memproses start up
- d) Lakukan pemeriksaan control dan kalibrasi dari reagen yang akan digunakan
- e) Apabila hasil kontrol dan kalibrasi telah sesuai, maka alat siap digunakan untuk pemeriksaan sample
- f) Tekan Reserve untuk menyimpan data yang telah dibuat kemudian lanjutkan dengan memasukkan data pasien
- g) Klik sample analysis, kemudian tekan start untuk memulai operation alat
- h) Hasil sample dapat dilihat dengan cara dari menu utama pilih sample, lalu sample list. Apabila ingin mengulang sample test maka tekan repeat, ulangi langkah-langkah seperti diatas.
- i) Tekan close untuk keluar.

(SPO Alat ILabTaurus Clinical Chemistry System)

Nilai normal albumin = 3,5-5,2 g/dL

Nilai normal kalsium = 8,8 - 10,2 mg/dL

Lampiran 4

Output Analisa Statistik

A. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
kadar_albumin	,971	45	,313
kadar_kalsium	,909	45	,002

B. Uji Bivariat

Correlations

			kadar_albumin	kadar_kalsium
Spearman's rho	kadar_albumin	Correlation Coefficient	1,000	,083
		Sig. (2-tailed)	.	,587
		N	45	45
	kadar_kalsium	Correlation Coefficient	,083	1,000
		Sig. (2-tailed)	,587	.
		N	45	45

Lampiran 5

Dokumentasi Penelitian

A. Pencatatan data rekam medik di instalasi rekam medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung



B. Melakukan pemeriksaan albumin dan kalsium pada sampel pasien GGK di Laboratorium RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung



Lampiran 6

Kaji Etik Penelitian

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No.124/KEPK-TJK/X/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Selfy Yohana Parent
Principal In Investigator

Nama Institusi : Jurusan TLM Politeknik Kesehatan Tanjungpurang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Kadar Albumin dengan Kadar Kalsium
Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek"**

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 Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Mei 2022 sampai dengan tanggal 19 Mei 2023.

This declaration of ethics applies during the period May 19, 2022 until May 19, 2023.

May 19, 2022
Professor and Chairperson



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 7

Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Tanjungkarang

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR	
Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung Telp. : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918		
E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id		Website : http://poltekkes-tjk.ac.id
Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 2443 /2022		25 Mei 2022
Lampiran : Eks		
Hal : <u>Izin Penelitian</u>		

Yth, Direktur RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Di – Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Pinkan Adelia Kurniawan NIM: 1813353036	Hubungan Antara Kadar D-dimer dan Jumlah Trombosit Berdasarkan Tingkat Keparahannya Pada Pasien COVID-19 di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Pada Tahun 2021	RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
2.	Selfy Yohana Parent NIM: 1813353037	Hubungan Kadar Albumin dengan Kadar Kalsium pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Warjadin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP 196401281985021001

Tembusan :
1. Ka. Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
2. Ka. Bid. Diklat

Lampiran 8

Surat Izin Penelitian dari RSUD Dr. H. Abdul Moeloek



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
Jl. Dr. Rivai No. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax.703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 11 Juni 2022

Nomor : 420/ISI/ & VII.01/10.26/VI/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian S1 Teknologi
Lab Medis

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Tanjung Karang
Prodi Teknologi Lab Medis

di -
BANDAR LAMPUNG

Menjawab surat Saudara Nomor PP.03.01/I.1/2443/2022 tanggal 25 Mei 2022, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Selfy Yohana / 089602762895
NPM : 1813353037
Prodi : S1 Teknologi Lab Medis
Judul : Hubungan Kadar Albumin Dengan Kadar Kalsium Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung .

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Ruang Instalasi Laboratorium Klinik , Instalasi Rekam Medik dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja tanggal : 15 Juni – 15 Juli 2022. Dengan menggunakan APD yang telah ditentukan oleh masing masing ruangan / lokus penelitian (daftar terlampir).Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 6 Tahun 2020 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM

Demikian, agar menjadi maklum.

A.n Direktur
Plt. Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Bandar Lampung,



Dr. Anindito Widyantoro Apt,MM,M,Kes
Pembina Tk.I
NIP : 19600111 199103 1 006

Lampiran 9 Log Book Penelitian

Log Book Penelitian

Nama : Selfy Yohana Parent

NIM : 1813353037

PRODI : STR Teknologi Laboratorium Medis

No.	Hari, Tanggal	Kegiatan	Paraf
1.	Sabtu, 18 Juni 2022	Mengambil surat izin dari Diklat dan mengajukan ke Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
2.	Senin, 20 Juni 2022	Melakukan pencatatan No. RM pasien GJK di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
3.	Selasa, 21 Juni 2022	Melakukan pencatatan data kadar albumin dan kalsium pasien GJK dalam Rekam Medik pasien di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
4.	Rabu, 22 Juni 2022	Melakukan pencatatan data kadar albumin dan kalsium pasien GJK dalam Rekam Medik pasien di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
5.	Kamis, 23 Juni 2022	Melakukan pencatatan data kadar albumin dan kalsium pasien GJK dalam Rekam Medik pasien di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
6.	Jum'at 24 Juni 2022	Melakukan pencatatan data kadar albumin dan kalsium pasien GJK dalam Rekam Medik pasien di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
7.	Sabtu, 25 Juni 2022	Melakukan pencatatan data kadar albumin dan kalsium pasien GJK dalam Rekam Medik pasien di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	lg
8.	Senin, 27 Juni 2022	Melakukan pencatatan data kadar albumin dan kalsium pasien GJK dalam Rekam Medik pasien di Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. H. Abdul Moeloek dan melakukan pemeriksaan kadar albumin dan kalsium terhadap sampel pasien di Laboratorium Patologi Klinik	lg
9.	Selasa, 28 Juni 2022	Validasi data	lg

Lampiran 10**KARTU BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : SELFY YOHANA PARENT

NIM : 1813353037

Judul : Hubungan Kadar Albumin dengan Kadar Kalsium pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Pembimbing Pendamping : Mimi Sugianti, S.Pd., M.Kes.

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Keterangan	Paraf
1.	Jum'at/07 Januari 2022	BAB I, II, III	Revisi	
2.	Rabu/19 Januari 2022	BAB I, II, III	Revisi	
3.	Kamis/27 Januari 2022	BAB II, III	Revisi	
4.	Kamis/17 Februari 2022	BAB III	Revisi	
5.	Jum'at/04 Maret 2022	Konsultasi Perbaikan	ACC Seminar Proposal	
6.	Selasa/05 April 2022	BAB II, III	Revisi	
7.	Rabu/06 April 2022	Konsultasi Perbaikan	ACC Pendirian	
8.	Senin/01 Juni 2022	BAB I, IV	Revisi	
9.	Rabu/08 Juni 2022	BAB III, BAB IV	Revisi	
10.	Selasa/21 Juni 2022	BAB IV	Revisi	
11.	Senin/27 Juni 2022	BAB IV	Revisi	
12.	Kamis/30 Juni 2022	Naskah Publikasi	ACC Cetak	

Ketua Program Studi TLM
Program Sarjana TerapanSri Ujiani, S.Pd., M.Biomed
NIP. 197301031996032001

Lampiran II**KARTU BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : SELFY YOHANA PARENT

NIM : 1813333037

Judul : Hubungan Kadar Albumin dengan Kadar Kreatinin pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Pembimbing Pendamping : Hartanti, S.Si., M.Si.

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Keterangan	Paraf
1.	Senin/03 Januari 2022	BAB I, II, III	Revisi	
2.	Selasa/11 Januari 2022	BAB I, II, III	Revisi	
3.	Jum'at/21 Januari 2022	BAB I, II, III	Revisi	
4.	Senin/21 Februari 2022	BAB I, II	Revisi	
5.	Rabu/02 Maret 2022	Konsultasi Perbaikan	ACC Seminar Proposal	
6.	Rabu/20 April 2022	Konsultasi Perbaikan	ACC Penelitian	
7.	Senin/01 Juni 2022	BAB I, IV, V	Revisi	
8.	Kamis/09 Juni 2022	BAB IV	Revisi	
9.	Senin/13 Juni 2022	BAB IV	ACC Seminar Hasil	
10.	Rabu/15 Juni 2022	BAB IV	Revisi	
11.	Jum'at/17 Juni 2022	BAB IV	Revisi	
12.	Rabu/29 Juni 2022	Konsultasi Perbaikan	ACC Cetak	

Ketua Program Studi TLM
Program Sarjana TerapanSri Ujiani, S.Pd., M.Biomed
NIP. 197301031996032001