

LAMPIRAN

Lampiran 1

1. Prosedur Pengoperasian Hematology Analyzer Mindray BC-3000 Plus Persiapan Sebelum Menyalakan Alat:

1. Periksa kertas printer
2. Periksa reagensia
3. Periksa wadah limbah, kosongkan jika perlu
4. Keluarkan control dari kulkas

Menyalakan Alat Mindray BC-3000 Plus:

1. Nyalakan MAIN POWER dibelakang alat Mindray BC-3000 Plus
2. Alat akan melakukan background check, bila muncul tulisan dipojok kanan bawah "**Background Normal**" alat siap digunakan
3. Bila tulisan dipojok kanan bawah "**Background abnormal**", tekan info error dibagian bawah kanan layar, tekan "**Remove**", alat akan melakukan penyelesaian dan background check sendiri.

Order Alat Mindray Bc-3000 Plus:

- **Kontrol**

1. Tekan QC pada layar
2. Pilih File no. 1,2 dst (nomor file tergantung nilai control yang sudah dimasukkan alat sesuai dengan no lot kontrol)
3. Letakkan tabung kontrol sedemikian rupa hingga ujung *sample probe*, tunggu beberapa saat sampai *sample probe* naik masuk kedalam alat
4. Tekan tombol Aspirate (tombol berwarna hitam) di belakang *sample probe*, tunggu beberapa saat sampai sample probe naik masuk kedalam alat
5. Tunggu sampai hasil Analyze QC keluar dilayar dan kemudian catat hasil QC

- **Pasien**

1. Tekan **Sampel Analysis** pada layar
2. Tekan **Next Sampel** pada layar
3. Pilih **First Name** untuk memastikan nama pasien, kemudian tekan OK

4. Letakkan tabung sampel sedemikian rupa sehingga ujung *sample probe* berada dalam tabung sampel pada dasar tabung
5. Tekan tombol **Aspirate** (tombol berwarna hitam) di belakang *sample probe*, tunggu beberapa saat sampai *sample probe* naik masuk kedalam alat
6. Tunggu sampai hasil pasien keluar dilayar dan di *print-out*

Mematikan Alat Mindray BC-3000 Plus

1. Tekan **Menu** pada layar
2. Pilih **Shutdown**, akan muncul catatan dilayar “Confirm shutdown?”, pilih **OK**
3. Letakkan larutan probe cleanser sedemikian rupa sehingga ujung *sample probe* berada dalam tabung sampel pada dasar tabung
4. Tekan tombol **Aspirate** (tombol berwarna hitam) dibelakang *sample probe*, tunggu beberapa saat sampai *sample probe* naik masuk kedalam alat.
5. Tunggu sampai proses selesai, kemudian muncul catatan di layar “**Please power off the analyzer**”
6. Matikan **Main Power** di belakang alat Mindray BC-3000 Plus

Nilai Normal :

Trombosit : 150.000-450.000 sel/ μ l darah

Indeks Trombosit : - PDW : 9,0-17,0 Fl

- MPV : 6,5-12 Fl

- PCT : 0,108-0,282 %

2. Prosedur Pemeriksaan Jumlah Trombosit Secara Manual

A. Metode Rees Ecker

Darah diencerkan dengan larutan Rees Ecker dan jumlah trombosit dihitung dalam kamar hitung.

Alat dan Bahan :

- Bilik hitung *Improved Neubauer* - Mikroskop
- Deck glass - Darah EDTA
- Oipet thoma eritrosit - Larutan Rees Ecker

- Cawan petri

Cara Kerja :

1. Siapkan bilik hitung, letakkan deck glass diatas bilik hitung. Agar deck glass mudah menempelk, basahi tanggul bilik hitung dengan sedikit air. Siapkan juga cawan petri yang bagian dasarnya sudah diberi kapas basah
2. Hisap larutan Rees Ecker sampai tanda batas 1 lalu buang kembali larutan tersebut.
3. Hisap darah EDTA mrnggunakan pipet thoma eritrosit sampai tanda batas 0,5 kemudian hisap juga larutan Rees Ecker sampai tanda batas 101. Segera homogenkan selama 3 menit.
4. Buang 3-4 tetes pertama. Posisikan ujung pipet pada tepi permukaan bilik hitung dan menyentuh pinggir deck glass, kemudian alirkan larutan sampel perlahan-lahan dengan daya kapilaritas. Cairan tidak boleh lepas mengalir ke alur bilik hitung.
5. Letakkan bilik hitung pada cawan petri yang sduah diberi kapas basah selama 10 menit agar trombosit mengendap.
6. Hitunglah semua sel trombosit dalam seluruh bidang besar ditengah (1mm²) memekainlensa objektif perbesaran 40x secara zig-zag.

Perhitungan: Jumlah trombosit/ μ l darah = N X Jumlah bidang X Volume bidang X Pengenceran

$$= N \times 1 \times 1/10 \times 1/200$$
$$= N \times 1/2000$$
$$= N \times 2000$$

B. Metode *Ammonium Oxalat* 1%

Darah diencerkan dengan larutan *Ammonium Oxalat* 1% dan jumlah trombosit dihitung dalam kamar hitung. Selain sel trombosit akan dilisiskan oleh larutan *Ammonium Oxalat* 1% sehingga memudahkan untuk dihitung dibawah mikroskop.

Alat dan Bahan :

- Bilik hitung *Improved Neubauer*
- Deck glass
- Pipet thoma eritrosit
- Mikroskop
- Darah EDTA
- Larutan *Ammonium Oxalat* 1%

- Cawan petri

Cara Kerja

1. Siapkan bilik hitung, letakkan deck glass diatas bilik hitung. Agar deck glass mudah menempel, basahi tanggul bilik hitung dengan sedikit air. Siapkan juga cawan petri yang bagian dasarnya sudah diberi kapas basah.
2. Hisap larutan Ammonium Oxalat 1% menggunakan pipet thoma eritrosit sampai tanda batas 1 lalu buang kembali larutan tersebut.
3. Hisap darah EDTA menggunakan pipet thoma eritrosit sampai tanda batas 0.5, kemudian hisap juga larutan Ammonium Oxalat 1% sampai tanda batas 101. Segera homogenkan selama 3 menit.
4. Buang 3-4 tetes pertama. Posisikan ujung pipet pada tepi permukaan bilik hitung dan menyentuh pinggir deck glass, kemudian alirkan larutan sampel perlahan-lahan dengan daya kapilaritas. Cairan tidak boleh lepas mengalir ke alur bilik hitung.
5. Letakkan bilik hitung pada cawan petri yang sudah diberi kapas basah selama 10 menit agar trombosit mengendap.
6. Hitunglah semua sel trombosit dalam seluruh bidang besar ditengah (1mm) memakai lensa objektif perbesaran 40X secara zig-zag.
Perhitungan:

$$\begin{aligned} \text{Jumlah Trombosit } /\mu\text{l darah} &= N \times \text{Jumlah Bidang} \times \text{Volume Bidang} \times \\ \text{Pengenceran} &= N \times 1 \times 1/10 \times 1/200 \\ &= N \times 1/2000 \\ &= N \times 2000 \end{aligned}$$

C. Metode Fonio

Darah dibuat sediaan apus dan diwarnai dengan pewarna giemsa atau wright, kemudian trombosit dihitung secara mikroskopis.

Alat dan Bahan:

- Rak pengecatan
- Mikroskop
- Objek glass
- Darah EDTA
- Pipet tetes

- Pewarna giemsa
- Tabung reaksi kecil
- Larutan MgSO₄ 14%
- Methanol Absolut

Cara Kerja:

1. Ambil 1 tetes darah EDTA kedalam tabung reaksi lalu tambahkan 4 tetes larutan MgSO₄ 14%. Homogenkan.
2. Teteskan 1 tetes campuran darah tersebut di salah satu ujung kaca objek glass (jangan terlalu pinggir).
3. Buat sediaan apus menggunakan objek glass lain sebagai kaca pendorong
Biarkan mengering.
4. Letakkan sediaan apus diatas rak pengecatan, kemudian genangi apusan dengan methanol absolut selama 2-5 menit.
5. Buang methanol absolut, kemudian genangi apusan menggunakan pewarna giemsa selama 10-15 menit.
6. Bilas dengan air mengalir, dan biarkan sediaan mengering.
7. Amati di bawah mikroskop. Trombosit dihitung dalam 1000 entrest
8. Lakukan juga perhitungan jumlah eritrosit / μ L darah.

Perhitungan:

$$\text{Jumlah Trombosit}/\mu\text{L darah} = \frac{\text{Jumlah Trombosit} \times \text{Jumlah Eritrosit}}{1000 \text{ Eritrosit}}$$

3. Prosedur Kerja Alat Rapid Test Dengue

Prinsip:

Ketika sampel ditetaskan kedalam lubang sampel, anti-dengue IgG dan IgM dalam specimen akan bereaksi dengan rekombinan protein sampel dan M sengue di dalam konjugat emas koloid dan membentuk ikatan kompleks antara antibodi antigen. Jika pada sampel terdapat antibodi IgG dan IgM maka akan tebentuk dua garis merah muda pada garis IgG dan IgM juga pada control strip.

Alat dan Bahan

- Tip

- Mikropipet
- Timer
- Rapid Test
- Serum
- Diluent Buffer

Cara Kerja

1. Cassete diletakkan pada suhu kamar sebelum digunakan pada tempat yang datar dan bersih.
2. Tambahkan sebanyak 10 μ L serum pada lubang/sumuran yang bertanda "S" pada cassette IgG/IgM dengue menggunakan mikropipet.
3. Tambahkan 4 tetes diluent pada sumuran dideret cassette IgG/IgM dengue.
4. Pembacaan hasil dilakukan pada 15-20 menit setelah serum diteteskan.
5. Untuk menghindari kesalahan pembacaan, hasil tidak dibaca lebih dari 10-20 menit.

Interpretasi Hasil:

- IgM (+) : Terbentuk garis berwarna merah pada garis kontrol (C) dan garis M
- IgG (+) : Terbentuk garis berwarna merah pada garis kontrol (C) dan garis G
- IgM,IgG (+) : Terbentuk 3 garis berwarna merah pada garis kontrol (C), garis M, dan garis G.
- Negatif (+) : Hanya terdapat satu garis berwarna merah yaitu pada garis kontrol (C) dan pada daerah test tidak terbentuk garis.
- Invalid : Tidak muncul garis sama sekali atau hanya garis pada daerah test saja dalam waktu 20 menit setelah pemeriksaan dilakukan.

Lampiran 2

**TABEL DATA HASIL PENELITIAN
“PERBANDINGAN JUMLAH TROMBOSIT BERDASARKAN
PEMERIKSAAN SEROLOGIS ANTIBODI IgG DAN IgM
PADA PENDERITA DEMAM BERDARAH DENGUE
DI RSUD PRINGSEWU TAHUN 2022”**

No	Nama	JK (L/P)	Usia (Tahun)	Pemeriksaan Serologis		Trombosit (Sel/ μ l)	Jenis Infeksi
				IgM	IgG		
1.	NKP	P	20	-	+	15.000	Sekunder
2.	PH	P	40	-	+	43.000	Sekunder
3.	JF	L	18	-	+	123.000	Sekunder
4.	SA	L	21	+	-	30.000	Primer
5.	R	P	31	+	-	14.000	Primer
6.	NA	P	19	-	+	107.000	Sekunder
7.	RPU	P	25	+	-	49.000	Primer
8.	RD	P	20	-	+	22.000	Sekunder
9.	N	P	28	-	+	16.000	Sekunder
10.	HP	P	30	-	+	50.000	Sekunder
11.	MJ	L	10	-	+	92.000	Sekunder
12.	RW	L	27	-	+	107.000	Sekunder
13.	YYP	P	29	-	+	15.000	Sekunder
14.	RFP	L	25	-	+	12.000	Sekunder
15.	MAD	L	5	+	-	27.000	Primer
16.	S	P	50	-	+	68.000	Sekunder
17.	NA	L	15	-	+	60.000	Sekunder
18.	KA	P	8	-	+	41.000	Sekunder
19.	R	L	5	+	-	16.000	Primer
20.	TP	P	7	-	+	49.000	Sekunder
21.	JN	P	23	+	-	20.000	Primer
22.	MAH	P	11	-	+	80.000	Sekunder
23.	BY	P	20	-	+	52.000	Sekunder
24.	KNK	P	17	-	+	13.000	Sekunder
25.	EPL	P	45	-	+	115.000	Sekunder
26.	APA	L	3	-	+	55.000	Sekunder
27.	AF	P	29	-	+	28.000	Sekunder

No	Nama	JK (L/P)	Usia (Tahun)	Pemeriksaan Serologis		Trombosit (Sel/ μ l)	Jenis Infeksi
				IgM	IgG		
28.	S	L	52	-	+	21.000	Sekunder
29.	DY	L	35	+	-	43.000	Primer
30.	CM	P	15	+	+	44.000	Sekunder
31.	R	L	40	-	+	82.000	Sekunder
32.	V	P	27	-	+	44.000	Sekunder
33.	THP	P	43	-	+	75.000	Sekunder
34.	HI	P	35	-	+	39.000	Sekunder
35.	M	L	38	-	+	47.000	Sekunder
36.	HS	L	40	-	+	80.000	Sekunder
37.	TG	P	37	-	+	11.000	Sekunder
38.	DA	P	9	-	+	53.000	Sekunder
39.	KHA	P	5	-	+	43.000	Sekunder
40.	HWT	P	38	+	+	27.000	Sekunder
41.	AM	L	26	-	+	48.000	Sekunder
42.	OTI	P	32	+	-	77.000	Primer
43.	LQ	L	27	-	+	62.000	Sekunder
44.	SA	P	19	-	+	41.000	Sekunder
45.	EU	P	22	-	+	27.000	Sekunder
46.	HD	P	45	-	+	70.000	Sekunder
47.	AY	P	20	-	+	18.000	Sekunder
48.	RI	L	31	-	+	135.000	Sekunder
49.	PR	P	23	+	+	13.000	Sekunder
50.	EA	P	26	+	+	37.000	Sekunder
51.	KN	L	17	-	+	103.000	Sekunder
52.	LH	P	19	+	+	43.000	Sekunder
53.	SR	P	20	+	+	44.000	Sekunder
54.	RA	P	19	+	+	33.000	Sekunder
55.	AD	L	20	+	+	15.000	Sekunder
56.	LI	P	20	-	+	128.000	Sekunder
57.	MR	L	18	+	+	79.000	Sekunder
58.	MO	L	3	+	+	74.000	Sekunder
59.	LA	P	20	+	+	50.000	Sekunder
60.	RAF	L	20	+	+	33.000	Sekunder
61.	SO	P	19	+	+	82.000	Sekunder
62.	S	P	40	-	+	52.000	Sekunder

No	Nama	JK (L/P)	Usia (Tahun)	Pemeriksaan Serologis		Trombosit (Sel/ μ l)	Jenis Infeksi
				IgM	IgG		
63.	FS	L	6	+	+	76.000	Sekunder
64.	AA	P	17	-	+	69.000	Sekunder
65.	A	P	20	-	+	69.000	Sekunder
66.	S	L	35	+	+	71.000	Sekunder
67.	DB	L	25	+	+	56.000	Sekunder
68.	SI	P	16	+	+	55.000	Sekunder
69.	PYO	L	39	-	+	64.000	Sekunder
70.	SY	L	40	-	+	30.000	Sekunder
71.	P	L	30	-	+	55.000	Sekunder
72.	SN	L	32	+	-	66.000	Primer
73.	CH	P	27	-	+	58.000	Sekunder
74.	AS	L	20	+	+	141.000	Sekunder
75.	MK	L	20	+	+	133.000	Sekunder
76.	NBL	P	19	+	+	19.000	Sekunder
77.	MKA	P	8	+	+	145.000	Sekunder
78.	RDH	L	18	+	+	55.000	Sekunder
79.	ADI	L	20	-	+	89.000	Sekunder
80.	MH	P	30	-	+	37.000	Sekunder
81.	NA	P	10	+	+	40.000	Sekunder
82.	MLH	P	42	+	+	91.000	Sekunder
83.	NZA	P	20	+	+	41.000	Sekunder
84.	ISI	P	20	+	+	52.000	Sekunder
85.	SPY	L	45	-	+	87.000	Sekunder
86.	NGN	L	39	+	+	12.000	Sekunder
87.	AML	P	19	-	+	28.000	Sekunder
88.	A	L	30	-	+	140.000	Sekunder
89.	KN	L	5	+	+	148.000	Sekunder
90.	SR	P	20	+	+	15.000	Sekunder
91.	YM	L	29	-	+	76.000	Sekunder
92.	WA	P	20	-	+	15.000	Sekunder
93.	GA	P	18	+	+	50.000	Sekunder
94.	MA	P	19	-	+	38.000	Sekunder
95.	AD	P	10	-	+	140.000	Sekunder
96.	S	L	25	-	+	39.000	Sekunder
97.	MI	L	35	-	+	83.000	Sekunder

No	Nama	JK (L/P)	Usia (Tahun)	Pemeriksaan Serologis		Trombosit (Sel/ μ l)	Jenis Infeksi
				IgM	IgG		
98.	Gu	L	8	+	+	117.000	Sekunder
99.	WN	L	40	-	+	45.000	Sekunder
100.	WI	P	20	-	+	29.000	Sekunder
101.	WJ	P	20	+	-	29.000	Primer
102.	ZK	P	25	+	+	24.000	Sekunder
103.	ARD	P	23	+	+	24.000	Sekunder
104.	OF	P	20	-	+	63.000	Sekunder
105.	R	L	21	-	+	60.000	Sekunder
106.	T	L	20	-	+	66.000	Sekunder
107.	GSK	P	15	-	+	141.000	Sekunder
108.	RP	L	18	+	+	60.000	Sekunder
109.	U	L	24	-	+	33.000	Sekunder
110.	S	L	30	-	+	85.000	Sekunder
111.	RS	L	25	+	+	70.000	Sekunder
112.	AN	L	12	+	+	141.000	Sekunder
113.	HR	L	20	+	+	67.000	Sekunder
114.	RP	P	20	-	+	91.000	Sekunder
115.	AY	L	20	+	+	24.000	Sekunder
116.	NK	L	20	+	+	55.000	Sekunder
117.	NP	L	20	-	+	105.000	Sekunder
118.	FI	L	21	+	+	106.000	Sekunder
119.	LO	P	20	+	+	26.000	Sekunder
120.	YK	L	25	+	+	33.000	Sekunder
121.	YS	L	20	+	-	96.000	Primer
122.	AA	P	21	+	+	130.000	Sekunder
123.	SN	P	15	+	+	46.000	Sekunder
124.	AS	P	22	-	+	59.000	Sekunder
125.	AKS	P	12	+	-	127.000	Primer
126.	LA	P	15	+	+	64.000	Sekunder
127.	RAP	L	20	-	+	27.000	Sekunder
128.	NAS	L	10	+	+	43.000	Sekunder
129.	MMA	L	10	+	+	28.000	Sekunder
130.	MH	L	12	+	+	30.000	Sekunder
131.	ITW	P	20	-	+	78.000	Sekunder
132.	RA	L	20	-	+	38.000	Sekunder

No	Nama	JK (L/P)	Usia (Tahun)	Pemeriksaan Serologis		Trombosit (Sel/ μ l)	Jenis Infeksi
				IgM	IgG		
133.	MFP	L	10	-	+	70.000	Sekunder
134.	SM	L	25	+	-	116.000	Primer

Lampiran 3

Hasil Uji Statistik

1. Tes Normalitas

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Kelompok	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Trombosit	IgG	.104	120	.003	.927	120	.000
	IgM	.188	14	.001	.886	14	.071

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji *mann whitney test*

Test Statistics^a		Trombosit
Mann-Whitney U		801.500
Wilcoxon W		906.500
Z		-.280
Asymp. Sig. (2-tailed)		.779

a. Grouping Variable: Kelompok

Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : info@kemkes.go.id

Website : <http://ppts.kemkes.go.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

13 Februari 2024

Yth, Direktur RSUD Pringsewu Kabupaten Pringsewu
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemerkes Tanjungpurung Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Tnita Kusuma An NIM 2113453133	Perbandingan Jumlah Trombosit Berdasarkan Pemeriksaan Serologi Antibodi IgG DAN IgM Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Di RSUD Pringsewu Tahun 2022	RSUD Pringsewu
2	Niam Nabila Putri NIM 2113453114	Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Ibu Hamil Di RSUD Pringsewu 2023	
3	Elvira Nur Elendi NIM 2113453087	Gambaran Kadar Ferritin pada penderita Thalasemia di RSUD Pringsewu tahun 2023	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur
an, Wadir I,



Ns. Martini Fairus, S.Kep, M.Sc
NIP. 197008021990032002

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

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat PekonFajarAgung Barat Kec.Pringsewu 35373

☎ (0729) 23582 Email:rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsawukab.go.id

Nomor : 445 / 1012/LL.04 / 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Pringsewu, 25 Maret 2024
Kepada Yth
Direktur Poltekkes Tanjungkarang
Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
di
Bandar Lampung


Berdasarkan surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 474/II.3.AU/F/20/2024 tanggal 22 Maret 2024 perihal izin Penelitian, maka dengan ini kami mengizinkan mahasiswa :

Nama : Trinita Kusuma Asri
NIM : 2113453133
Program Studi : DII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Perbandingan Jumlah Trombosit Berdasarkan Pemeriksaan Serologis Antibodi IgG dan IgM Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Di RSUD Pringsewu Tahun 2022

untuk melakukan Pra-Survey & Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan Peraturan Bupati Pringsewu nomor 30 tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan BLUD RSUD Pringsewu serta setelah selesai penelitian diharapkan dapat menyerahkan Karya Tulis Ilmiah hasil penelitiannya di bagian Diklat dan Litbang RSUD Pringsewu.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Direktur
RSUD Pringsewu


dr. Andi Arman

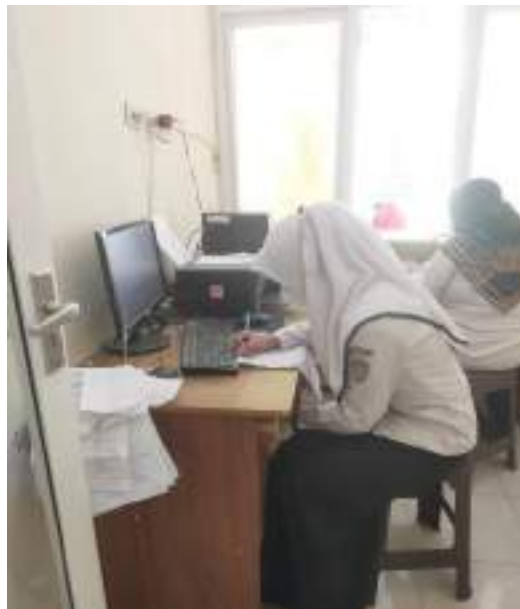
NIP. 19780801 200501 1 009

Lampiran 6

Dokumentasi Kegiatan Pengumpulan Data



Penelusuran data pra survey







Pencatatan data melalui
Komputer instalasi laboatorium

Lampiran 7

Log Book Penelitian

**LOGBOOK PENELITIAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Nama : Trinita Kusuma Asri
Nim : 2113453133
Judul KTI : Perbandingan Jumlah Trombosit Berdasarkan Pemeriksaan Serologis Antibodi IgG dan IgM Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Di RSUD Pringsewu Tahun 2022
Pembimbing Utama : Filia Yuniza, S.ST.,M.Biomed
Pembimbing Pendamping : Eva Lestari, M.Si

No.	Tanggal	Jenis Kegiatan	Paraf
1.	Senin, 12 Februari 2024	Menyerahkan Surat izin penelitian dan permohonan kebidan	
2.	Senin, 01 April 2024	Melakukan administrasi penelitian di RSUD Pringsewu	
3.	Rabu, 03 April 2024	Menyerahkan surat izin penelitian ke bagian Instalasi Laboratorium	
4.	Jumat, 5 April 2024	Melakukan pengambilan data pasien DBD yang pemeriksaan jumlah trombosit dan serologi IgG dan IgM	
5.			
6.			
7.			
8.			

Mengetahui,
Pembimbing Utama


Filia Yuniza, S.ST., M.Biomed
NIP. 198706222009022001

Lampiran 8

Lembar Konsultasi Pembimbing

KARTU BIMBINGAN KTI
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN AKADEMIK 2023-2024

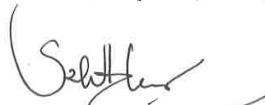
Nama Mahasiswa : Trinita Kusuma Asri
 NIM : 2113453133
 Judul KTI : Perbandingan Jumlah Trombosit Berdasarkan Pemeriksaan Serologis Antibodi IgG dan IgM Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Di RSUD Pringsewu Tahun 2022
 Pembimbing Utama/ Pembimbing Pendamping* : Filia Yuniza, S.ST., M.Biomed

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
1	6 Januari 2024	Bimbingan Bab I, melakukan penyusunan latar belakang dengan mengkaji dari beberapa jurnal penelitian untuk mencari referensi, menyusun rumusan masalah, tujuan, manfaat, dan ruang lingkup.	Revisi	g
2.	14 Januari 2024	Bimbingan Bab I dan II, melakukan kaji ulang latar belakang, menyusun bab I dengan mencari teori di buku dan jurnal penelitian, dan menyusun kerangka konsep.	Revisi	g
3.	17 Januari 2024	Bimbingan Bab I, II, III, melakukan kaji ulang Bab I dan II, menyusun Bab III dengan menentukan metode penelitian dan menyusun daftar pustaka	Revisi	g
4.	1 Februari 2024	Bimbingan Bab III, Perbaikan pada variabel dan Definisi Operasional	Revisi	g
5.	14 Februari 2024		Acc Sempro	g
6.	20 Maret 2024	Bimbingan Bab I, II, III, melakukan kaji ulang dari Bab I, II, III dan daftar pustaka	Revisi	g
7.	2 April 2024		Acc penelitian	g

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
8.	30 Mei 2024	Bimbingan Bab IV, 5, perbaikan pada Hasil penelitian, pembahasan, simpulan dan saran.	Revisi	g
9.	3 Juni 2024	Bimbingan Bab IV dan 5, perbaikan pada Hasil penelitian, pembahasan, simpulan dan saran.	Revisi	g
10.	13 Juni 2024	Bimbingan Bab III, 5 perbaikan pada pembahasan, kesimpulan dan saran, dan Abstrak	Revisi	g
11.	20 Juni 2024	Ujian Pustaka	ACC Seminar	g
12.	26 Juni 2024	Bimbingan Bab IV, lampiran dan Abstrak melakukan penambahan pembahasan dan perbaikan penulisan kata.	Revisi	g
B.	27 Juni 2024		ACC Cetak	g

Catatan : Coret yang tidak perlu*








Ketua Prodi TLM Program Diploma Tiga








Misbahul Huda, S.Si., M.Kes
NIP. 196912221997032001

**KARTU BIMBINGAN KTI
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN AKADEMIK 2023-2024**

Nama Mahasiswa : Trinita Kusuma Asri
 NIM : 2113453133
 Judul KTI : Perbandingan Jumlah Trombosit Berdasarkan Pemeriksaan Serologis
 Antibodi IgG dan IgM Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Di
 RSUD Pringsewu Tahun 2022
 Pembimbing Utama/ : Eva Lestari, MSi.
 Pembimbing Pendamping*

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
1.	24 Januari 2024.	Bimbingan Bab I, melakukan penyusunan latar belakang dengan mengkaji dari beberapa jurnal penelitian untuk referensi, menyusun rumusan masalah, tujuan, manfaat, dan ruang lingkup.	Revisi	
2.	2 Februari 2024	Bimbingan Bab I dan II, melakukan kaji ulang latar belakang, menyusun Bab II dengan mencari teori dibuku dan jurnal penelitian, menyusun kerangka konsep.	Revisi	
3.	23 Februari 2024	Bimbingan Bab I, II, III, melakukan kaji ulang Bab I dan II, menyusun Bab III dengan menentukan metode penelitian dan menyusun daftar pustaka.	Revisi	
4.	18 Maret 2024		Acc sempro	
5.	29 April 2023	Bimbingan Bab I, II, III, melakukan kaji ulang dari Bab I, II, III dan daftar pustaka.	Revisi	
6.	7 Mei 2024		Acc penelitian	
7.	4 Juni 2024	Bimbingan Bab IV dan V, perbaikan pada hasil penelitian, pembahasan, kesimpulan dan saran.	Revisi	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
8.	7 Juni 2024	Bimbingan Bab IV dan V perbaikan pada pembahasan, kesimpulan dan saran.	Revisi	
9.	13 Juni 2024	Bimbingan Bab IV dan V perbaikan pada pembahasan, kesimpulan dan abstrak.	Revisi	
10.	20 Juni 2024		Acc Semhas	
11.	26 Juni 2024	Bimbingan Bab IV, Lampiran dan Abstrak melakukan penambahan pembahasan dan perbaikan penulisan kata	Revisi	
12.	27 Juni 2024		Ke Cebr	

Catatan : Coret yang tidak perlu*

Ketua Prodi TLM Program Diploma Tiga



Misbahul Huda, S.Si, M.Kes
NIP. 196912221997032001

Lampiran 9

Hasil Cek Similarity dengan Turnitin

