

Lampiran

Lampiran 1

Pemeriksaan HCV 1/2 Metode Rapid Test

Prinsip :

Pemeriksaan rapid tes ini merupakan uji kualitatif untuk mendeteksi antibodi spesifik untuk HCV dalam serum atau plasma. Pada bagian sampel (S) membran strip dilekatkan antigen recombinan HCV dan colloid gold conjugate yang berikatan dengan antibodi HCV pada sampel, kemudian bergerak pada membran kromatografi menuju daerah tes (T) yang telah dilekatkan antigen rekombinan HCV, sehingga apabila terdapat antibodi HCV pada sampel akan membentuk garis nyata berwarna ungu pada daerah tes (T) yang merupakan ikatan kompleks antigen - antibodi - antigen gold partikel dengan spesifisitas dan sensitivitas yang tinggi. Kelebihan Antigen recombinan HCV dan colloid gold conjugate akan terus bergerak menuju area kontrol (C) yang telah dilapisi antibodi HCV rekombinan, sehingga berikatan dan membentuk garis merah pada area kontrol yang menunjukkan hasil pemeriksaan valid.

Alat dan Bahan :

1. HCV Rapid test (test strip, diluent dan pipet kapiler)
2. Mikropipet (10 μ L)
3. Tip kuning
4. Timer
5. Sampel pasien (serum atau plasma)

Cara kerja :

- Siapkan alat dan bahan yang diperlukan, kemudian simpan pada suhu kamar
- Buka kemasan kit pemeriksaan pada permukaan yang datar dan kering
- Untuk sampel menggunakan pipet kapiler atau mikropipet, dipipet 10 μ L sampel darah dan masukkan ke dalam sampel well (S)
- Tambahkan 3 tetes larutan diluent secara vertikal ke dalam sampel well (S)
- Baca hasil pengamatan 5-20 menit
- Peringatan : jangan membaca hasil lebih dari 20 menit

Interpretasi Hasil:

- Non-Reaktif : hanya terbentuk satu garis pada daerah kontrol (C)
- Reaktif : Terbentuk dua garis ungu, satu garis di daerah tes (T) dan satu garis di daerah kontrol (C)
- Invalid : Tidak terbentuk garis pada daerah kontrol (C)

Lampiran 2

Prosedur Pemeriksaan Alat *Hematology Analyzer* Mindray BC-6200

Pengertian	Sel-sel darah diukur dan diperhitugan dengan metode flowcytometri, sedangkan hemoglobin dengan calorimetri.
Tujuan	Mengetahui kadar hemoglobin, hematokrit, jumlah sel eritrosit, leukosit, trombosit, hitung jumlah leukosit, dan indeks eritrosit.
Alat	<i>Hematology Analyzer</i> Mindray BC-6200
Bahan	Darah EDTA
Reagen	DS Diluent, DR Diluent, LN Lyse, LH Lyse, LD Lyse, FD Dye, FR Dye, FN Dye, Probe Cleanser, BC -6D, Bc-Ret, Sc- Cal Plus.
Prosedur	Cara menghidupkan Alat Dan <i>Login User</i>
Pemeriksaan	<ul style="list-style-type: none">- Nyalakan UPS, lalu nyalakan tombol power pada sisi kanan bawah alat.- Nyalakan komputer dan perlengkapan lain yang terhubung.- Double click icon BC-6200, lalu masukkan <i>user name</i> “Mindray” dan password “Mindray”.- Setelah proses inisialisasi selesai, tekan tombol “”Graph” untuk melihat hasil background. ModeWhole Blood: <ul style="list-style-type: none">- Sampel yang digunakan : darah + antikoagulan K3EDTA atau K2EDTA (1,5-2,2 mg/mL).- Pastikan sampel sudah dalam kondisi homogen.- Jika sudah menggunakan barcode, maka scan barcode pada tabung Pasien.- Aspirate sampel dengan cara memasukkan tabung ke dalam probe (jarum) sampel lalu tekan tombol aspirate.- Keluarkan tabung sampel setelah bunyi “Beep” terdengar.

Mode Prediluted :

- Pada layar utama, tekan tombol “Diluent”. Tempatkan tabung kosong pada sampel probe, lalu tekan tombol aspirate untuk mengeluarkan diluent sebanyak 180µl.
- Setelah selesai mempersiapkan diluent, klik “Cancel” untuk keluar.
- Tambahkan 20 µl darah ke tabung berisi diluent tadi, tutup dan campur hingga rata.
- Inkubasi selama 3 menit, lalu lakukan pembacaan di alat.
- Hasil yang keluar adalah hasil perhitungan yang sudah jadi.

Prosedur Penggantian Reagen :

- Tekan pesan eror reagen pada kanan bawah SPU lalu tekan remove eror.
- Akan muncul kotak dialog, tekan pada kolom barcode dan scan barcode pada kotak reagen atau pada tutup reagen (Khusus DS Diluent).
- Apabila barcode diluent valid, maka Expired date akan berubah sesuai reagen yang baru diganti, pasang reagen yang baru kemudian tekan Exit.

Mematikan Alat :

- Untuk mematikan alat, pilih menu *shut down*.
- Jika pada alat sudah muncul message, masukkan/aspirate probe cleanser.
- Tunggu sampai proses pencucian selesai.
- Jika pada layar sudah muncul “*please turn off the analyzer*”, matikan alat dengan cara tekan tombol power di belakang alat.

Lampiran 3

Lembar hasil pemeriksaan anti-HCV dan hasil pemeriksaan hematologi rutin pada pasien gagal ginjal kronik di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

No.	Nm	JK	Usia	KU	Hasil Anti-HCV	Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Eri (Juta/ μ L)	Ht (%)	Plt (Juta/ μ L)	MCV (fl)	MCH (pg)	MCHC (g/dl)	Baso (%)	Eo (%)	Ba (%)	Seg (%)	Limfo (%)	Mono (%)	LED (%)
1	Th	Pr	47	4	Reaktif	8,6	4400	3,3	27%	111.000	75	23	31	0	2	0	60	26	12	66
2	Ss	Pr	54	4	Reaktif	7,6	7350	2,8	24%	158.000	95	30	32	0	7	0	62	24	7	64
3	Sb	Pr	40	3	Reaktif	11,1	22.830	3,2	33%	256.000	91	31	34	0	0	0	88	6	6	-
4	Tt	Lk	61	5	Reaktif	9	7810	3,3	26%	190.000	85	29	34	0	1	0	86	10	3	56
5	Sa	Lk	38	3	Reaktif	7,6	3970	2,7	24%	114.000	81	27	33	0	0	0	75	22	3	60
6	Ys	Pr	22	1	Reaktif	10,8	6600	3,1	33%	149.000	94	30	33	0	2	0	0	60	30	8
7	As	Pr	44	3	Reaktif	10,2	9910	2	33%	119.000	94	29	31	0	11	0	60	16	6	89
8	Sej	Lk	45	3	Reaktif	7,4	4710	2,9	21%	244.000	82	29	36	0	0	0	79	15	6	95
9	Mr	Lk	38	3	Reaktif	7,6	4910	2,8	24%	261.000	84	26	31	0	10	0	66	12	12	32
10	Dfp	Lk	29	2	Reaktif	6,8	23.400	2,6	20%	82.000	82	27	33	0	2	0	90	2	6	-
11	Sd	Lk	38	3	Reaktif	9,4	7000	2,2	28%	190.000	85	28	33	0	0	0	69	17	14	-
12	Ls	Pr	37	3	Reaktif	12,9	6700	3,1	39%	240.000	103	34	33	0	0	0	66	24	10	25
13	Mrh	Lk	28	2	Reaktif	9,4	11.700	2,3	24%	112.000	76	29	39	0	6	0	77	15	8	50
14	Dg	Lk	51	4	Reaktif	9,2	9640	2,8	26%	175.000	82	29	35	0	7	0	72	17	5	87
15	Yn	Pr	47	4	Reaktif	7,7	4780	2,5	24%	169.000	93	29	32	0	0	3	62	18	10	83
16	Er	Lk	38	3	Reaktif	5,6	3230	3,2	18%	168.000	99	30	31	1	10	0	59	21	9	57
17	Sh	Pr	66	5	Reaktif	10,1	9330	2,4	30%	179.000	82	27	33	0	1	0	79	11	9	24
18	Wy	Pr	43	3	Reaktif	8,6	5800	2,4	27%	130.000	97	31	32	0	6	0	74	9	11	28
19	Sp	Lk	66	5	Reaktif	6,6	7640	1,8	20%	136.000	97	33	34	0	1	0	68	23	9	11
20	St	Lk	43	3	Reaktif	10	5200	3	31%	115.000	98	32	32	0	0	0	71	21	8	48
21	Rh	Pr	58	5	Reaktif	5	11.360	3,8	15%	276.000	88	30	34	0	2	0	71	20	7	-
22	Es	Pr	44	3	Reaktif	5,9	12.400	3,0	18%	209.000	79	26	33	0	0	0	79	11	10	59
23	Wh	Lk	56	5	Reaktif	12,4	6310	3,2	35%	210.000	86	30	35	0	6	0	66	21	7	30
24	Ma	Pr	45	4	Reaktif	10,2	7900	3,2	34%	168.000	83	28	23	0	0	0	89	8	3	98

25	Sr	Pr	55	4	Reaktif	8,5	6220	2,7	24%	142.000	84	30	35	0	0	0	79	17	4	37
26	Al	Lk	54	4	Reaktif	8,7	16.200	4,0	26%	378.000	83	28	34	0	0	0	83	10	7	50
27	Ph	Pr	37	3	Reaktif	9,7	6690	3,6	29%	237.000	72	24	34	0	0	0	89	7	4	31
28	Zm	Lk	58	5	Reaktif	11,8	5660	3,0	36%	116.000	96	31	33	0	10	0	52	28	10	40
29	Zn	Lk	66	5	Reaktif	8,9	8200	3,3	27%	240.000	90	30	33	0	0	0	70	17	13	50
30	Bw	Pr	47	4	Reaktif	8,8	8670	3,1	26%	222.000	87	30	35	0	2	0	80	10	8	-
31	Sg	Lk	44	3	Reaktif	10	17.030	3,2	30%	131.000	77	26	34	0	0	0	93	3	4	44
32	Mm	Pr	63	5	Reaktif	7,3	7000	3,3	22%	254.000	95	31	33	0	0	0	72	19	9	-
33	Md	Lk	48	4	Reaktif	9,6	12.800	2,8	29%	153.000	86	29	34	0	0	0	67	24	9	20
34	Sz	Lk	56	5	Reaktif	8,1	12.000	2,8	26%	145.000	96	30	32	0	0	0	85	6	9	-
35	Sn	Pr	59	5	Reaktif	8	5420	2,9	25%	185.000	92	29	32	0	3	0	79	13	5	40
36	Nh	Pr	46	4	Reaktif	6,2	8100	3,9	19%	221.000	105	34	32	0	0	0	69	15	16	58
37	Ysr	Pr	53	4	Reaktif	8,7	6930	5,0	27%	282.000	90	29	32	0	4	0	75	11	10	62
38	Mf	Pr	51	4	Reaktif	8,0	9500	4,0	26%	275.000	85	26	31	0	0	0	78	12	10	-
39	Ad	Lk	44	3	Reaktif	9,6	8540	3,5	29%	143.000	85	28	33	0	4	0	74	14	8	-
40	Ds	Lk	65	5	Non-Reaktif	10,3	6200	3,7	32%	218.000	96	31	33	0	0	0	73	18	9	-
41	Rs	Lk	50	4	Non-Reaktif	9,7	8900	2,5	24%	245.000	85	28	33	0	0	0	68	21	11	-
42	Rt	Lk	58	5	Non-Reaktif	10,1	9220	3,6	32%	150.000	98	32	32	0	5	0	78	12	5	35
43	Sv	Pr	16	1	Non-Reaktif	9,3	5370	3,1	34%	152.000	90	28	31	0	3	0	52	38	7	60
44	Tn	Lk	53	4	Non-Reaktif	8	10.530	2,9	24%	291.000	85	30	35	0	2	0	84	6	8	118
45	Bmw	Lk	41	3	Non-Reaktif	8,4	6400	3,6	28%	264.000	87	28	31	0	2	0	58	28	12	-
46	Pt	Lk	58	5	Reaktif	5,1	11.520	3,5	16%	448.000	81	26	32	0	0	0	67	18	15	-
47	Si	Pr	44	3	Non-Reaktif	8,2	7300	2,5	25%	196.000	87	29	33	0	1	0	76	16	7	-
48	Wd	Lk	58	5	Non-Reaktif	6,4	5780	2,9	18%	135.000	82	28	34	0	0	0	90	5	5	20
49	Mt	Lk	52	4	Non-Reaktif	7,2	9200	2,5	22%	273.000	84	28	33	0	0	0	89	4	7	-
50	Ws	Pr	59	5	Non-Reaktif	6,7	6770	3,3	21%	165.000	96	31	32	0	4	0	72	18	6	11
51	Af	Pr	38	3	Non-Reaktif	9,0	6920	3,8	29%	185.000	95	30	31	0	1	0	78	14	7	48

52	Am	Pr	50	4	Non-Reaktif	7,2	9660	3,2	22%	212.000	94	31	33	0	2	0	77	13	8	66
53	Yns	Pr	71	5	Non-Reaktif	8,5	9560	3,2	24%	123.000	87	30	35	0	1	0	84	6	9	81
54	Wt	Pr	51	4	Non-Reaktif	7,6	16.320	2,6	24%	186.000	98	31	31	0	0	0	84	10	6	60
55	Kn	Lk	63	5	Non-Reaktif	9	11.100	1,8	28%	240.000	87	30	35	0	0	0	73	12	15	-
56	Js	Lk	53	4	Non-Reaktif	7	13.780	3,7	24%	211.000	96	29	31	0	4	0	87	4	5	23
57	Mr	Lk	48	4	Non-Reaktif	6,9	7900	2,8	22%	190.000	90	29	32	0	0	0	76	15	9	20
58	Sy	Lk	53	4	Non-Reaktif	5,5	7300	2	16%	275.000	89	30	34	0	0	0	80	12	8	-
59	Hn	Pr	29	2	Non-Reaktif	7,8	10.300	3,1	25%	248.000	69	22	31	0	0	0	84	9	7	-
60	Mt	Lk	58	5	Non-Reaktif	11	10.100	1,7	34%	490.000	88	29	33	0	1	0	73	18	8	38
61	Mk	Pr	73	5	Non-Reaktif	8,0	13.790	2,2	26%	136.000	87	28	32	0	0	0	90	7	3	10
62	Hi	Pr	52	4	Non-Reaktif	8,8	13.640	4,1	27%	282.000	85	28	33	0	0	0	94	4	2	65
63	Dt	Pr	35	2	Non-Reaktif	9,6	8700	3,7	28%	220.000	89	30	34	0	0	0	88	9	3	48
64	Dpw	Pr	19	1	Non-Reaktif	7,4	7150	2,9	21%	222.000	80	28	35	0	9	0	46	39	6	25
65	Pm	Pr	59	5	Non-Reaktif	11,6	6510	3,1	32%	137.000	83	29	35	0	8	0	72	13	7	29
66	So	Lk	59	5	Non-Reaktif	10	8080	4	32%	239.000	84	28	34	0	2	0	85	6	7	36
67	Zb	Pr	51	4	Non-Reaktif	8,5	8400	3,8	26%	261.000	86	28	33	0	0	0	70	19	11	-
68	Sr	Lk	47	4	Non-Reaktif	9,0	4790	3,0	27%	189.000	81	28	34	0	7	0	70	13	10	-
69	Aa	Pr	66	5	Non-Reaktif	9,1	5640	8,9	27%	352.000	8	30	33	0	4	0	59	31	6	136
70	Nh	Pr	55	4	Non-Reaktif	9,6	14.040	3,9	28%	189.000	89	30	34	0	0	0	93	4	3	54
71	As	Lk	28	2	Non-Reaktif	9,5	10.730	2,3	30%	193.000	92	29	32	0	12	0	74	9	5	32
72	Jn	Lk	61	5	Non-Reaktif	10,0	5.350	3,3	31%	159.000	92	30	33	0	5	0	65	5	8	35
73	Se	Pr	60	5	Non-Reaktif	8,0	7220	2,7	24%	209.000	85	29	34	0	2	0	75	14	9	60
74	Hr	Lk	50	4	Non-Reaktif	8,4	8630	2,7	28%	300.000	87	30	34	0	4	0	62	28	6	25
75	Ej	Lk	44	3	Non-Reaktif	11,6	9650	1,9	35%	331.000	89	30	33	0	2	0	74	16	8	-

76	Rn	Lk	43	3	Non-Reaktif	13,7	7000	3,1	41%	187.000	82	27	33	0	0	0	82	10	8	-
77	Yd	Lk	45	3	Non-Reaktif	12,2	13.330	3,0	36%	151.000	89	31	35	0	0	0	90	7	3	-
78	Sn	Lk	55	4	Non-Reaktif	10,2	18.500	3,4	35%	238.000	86	29	34	0	0	0	68	12	10	-

Bandar Lampung, 01 Juli 2024
 Mengetahui
 Kepala Ruangan Laboratorium
 Patologi Klinik



Mirbuthi, S. St., M. Si
 197010151989122002

Lampiran 4

Surat Izin Penelitian Poltekkes TanjungKarang



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**

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



E-mail : teknokrat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 1232 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

23 Februari 2024

Yth. Direktur RSUD.Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Tanjungpinang Tahun Akademik 2023/2024, 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.	Vivi Saputri NIM.2113453135	Gambaran Hasil Pemeriksaan Anti-HCV Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD.Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2022	RSUD.Dr.H. Abdul Moeloek

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dr. Mardhi Fairus, S.Kep, M.Sc
NIP. 197008021990032002

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

Surat Layak Etik Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.raudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No. 220/KEPK-RSUDAM/IV/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Vivi Saputri
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Gambaran Hasil Pemeriksaan Anti-HCV Pada Pasien
Title Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di
RSUD Dr. H. Abdul Moelok Provinsi Lampung Tahun
2022

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 fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 April 2024 sampai dengan tanggal 30 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period 30 April, 2024 until, 30 April 2025.



dr. Rogatlanus Bagus P., M.Kes., Sp.AIKI
NIP : 19730524-200312 1 005

Lampiran 6

Surat Izin Penelitian Laboratorium Patologi Klinik Dan Rekam Medis RSUD

Dr. H. Abdul Moloek



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 30 April 2024

Nomor : 000.9.2003/03434/VII.01/IV/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth Direktur Poltekas Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.04/F.XLIII/1232/2024 Tanggal 23 Februari 2024,
perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Vivi Saputri
NIM : 2113453135
Prodi : D3 Teknologi Laboratorium Medis
Judul : Gambaran Hasil Pemeriksaan Anti-HCV Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang
Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. H. Abdul Moloek Provinsi Lampung Tahun
2022

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Instalasi Laboratorium Patologi Klinik, Instalasi Rekam Medik Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 05 Mei – 19 Mei 2024. Dengan Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing Masing Ruang / Lokus Penelitian. 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 Moloek 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 Moloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.



Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih!



Tembusan :
Ka. Lab. PA
Ka. Rekam Medik



an Direktur
Wakil Direktur Pendidikan,
Pengembangan SDM & Hukum,

dr. Elisha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004

Alur Layanan Dialisa


 RSUD SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELDOEK PROVINSI LAMPUNG	ALUR ADMINISTRASI PASIEN HAEMODIALISA		
	NOMOR DOKUMEN 180/LSPQ/VII/02/4.1/X/2018	NOMOR REVISI B	HALAMAN 1 / 1
Standar Prosedur Operasional (SPO)	TANGGAL TERBIT 02 / April / 2018	Ditetapkan Direktur Utama  dr. Hery Djoko Subandriyo MKM NIP.: 19610426 199603 1 001	
Pengertian	Suatu proses pencatatan yang dilakukan sebelum dan sesudah dilakukan pelayanan Hemodialisa.		
Tujuan	Agar pelayanan Hemodialisa terdokumentasi		
Kebijakan	Mengacu Pada peraturan menteri kesehatan Republik Indonesia Nomor : 812/MENKES/PER/VII/2010 tentang penyelenggaraan pelayanan dialisis pada fasilitas pelayanan kesehatan.		
Prosedur	<p>A. Rawat Jalan (Rutin) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Mendaftar diLoket Ruang HEMODIALISA Dengan Membawa Dokumen ASLI dan Foto Copy 1 Rangkap, Antara Lain : <ol style="list-style-type: none"> a. Kartu BPJS b. Surat Rujukan dari Puskesmas c. Kartu Keluarga (KK) d. Kartu Tanda Penduduk (KTP) 2. Pasien melakukan Finger Print 3. Registrasi Untuk Pencetakan Surat Elegibilitas Peserta (SEP) dan Surat Jaminan Pelayanan (SJP) 4. Pasien mendapatkan Tindakan Hemodialisa 5. Petugas Administrasi Ruang HD menyetorkan Berkas ke bagian Medical Record (MR) <p>B. Rawat Jalan Baru (Traveling) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Mendaftar di Poli Klinik Penyakit Dalam Dengan Membawa : <ol style="list-style-type: none"> a. Rujukan dari Puskesmas, Atau b. Rujukan dari RS Tipe C, Atau c. Traveling dari Unit HD RS Pengirim 2. Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP) Poli Klinik Mengkonsulkan Pasien Ke Dokter KGH (Konsulen Ginjal Hypertensi) 3. Tindakan HD Telah disetujui (Acc) oleh Dokter KGH 4. Pasien melakukan Finger Print 5. Registrasi Untuk Pencetakan Surat Elegibilitas Peserta (SEP) dan Surat Jaminan Pelayanan (SJP) 6. Pasien mendapatkan Tindakan Hemodialisa 7. Petugas Administrasi Ruang HD menyetorkan Berkas ke bagian Medical Record (MR) <p>8. Rawat Inap</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP) Ruang Rawat Inap Mengkonsulkan Pasien Ke Dokter KGH (Konsulen Ginjal Hypertensi) 2. Tindakan HD Telah disetujui (Acc) oleh Dokter KGH 3. Pasien Mendapatkan Tindakan Hemodialisa 		
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> 1. Unit Haemodialisa 2. Unit Rawat Inap 3. Unit Rawat Jalan 		

 RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK WINI LAMPUNG	PELAYANAN HAEMODIALISIS SEGERA (CITO)		
	NOMOR DOKUMEN	NOMOR REVISI	HALAMAN
	180/4.SPO/0.14/4.1/ X/2016		1/1
Standar Prosedur perasional	TANGGAL TERBIT 3 Oktober 2016	 ditetapkan Direktur Utama dr. Hery Djojohandriyo MKM NIP. 196104261996031001	
ERTIAN	Memberikan pelayanan tindakan hemodialisis segera pada pasien		
IAN	Untuk menggantikan sebagian fungsi ginjal yang tidak bisa berfungsi, yang harus segera dilakukan Haemodialisis untuk menjaga kelangsungan hidup		
JAKAN	Keputusan Direktur Utama Nomor : 180/4.SPO/0.14/4.1/X/2016..... tentang Kebijakan Pelayanan Haemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.		
SEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Adanya advis Haemodialisis segera (cito) dari dokter Spesialis Penyakit Dalam 2. Dokter/Perawat ruang rawat inap atau UGD konsultasi kepada dokter penanggungjawab R.HD atau dokter pelaksana harian R. HD 3. Advis tindakan Haemodialisis segera (cito) disetujui oleh dokter penanggungjawab atau dokter pelaksana harian R. HD 4. Perawat ruang rawat inap / UGD menghubungi perawat jaga cito HD 5. Pasien / keluarga pasien menandatangani persetujuan tindakan HD (Informed consent). 6. Jika tindakan Haemodialisis sudah selesai, perawat ruang rawat inap / UGD menjemput pasien dari Ruang HD 		
TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Unit Haemodialisis 2. Unit Rawat Inap 		
UMEN KAIT	1. -		

 RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG	ADMINISTRASI HAEMODIALISIS PASIE LAMA / RUTIN		
	NOMOR DOKUMEN	NOMOR REVISI	HALAMAN
	180/S-SPD/11.14/411 x/2016		1/1
Standar Prosedur perasional	TANGGAL TERBIT 3 Oktober 2016	 ditetapkan Direktur Utama dr. Hery Dhanu Subandriyo MKM NPI 198104261996031001	
DEFINISI	Suatu proses pencatatan yang dilakukan sebelum dan sesudah dilakukan pelayanan Haemodialisis		
ALASAN	Agar pelayanan Haemodialisa terdokumentasi		
DAFTAR PUSTAKA	Keputusan Direktur Utama Nomor : 180/S-SPD/11.14/411/2016 tentang Kebijakan Pelayanan Haemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.		
PROSEDUR	A. Rawat Jalan : <ol style="list-style-type: none"> Pasien lama / rutin menjalani tindakan HD, langsung ke Ruang Haemodialisis untuk melakukan Registrasi. Pasien BPJS harus membawa syarat-syarat ; <ul style="list-style-type: none"> Rujukan Puskesmas Kartu BPJS / Askes / Jamkesmas (BPJS Mandiri disertai struk pembayaran iuran) (BPJS jamkesmas disertai KK & KTP) Setelah registrasi , bukti registrasi beserta surat pengantar dari Ruang Hemodialisa dan syarat-syarat lainnya dibawa ke loket BPJS untuk verifikasi & mendapat Surat Jaminan Pelayanan (SEP & lampirannya) Dengan membawa bukti jaminan pelayanan (SEP & lampirannya) dari loket BPJS dan syarat lainnya, pasien sudah terjamin untuk dilakukan tindakan HD. Untuk Pasien Umum membawa perincian pembayaran ke bag. Kasir. B. Rawat Inap : <ol style="list-style-type: none"> Ada advis untuk Hemodialisa dari dokter Spesialis Penyakit Dalam Petugas Ruang Rawat mendaftarkan ke Ruang HD dengan melampirkan hasil pemeriksaan laboratorium Hb dan U/C Ruang Rawat menunggu panggilan dari Ruang Hemodialisa Petugas Ruang rawat mengantar pasien ke Ruang Hemodialisa dengan membawa SJP asli rawat inap Pasien dilakukan tindakan Hemodialisa Setelah HD selesai ; pasien , rekam medis dan SJP yang telah ditulis tindakan Hemodialisa dikembalikan ke ruang rawat inap, dijemput oleh petugas ruang rawat inap. Tindakan HD dimasukkan kedalam komputerisasi / SIM RS. 		
UNIT TERKAIT	1. Unit Haemodialisis		
DOKUMEN TERKAIT	1. -		



**ADMINISTRASI HAEMODIALISIS
PASIEŒ BARU**

	NOMOR DOKUMEN 180/2.SP0/TT.14/41/ x/2016	NOMOR REVISI	HALAMAN 1/1
Standar Prosedur perasional	TANGGAL TERBIT 03 Oktober 2016	<div style="text-align: right;"> Ditetapkan Direktur Utama  Dr. Hery Doko Subandriyo MKM NIP. 19640426 199603 1 001 </div>	
DEFINISI	Suatu proses pencatatan yang dilakukan sebelum dan sesudah dilakukan pelayanan Haemodialisis.		
JANJIAN	Agar pelayanan Haemodialisis terdokumentasi		
DAKARAN	Keputusan Direktur Utama Nomor : 180/2.SP0/TT.14/41/x/2016..... tentang Kebijakan Pelayanan Haemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.		
SEDUR	<p>A. Rawat Jalan :</p> <ol style="list-style-type: none"> Pasien yang belum mempunyai MR (Medical Record) RSUD Dr. H. Abdul Moeloek , harus melalui Poli klinik Penyakit Dalam. Ada advis untuk Hemodialisa dari dokter Spesialis Penyakit Dalam - <i>Konsep KAJI</i> Pasien mendaftar ke Ruang Hemodialisa dengan membawa MR Dilampiri hasil pemeriksaan Hb, Ureum, Creatinin, HbSAg, Anti HCV dan Anti HIV. Untuk pasien BPJS , harus membawa Surat Jaminan Pelayanan yang berasal dari rawat jalan (Poliklinik Peny. Dalam) Jadwal Hemodialisa ditentukan dengan melihat kondisi pasien Keluarga menandatangani Persetujuan tindakan HD (Inform concent) Untuk Pasien Umum membawa perincian pembayaran ke bag. Kasir. <p>B. Rawat Inap :</p> <ol style="list-style-type: none"> Ada advis untuk Hemodialisa dari dokter Spesialis Penyakit Dalam. - <i>K-64</i> Petugas Ruang Rawat mendaftarkan ke Ruang HD membawa MR Dilampiri hasil pemeriksaan Hb, Ureum, Creatinin, HbSAg, Anti HCV dan Anti HIV Ruang Rawat menunggu panggilan dari Ruang Hemodialisa Petugas Ruang rawat mengantar pasien ke Ruang Hemodialisa Keluarga menandatangani Persetujuan tindakan HD (Inform concent) Pasien melaksanakan tindakan Hemodialisa Setelah HD selesai, pasien kembali ke ruang rawat inap dijemput oleh petugas ruang rawat inap. Untuk pasien BPJS, Petugas administrasi R.IHD menulis tindakan HD yang sedang / sudah dilaksanakan di blangko Surat Jaminan rawat inap Tindakan HD dimasukkan kedalam komputerisasi / SIM RS 		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> Unit Haemodialisis Unit Rawat Inap Unit Rawat Jalan 		
DOKUMEN TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> - 		

PASIEN RAWAT JALAN BARU (TRAVELING)

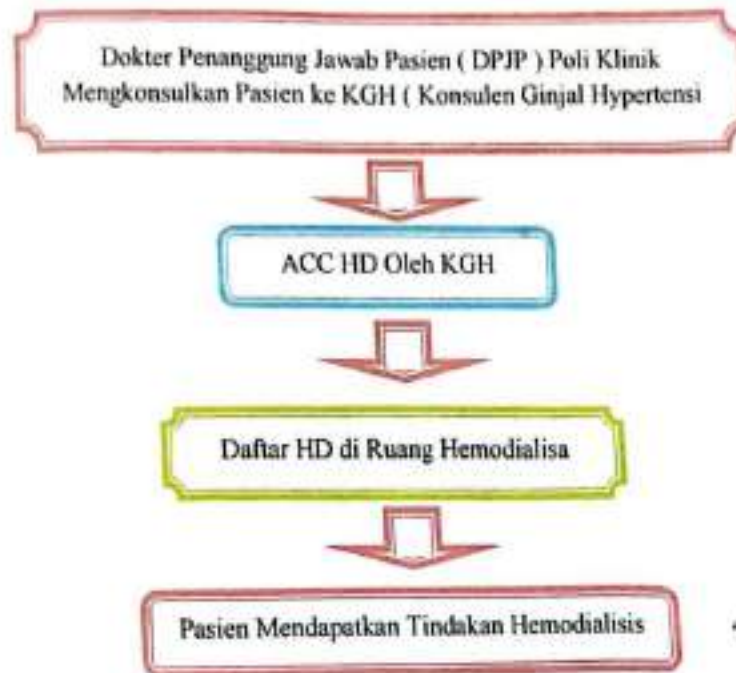


**ALUR PENGURUSAN ADMINISTRASI BPJS
DI RUANG HEMODIALISA
RSUD dr.H.ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG**

PASIEH RAWAT JALAN RUTIN



PASIEH RAWAT INAP



Bandar Lampung, 01 Januari 2018
Ka. Ruang Hemodialisa

Ns. Maeyati, S. Kep
NIP. 19700325 19882 2001

Lampiran 8

Hasil Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Peneliti melakukan pencatatan data dari hasil pemeriksaan laboratorium di instalasi patologi klinik RSUD Dr. H. Abdul Moloek








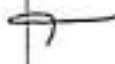

Gambar 2. Alat *Hematology Analyzer* Mindray BC-6200








Lampiran 9

Kartu Konsultasi Pembimbing 1

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

Nama Mahasiswa : Vivi Saputri
 NIM : 2113453145
 Judul KTI : Gambaran Hasil Pemeriksaan Profil Hematologi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hasil Pemeriksaan Anti-HCV Di RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023
 Pembimbing Utama : Ardian Zakaria Amien, S.Kep., M. Itun

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
1	09 / 2024 Januari	BAB I • Perbaikan latar belakang • Formasi Penelitian • Maksud Kerja	Revisi	
2	12 / 2024 Januari	BAB II • Perbaikan Rumusan tujuan	Revisi	
3	15 / 2024 Januari	BAB I • Perbaikan kesesuaian kata dalam pengetahuan dan sbbasi	Revisi	
4	18 / 2024 Januari	BAB III • Perbaikan Variabel dan definisi Operasional.	Revisi	
5	22 / 2024 Januari	BAB I - III • Perbaikan keluan Penelitian, ruang lingkup • Perbaikan Pada tinjauan Pustaka	Revisi	
6	24 / 2024 Januari	BAB I - III • Perbaikan kesesuaian Penelitian dan daftar Pustaka	Revisi	
7	26 / 2024 Januari	BAB I - III	Acc Sempro	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
8	22 / 2024 Mei	Konsul Data	Revisi	
9	27 / 2024 Mei	BAB IV • Perbaikan Tabel Hasil	Revisi	
10	03 / 2024 Juni	BAB IV • Perbaikan Rombahasan	Revisi	
11	17 / 2024 Juni	BAB IV-V • Perbaikan Perincisan dalam Pengetikan • Penambahan abstrak	Revisi	
12	18 / 2024 Juni	BAB IV - V • Perbaikan Perincisan hasil data • Penambahan Rombahasan	Revisi	
13	19 / 2024 Juni	BAB I - V	Acc Semhas	
14	28 / 2024 Juni	BAB I - V	Acc cetak	

Ketua Prodi TLM Program Diploma Tiga


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

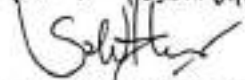
Kartu Konsultasi Pembimbing 2

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

Nama Mahasiswa : Vivi Saputri
 NIM : 2113453145
 Judul KTI : Gambaran Hasil Pemeriksaan Profil Hematologi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hasil Pemeriksaan Anti-HCV Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloeq Provinsi Lampung Tahun 2023.
 Pembimbing Pendamping : Wimba Widaydho Dintanayo, S ST., M.Sc

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
	09 Januari 2024	Bimbingan Bab I, II, III : Perbaikan Penulisan Latar belakang, Penambahan Materi	Revisi	✓
	12 Januari 2024	Bimbingan Bab I, II, III : Perbaikan keseluruhan format dalam pengetikan dan Spasi	Revisi	✓
	22 Januari 2024	BAB I-III	Acc Sempro	✓
	29 Juni 2024	Bimbingan Bab IV : Perbaikan tabel hasil	Revisi	✓
	20 Juni 2024	BAB I-IV	Acc. Substans	✓
	28 Juni 2024	BAB I-IV	Acc Akut	✓






Kedua Prati TLM Program Diploma Tiga


 Miskatul Huda S. Simanungkalit
 NIP. 19691222099032001

Look Book Penelitian

LEMBAR KEGIATAN PENELITIAN

Nama Mahasiswa : Vivi Saputri
 NIM : 2113453135
 Prodi/Jurusan : Program Studi Teknologi Laboratorium Medis
 Program Studi Diploma Tiga/Teknologi Laboratorium Medis
 Judul : Gambaran Hasil Pemeriksaan Profil Hematologi Pada Pasien Gagal Ginjal Krok Dengan Hasil Pemeriksaan Anti-HCV Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023.
 Dosen Pendamping : 1. Ardian Zakaria Amien, S.Kep.,M.Imun
 2. Wimba Widagdho Dinutanayo, S.ST.,M.Sc

No.	Hari/Tanggal	Kegiatan	Paraf
1.	Selasa, 26 Maret 2024	Menyerahkan surat izin penelitian dari Poltekkes TanjungKarang ke RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	
2.	Kamis, 02 Mei 2024	Pengajuan surat izin penelitian ke diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	
3.	Senin, 06 Mei 2024	Melakukan administrasi penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	
4.	Rabu, 08 Mei 2024	Menyerahkan surat izin penelitian dari diklat bagian rekam medik dan laboratorium patologi klinik	
5.	Jum'at, 17 Mei 2024	Melakukan pengambilan data pasien gagal ginjal kronik yang melakukan pemeriksaan anti-HCV dan pemeriksaan hematologi rutin tahun 2023	
6.			

Mengetahui,
 Pembimbing Utama

A. Zakaria Amien, S.Kep.,M.Imun
 NIP. 19930506200020121004

Lampiran 11

Uji Turnitin

Vivi Saputri 2113453135.docx

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	5%
2	www.researchgate.net Internet Source	1%
3	jsk.farmasi.unmul.ac.id Internet Source	1%
4	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
5	karimsouthaesesa.blogspot.com Internet Source	1%
6	journal.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%
7	www.stikes-bth.ac.id Internet Source	<1%
8	digilib.unila.ac.id Internet Source	<1%
9	doku.pub Internet Source	<1%

10	id.123dok.com Internet Source	<1%
11	media.neliti.com Internet Source	<1%
12	www.alodokter.com Internet Source	<1%
13	he-wroteyou.xyz Internet Source	<1%
14	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1%
15	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	<1%
16	www.scribd.com Internet Source	<1%
17	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	<1%
18	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1%
19	docplayer.info Internet Source	<1%
20	pdfcookie.com Internet Source	<1%
21	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	<1%

22	Felix E. Suyatno, Linda W. A. Rotty, Emma S. Moeis. "GAMBARAN ANEMIA DEFISIENSI BESI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK STADIUM V YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI INSTALASI TINDAKAN HEMODIALISIS RSUP PROF. DR. R.D. KANDOU MANADO", e-CliniC, 2016 Publication	<1 %
23	jurnal.fk.unand.ac.id Internet Source	<1 %
24	repository.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
25	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
26	Bastian Darwin, Eka Yuniar, Endang Endang, Ian Kurniawan. "Correlation The Number Of Erythrocytes And Glucose Level From Serum Which 2 Hours Delayed From Delayed", Jurnal Analis Medika Biosains (JAMBS), 2020 Publication	<1 %
27	apayangdimaksud.com Internet Source	<1 %
28	Nining Wahyuni, Andika Aliviameita. "Comparison of Erythrocyte Index Values of Venous and Capillary Blood", Medicra (Journal	<1 %

of Medical Laboratory Science/Technology),
2021

Publication

29	repository.thamrin.ac.id Internet Source	<1 %
30	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %
31	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
32	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	<1 %
33	ridwananalisis.wordpress.com Internet Source	<1 %
34	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1 %
35	aibitha.blogspot.com Internet Source	<1 %
36	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
37	Siti Rusdianah Jafar. "Penurunan Tingkat Kelelahan Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisis Melalui Promosi Kesehatan Teknik Relaksasi Nafas Dalam", Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal), 2019 Publication	<1 %