

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Tabulasi Data Pasien Demam Berdarah Dengue Terhadap Lama Rawat Inap
Di RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung Tahun 2024.

No.	Jenis kelamin	Usia	Lama rawat inap	IgG/IgM	Kadar Neutrofil (sel/ul)	Kadar Limfosit (sel/ul)	RNL
1	P	16	3	IgG(+)/IgM(-)	39,7	51,2	0,77
2	P	33	3	IgG(+)/IgM(+)	52,8	33	1,6
3	L	39	6	IgG(+)/IgM(-)	48,5	41,2	1,17
4	L	41	4	IgG(+)/IgM(+)	50,3	38,7	1,29
5	P	49	4	IgG(+)/IgM(+)	52,2	37,7	1,38
6	L	18	4	IgG(+)/IgM(-)	57,8	26,5	2,18
7	P	55	4	IgG(+)/IgM(-)	62,6	26,8	2,33
8	L	37	3	IgG(+)/IgM(+)	59,6	28,9	2,06
9	P	17	4	IgG(+)/IgM(+)	39,7	45,5	0,87
10	P	10	4	IgG(-)/IgM(+)	34,8	57,3	0,6
11	L	10	4	IgG(+)/IgM(+)	58,1	34,3	1,69
12	P	16	5	IgG(+)/IgM(-)	32,9	62,7	0,52
13	L	8	7	IgG(+)/IgM(-)	34,1	57,5	0,59
14	P	7	6	IgG(+)/IgM(+)	14	77,1	0,81
15	P	11	4	IgG(+)/IgM(-)	43,4	44,5	0,97
16	L	10	5	IgG(+)/IgM(+)	41,3	42,8	0,94
17	P	8	5	IgG(+)/IgM(+)	17,7	68,4	0,25
18	L	5	7	IgG(-)/IgM(+)	20,3	70,3	0,28
19	P	69	6	IgG(+)/IgM(+)	55,2	37,7	1,46
20	L	24	5	IgG(-)/IgM(+)	62,2	35,2	1,76
21	L	28	4	IgG(+)/IgM(-)	28,2	41,7	0,67
22	P	13	7	IgG(+)/IgM(-)	29,9	55,9	0,53
23	L	41	5	IgG(+)/IgM(-)	68	23,5	2,89
24	P	34	5	IgG(+)/IgM(-)	50,1	43,1	1,16
25	L	29	4	IgG(+)/IgM(+)	33,8	54	0,62
26	P	11	4	IgG(+)/IgM(-)	37	49	0,75
27	P	23	3	IgG(+)/IgM(+)	68,1	27,7	2,45
28	P	3	4	IgG(+)/IgM(+)	43	48,1	0,89
29	P	21	3	IgG(+)/IgM(+)	75	19	3,94
30	P	17	5	IgG(+)/IgM(-)	38,3	37,5	1,02
31	L	1	6	IgG(-)/IgM(+)	8,9	79,7	0,11
32	P	5	4	IgG(+)/IgM(-)	14,4	79,2	0,18
33	P	6	3	IgG(+)/IgM(-)	59,3	37,3	1,58
34	L	21	4	IgG(-)/IgM(+)	40,5	47,1	0,85
35	P	56	4	IgG(+)/IgM(-)	49,1	44,8	1,09
36	L	1	4	IgG(-)/IgM(+)	19,3	75,3	0,25
37	L	21	7	IgG(+)/IgM(-)	81,9	14,8	5,53
38	P	14	3	IgG(+)/IgM(-)	33,3	51,3	0,64
39	L	17	6	IgG(-)/IgM(+)	45,7	42,7	1,07
40	P	48	4	IgG(-)/IgM(+)	67,3	25,7	2,61
41	L	41	4	IgG(+)/IgM(+)	77,7	16,3	4,76
42	P	26	6	IgG(+)/IgM(-)	63,7	32,4	1,96

No.	Jenis kelamin	Usia	Lama rawat inap	IgG/IgM	Kadar Neutrofil (sel/ul)	Kadar Limfosit (sel/ul)	RNL
43	L	69	4	IgG(+)/IgM(-)	45,6	35,6	1,28
44	P	11	4	IgG(+)/IgM(+)	38,1	49,5	0,76
45	L	51	4	IgG(+)/IgM(-)	45,1	45,4	0,99
46	P	47	5	IgG(+)/IgM(-)	52,3	36,2	1,44
47	P	17	3	IgG(+)/IgM(-)	52,8	33,9	1,55
48	P	33	5	IgG(+)/IgM(-)	44,4	41,4	1,07
49	L	28	5	IgG(+)/IgM(-)	58,9	31,5	1,86
50	P	6	6	IgG(+)/IgM(+)	34,8	57,8	0,6
51	P	9	3	IgG(+)/IgM(+)	50,4	37,3	1,35
52	L	8	5	IgG(+)/IgM(-)	37,1	52,5	0,7
53	L	21	2	IgG(+)/IgM(-)	34,3	59,6	0,57
54	L	24	6	IgG(+)/IgM(-)	58,2	37,3	1,56
55	L	7	5	IgG(+)/IgM(-)	7,1	79,7	0,08
56	P	57	5	IgG(+)/IgM(-)	26,1	62,2	0,41
57	L	17	5	IgG(+)/IgM(-)	40	46,2	0,86
58	P	9	6	IgG(+)/IgM(-)	19,6	64,9	0,3
59	L	17	4	IgG(+)/IgM(+)	46,6	30,8	1,51
60	P	29	4	IgG(+)/IgM(+)	58,1	31,6	1,83
61	L	12	5	IgG(+)/IgM(+)	22,2	59,1	0,37
62	P	5	5	IgG(+)/IgM(-)	26,9	62,1	0,43
63	L	6	3	IgG(+)/IgM(-)	24,3	67,1	0,36
64	P	43	2	IgG(+)/IgM(-)	45,4	37,7	1,2
65	P	28	7	IgG(+)/IgM(-)	70,4	22,2	3,17
66	P	9	3	IgG(+)/IgM(-)	74	19,9	3,71
67	P	6	4	IgG(+)/IgM(+)	34,7	56,9	0,6
68	P	10	5	IgG(+)/IgM(+)	34,3	56,1	0,61
69	P	4	4	IgG(-)/IgM(+)	21,1	69,3	0,3
70	P	14	5	IgG(+)/IgM(-)	79,3	15,7	5,05
71	P	17	1	IgG(+)/IgM(+)	30,8	56,2	0,54
72	P	58	3	IgG(+)/IgM(-)	47,8	45,5	1,05
73	P	69	5	IgG(+)/IgM(+)	81,8	11,1	7,36
74	L	32	11	IgG(+)/IgM(+)	56,5	21,5	2,62
75	L	4	3	IgG(+)/IgM(+)	61,1	37,4	1,63
76	L	32	7	IgG(+)/IgM(-)	86	7,6	11,31
77	P	15	3	IgG(+)/IgM(-)	26,5	64,8	0,4
78	P	13	7	IgG(-)/IgM(+)	25	68,7	0,36
79	L	11	5	IgG(+)/IgM(-)	32,4	60,5	0,53
80	P	20	3	IgG(+)/IgM(-)	62,2	34	1,82
81	P	18	8	IgG(+)/IgM(-)	20,3	70,2	0,28
82	L	13	4	IgG(+)/IgM(-)	28,4	47,7	0,59

No.	Jenis kelamin	Usia	Lama rawat inap	IgG/IgM	Kadar Neutrofil (sel/ul)	Kadar Limfosit (sel/ul)	RNL
83	P	13	5	IgG(-)/IgM(+)	34,7	60,3	0,57
84	P	22	3	IgG(+)/IgM(-)	60,2	29,9	2,01
85	P	10	4	IgG(+)/IgM(-)	22,8	62,6	0,36
86	P	21	7	IgG(-)/IgM(+)	38,5	45,9	0,83
87	P	7	2	IgG(-)/IgM(+)	28	62,4	0,44
88	P	15	2	IgG(+)/IgM(-)	48,6	38,4	1,26
89	P	23	5	IgG(+)/IgM(-)	63,4	28,9	2,19
90	L	9	2	IgG(+)/IgM(-)	36,7	50,8	0,72
91	L	12	9	IgG(+)/IgM(-)	42,9	42,6	1
92	L	8	4	IgG(+)/IgM(-)	64,8	23,7	2,73
93	L	2	8	IgG(-)/IgM(+)	42,2	49	0,86
94	L	29	9	IgG(+)/IgM(-)	52,5	32,8	1,6
95	P	33	8	IgG(+)/IgM(-)	77,4	17,9	4,32
96	P	20	5	IgG(+)/IgM(-)	45,1	45,3	0,99
97	P	28	4	IgG(+)/IgM(-)	48	47,8	1
98	L	16	9	IgG(+)/IgM(-)	34,8	54,7	0,63
99	L	11	6	IgG(+)/IgM(+)	49,8	35,9	1,38
100	P	11	5	IgG(-)/IgM(+)	39,1	52,1	0,75
101	P	23	6	IgG(+)/IgM(-)	41,1	42,9	0,95
102	L	19	4	IgG(+)/IgM(+)	10,6	73,1	0,14
103	L	38	4	IgG(+)/IgM(-)	61,5	29,5	2,08
104	L	36	3	IgG(+)/IgM(+)	40,6	41,5	0,97

Keterangan:

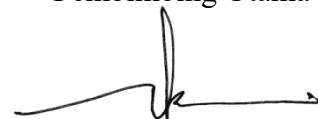
Nilai normal neutrofil: 2.500 – 7000 sel/ μ L

Nilai normal limfosit: 1.000-4.800 sel/ μ L

Nilai normal RNL: 0,55-1,75

Mengetahui,

Pembimbing Utama



Hj. Maria Tuntun Siregar, S.Pd, M.Biomed

Lampiran 2



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Jalan Sekeloa Utara No. 10 Bandar Lampung
Tanjung 20135
Telp. (071) 841362
Email: info@poltekkes.tjk.kemkes.go.id

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1581/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

11 Maret 2025

Yth, Direktur RS.Urip Sumoharjo Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Amelia Nur Hasanah NIM: 2213453030	Gambaran Kadar Natrium Dan Kalium Pada Penderita Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung Tahun 2024.	RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung.
2.	Fiola Citra Sasmita NIM: 2213453054	Gambaran Rasio Neutrofil Limfosit (RNL) Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Terhadap Lama Rawat Inap Di RS Urip Sumoharjo Tahun 2024	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima stempel dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kemkes.go.id/verifyPDF/>.



Lampiran 3



PT. GUNUNG SULAH MEDIKA
RUMAH SAKIT URIP SUMOHARJO

Jl. Urip Sumoharjo No.200 Gunung Sulah, Way Halim – Bandar Lampung 35131
Hunting : (0721) 771322, Emergency Call : (0721) 700323, Fax : (0721) 771321
Website : <http://www.rsuripsumoharjo.com> | Email : info@rsuripsumoharjo.com

Bandar Lampung, 16 Juni 2025

Nomor : W15 /DIR/RSUS/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Poltekkes Tanjung Karang
Jalan Soekarno – Hattia No.6 Bandar Lampung

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medik dengan Nomor surat : PP.01.04/F.XXXV/1581/2025 pada tanggal 11 Maret 2025 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa, kami menyampaikan terima kasih atas kepercayaan yang diberikan kepada RS. Urip Sumoharjo sebagai lokasi praktik penelitian bagi mahasiswa Poltekkes Tanjung Karang.

Berdasarkan hasil pengkajian terhadap permohonan tersebut, bersama ini kami menyatakan bahwa kami menyetujui pelaksanaan penelitian untuk mahasiswa yang bersangkutan berikut dengan ketentuan biaya kontribusi pendukung kegiatan sebagai berikut:

No.	Nama Mahasiswa	NIM	Jumlah Perhitungan Biaya
1.	Amelia Nur Hasanah	2213453030	Rp. 500.000,-
2	Fiola Citra Sasmita	2213453054	Rp. 500.000,-
Total Biaya			Rp. 1.000.000,-

Pembayaran dapat dilakukan langsung ke RS. Urip Sumoharjo Bandar Lampung atau melalui transfer rekening RS. Urip Sumoharjo:

Bank : Mandiri Cabang Antasari
No. Rekening : 1140070066066
Atas Nama : PT. Gunung Sulah Medika / RS. Urip Sumoharjo

Demikianlah surat balasan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih

Direktur Utama
Rumah Sakit Urip Sumoharjo


dr. Rio Kimbo, MH

Lampiran 4

LOGBOOK PENELITIAN

Nama : Fiola Citra Sasmita
 NIM : 2213453054
 Judul KTI : Gambaran Rasio Neutrofil Limfosit (RNL) Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Terhadap Lama Rawat Inap Di RS Urip Sumoharjo Tahun 2024
 Pembimbing Utama : Hj. Maria Tuntun Siregar, S.Pd., M.Biomed
 Pembimbing Pendamping : Dr. Azhari Muslim, S.Pd., M.Kes

No	Tanggal	Jenis Kegiatan	Paraf
1.	25 Maret 2025	Pengajuan surat izin penelitian ke bagian PSDM RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung.	
2.	26 Juni 2025	Menerima Surat Balasan dari RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung.	
3.	26 Juni 2025	Menerima data rekam medik pemeriksaan neutrofil dan limfosit pada pasien DBD yang di rawat inap di RS Urip Sumoharjo tahun 2024	
4.	26 Juni 2025	Pengambilan data ke ruang PSDM dari rekam medik sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi peneliti a. Kriteria inklusi 1) Pasien DBD yang melakukan pemeriksaan darah lengkap 2) Pemeriksaan kadar neutrofil dan kadar limfosit b. Kriteria eksklusi 1) Pasien DBD dengan penyakit penyerta lainnya	
5.	26 Juni 2025	Melakukan dokumentasi alat Hematology analyzer untuk pemeriksaan darah lengkap di laboratorium RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung	

Mengetahui,
 Ketua Tim Kordik
 RS Urip Sumoharjo



Dr. Tuganurman Rabin, Sp.OC (K)

Lampiran 5

Prosedur Pengambilan Darah Vena

1. Siapkan alat dan bahan yang akan digunakan
2. Identifikasi pasien dan menjelaskan tujuan yang akan dilaksanakan
3. Atur pasien dalam duduk yang nyaman
4. Pilih bagian vena median cubital atau cephalic. Dilakukan perabaan untuk memastikan posisi vena
5. Letakkan bantal di bawah area penusukan, menggunakan handscoon
6. Pasang tourniquet 7-10 diatas vena yang akan diambil. Anjurkan pasien mengepalkan tangan
7. Lokasi penusukan di desinfeksi menggunakan alkohol 70% dengan berputar dari dalam kea rah luar
8. Tusuk bagian vena dengan posisi lubang jarum menghadap keatas. Jika jarum telah masuk kedalam vena, akan terlihat darah masuk kedalam semprit (flash). Usahakan sekali tusuk vena, lalu tourniquet dilepaskan
9. Diletakkan kapas di tempat suntikan lalu segera lepaskan/tarik jarum.
10. Tempatkan darah pada tabung yang sesuai dengan pemeriksaan, kemudian beri label identitas

Lampiran 6

Pemeriksaan Hitung Jumlah Neutrofil dan Limfosit dengan alat Hematology Analyzer

Standar Operating Prosedure (SOP) (Hematologi Analyzer BC-5380)

Pengertian : Mindray BC-5380 Auto Analyzer merupakan alat yang dipergunakan untuk melakukan pemeriksaan terhadap komponen darah yang meliputi jumlah leukosit, nilai hematokrit, jumlah eritrosit, jumlah indeks eritrosit dan hitung jenis leukosit

Prinsip : Mindray BC-5380 Auto Hematology Analyzer merupakan alat yang diperuntukan untuk melakukan pemeriksaan terhadap komponen darah yang meliputi jumlah leukosit, nilai hemoglobin, nilai hematokrit, jumlah eritrosit, jumlah trombosit, nilai indeks eritrosit dan hitung jenis leukosit.

Reagen : Reagen hematologi yang terdiri dari pengencer (diluent) dan hemolisis (lyse). Pengencer (Diluent) reagen ini berfungsi untuk melarutkan sel darah dan menciptakan lingkungan yang sesuai untuk pengukuran sel. Pengencer biasanya mengandung natrium klorida, natrium sulfat, penyangga fosfat dan EDTA. Hemolisis (Lyse) reagen ini berguna untuk melisiskan sel darah merah (eritrosit), sehingga sel darah putih termasuk sel darah putih (termasuk neutrofil dan limfosit) dapat dihitung dan dianalisis secara terpisah. Reagen khusus digunakan pada beberapa alat mungkin memerlukan reagen khusus untuk dianalisis diferensial sel darah putih, terutama seperti berbagai jenis leukosit seperti neutrofil dan limfosit.

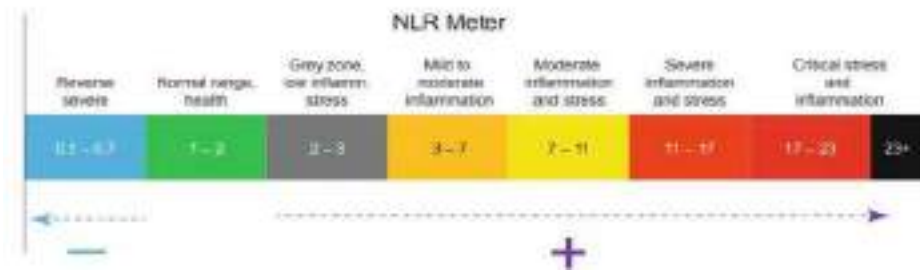
Alat dan bahan : 1. Hematologi analyzer (Mindray BC-5380)
2. Tabung EDTA

1. Menghidupkan Alat
 - a.) Hidupkan computer terlebih dahulu kemudian buka program hematology BC5380 yang ada di desktop computer. User: lab, password kosong lalu enter. (IPU)
 - b.) Periksa selang dan reagen yang terhubung dengan alat Mindray BC5380, lalu hidupkan alat dengan menekan tombol hijau yang ada di sebelah kiri.
 - c.) Tunggu sampai alat ready
2. Melakukan Kontrol
 - a.) Siapkan control yang sudah didiamkan dalam suhu ruang sekitar 20 menit.
 - b.) Tekan tombol QC di program IPU.
 - c.) Masukkan nilai target dan limit control (pada kertas nilai kontrol) sesuai lot di menu Setting, pilih file no yang kosong untuk file control yang baru. Setelah itu simpan. (Dilakukan setiap control baru)
 - d.) Pilih menu Run di samping menu Setting untuk menjalankan control, lalu pilih file no yang sesuai dengan lot number control dan klik Start.
 - e.) Hisapkan (RUN) control seperti sampel
3. Melakukan Pemeriksaan Sample
 - a.) Close tube
 - Klik RUN pada menu pojok kiri atas
 - Masukkan nomor sample id
 - Pilih menu CT-WB
 - Pilih mode CBC atau CBC + Diff, Ok
 - Tekan tombol open didepan alat, lalu masukkan sampel kedalamannya
 - Tekan tombol Run
4. Melihat Data Sample
 - a.) Klik tombol MENU pada pojok kiri bawah.
 - b.) Pilih menu Service lalu maintenance.

- c.) Klik Maintain lalu pilih Unclog setiap hari.
- d.) Lakukan probe cleanser soaking setiap seminggu sekali.
- e.) Bersihkan jarum penghisap dengan alkohol seminggu sekali.
- f.) Periksa gain HGB sekitar 4.5 volt (Menu, setup Gain.)

Interpretasi nilai RNL :

1. (Zahorec R, 2021)



2. 0,55 – 1,75

START UP

1. UPS dihidupkan dengan menekan tombol ON, kemudian alat utama dihidupkan (Tekan tombol power yang berada di posisi kiri alat ke posisi ON, lampu indicator power akan menyala)
2. Buka program software Mindray BC-5380 yang ada di computer
3. Masukkan “username” dan “password”, kemudian tunggu hingga status alat “ready”

QUALITY CONTROL

1. Menjalankan darah control
 - Pilih QC > QC setting
 - Pilih QC Analysis
 - Pilih nomor file QC untuk memulai memeriksa
 - Pastikan level control yang akan diperiksa sama dengan nomor file QC, dan control tidak kadaluarsa
 - Siapkan control sesuai dengan prosedur dari teknisi
 - Pastikan mode QC adalah “Whole blood” dan icon status alat indicator alat berwarna hijau
 - Homogenkan dengan hati-hati control agar tercampur dengan baik

- Masukkan control dibilik penghisap
- Klik tombol “run” pada alat dan mulai menjalankan control
- Ketika pemeriksaan telah selesai maka hasil QC akan muncul pada layar.

Nilai normal:

Nilai normal limfosit (%): 20-40%

Nilai normal limfosit absolut : 1.000-4.800 sel/ μ L

Nilai normal neutrofil (%) : 40-60%

Nilai normal neutrofil absolut: 2.500 – 7000 sel/ μ L.

Nilai normal RNL: 0,55-1,75

Lampiran 7



Gambar 1. Hematologi Analyzer Mindray BC-5380 (Alat pemeriksaan darah lengkap)



Gambar 2. Hematologi Analyzer Sysmex XN 550 (Alat pemeriksaan darah lengkap)



Gambar 3. Alat Hematologi Analyzer Abacus 380 (Alat pemeriksaan darah lengkap)



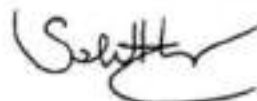
Gambar 4. Melakukan prasurevei dengan mencari data sesuai yang dibutuhkan

KARTU BIMBINGAN KTI
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN AKADEMIK 2024-2025

Nama Mahasiswa : Fiola Citra Sasmita
 NIM : 2213453054
 Judul KTI : Gambaran Rasio Neutrofil Limfosit (RNL) Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Terhadap Lama Rawat Inap Di RS Urip Sumoharjo Tahun 2024
 Pembimbing Utama : Hj. Maria Tuntun Siregar S.Pd., M. Biomed

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
1.	10 - 01 - 2025	Bab i . i j . i j i	Perbaiki	
2.	14 - 01 - 2025	Bab 1 . i j . i j i	Perbaiki	
3.	20 - 01 - 2025	Bab 1 . i j . i j i	Perbaiki	
4.	18 - 02 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
5.	20 - 02 - 2025	ACC sempur		
6.	24 - 02 - 2025	Bab 1 . i j . i j i dan daftar pustaka		
7.	8 - 04 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
8.	14 - 04 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
9.	23 - 04 - 2025	ACC jilid Proposal		
10.	25 - 04 - 2025	konsul dan penelitian	Lanjutkan	
11.	4 - 06 - 2025	Bab 1 . i j . i j . i j . i j . lampiran	Perbaiki	
12.	10 - 06 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
13.	16 - 06 - 2025	ACC Seminar Hasil		
14.	20 - 06 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
15.	30 - 06 - 2025	ACC hard cover KTI		

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 2024-2025

Nama Mahasiswa : Fiola Citra Samita
 NIM : 2213453054
 Judul KTI : Gambaran Rasio Neutrofil Limfosit (RNL) Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Terhadap Lama Rawat Inap Di RS Urip Sumoharjo Tahun 2024
 Pembimbing Pendamping : Dr. Azhari Muslim S.Pd., M. Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Keterangan	paraf
1.	11 - 01 - 2025	Bab 1. 1. 1	Perbaiki	
2.	13 - 01 - 2025	Bab 1. 1. 1	Perbaiki	
3.	18 - 01 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
4.	20 - 01 - 2025	ACC sempro		
5.	25 - 02 - 2025	Bab 1. 1. 1, 1.1.1, 1.1.2	Perbaiki	
6.	03 - 03 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
7.	05 - 04 - 2025	Konsul dan Penelitian	Lanjutkan	
8.	07 - 04 - 2025	Bab 1. 1. 1.1.1, 1.1.2, 1.1.3, lampiran	Perbaiki	
9.	16 - 06 - 2025	ACC Seminar Hasil		
10.	20 - 06 - 2025	Penulisan	Perbaiki	
11.	20 - 06 - 2025		ACC cetak	
12.				
13.				
14.				
15.				

Ketua Prodi TLM Program Diploma Tiga


Mischahul Huda, S.Si., M.Kes
 NIP. 196912221997032061

KTI FIOLA CITRA SASMITA

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

j-innovative.org

Internet Source

3%

2

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

2%

3

docplayer.info

Internet Source

1%

4

repository.upnvj.ac.id

Internet Source

1%

5

**Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan**

Student Paper

1%

6

nuryatielmi.blogspot.com

Internet Source

1%

7

edoc.pub

Internet Source

1%

8

123dok.com

Internet Source

1%

9

journal.universitaspahlawan.ac.id

Internet Source

1%

10

www.scribd.com

Internet Source

<1%

11

doaj.org

Internet Source

<1%

journal.unismuh.ac.id

12	Internet Source	<1 %
13	Abdur Rosyid. "ANALISIS EFEKTIVITAS BIAYA PENGOBATAN DEMAM BERDARAH DENGUE MENGGUNAKAN TERAPI SUPORTIF IMUNOMODULATOR DAN SEDIAAN YANG MENGANDUNG EKSTRAK DAUN JAMBU BIJI", Jurnal Farmasi Sains dan Praktis, 2019 Publication	<1 %
14	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	<1 %
15	Erni Rita, Indah Noviana Saputri, Giri Widakdo, Tria Astika Endah Permatasari, Ika Kurniaty. "RIWAYAT KONTAK DAN STATUS GIZI BURUK DAPAT MENINGKATKAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PADA ANAK", Jurnal Kesmas (Kesehatan Masyarakat) Khatulistiwa, 2020 Publication	<1 %
16	download.garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1 %
17	journal.unimma.ac.id Internet Source	<1 %
18	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
19	pdfcookie.com Internet Source	<1 %
20	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1 %
21	www.coursehero.com Internet Source	<1 %

22	Submitted to Universitas Jambi Student Paper	< 1 %
23	digilib.unila.ac.id Internet Source	< 1 %
24	juke.kedokteran.unila.ac.id Internet Source	< 1 %
25	ojs.unud.ac.id Internet Source	< 1 %
26	repository.usd.ac.id Internet Source	< 1 %
27	eprints.undip.ac.id Internet Source	< 1 %
28	jurnal.untad.ac.id Internet Source	< 1 %
29	dokumen.tips Internet Source	< 1 %
30	journal.thamrin.ac.id Internet Source	< 1 %
31	jurnal.stikesperintis.ac.id Internet Source	< 1 %
32	repository.ub.ac.id Internet Source	< 1 %
33	www.slideshare.net Internet Source	< 1 %
34	Submitted to Exeed College Student Paper	< 1 %
35	Karla C. Nusa, Max F. J. Mantik, Novie Rampangan. "HUBUNGAN RATIO NEURTOFIL	< 1 %

DAN LIMFOSIT PADA PENDERITA PENYAKIT INFEKSI VIRUS DENGUE", e-CliniC, 2015

Publication

36	Submitted to iGroup Student Paper	< 1 %
37	repository.usu.ac.id Internet Source	< 1 %
38	Oksfriani Jufri Sumampouw. "Epidemiologi Demam Berdarah Dengue di Kabupaten Minahasa Sulawesi Utara", Sam Ratulangi Journal of Public Health, 2020 Publication	< 1 %
39	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	< 1 %
40	Submitted to Universitas Mohammad Husni Thamrin Jakarta Student Paper	< 1 %
41	garuda.ristekdikti.go.id Internet Source	< 1 %
42	repository.urindo.ac.id Internet Source	< 1 %
43	Stephanie Angela Prijanto, I Wayan Bikin Suryawan, I Kadek Suarca. "Rasio Neutrofil-Limfosit sebagai Prediktor Kejadian Syok pada Demam Berdarah Dengue pada Anak di Rumah Sakit Umum Daerah Wangaya, Denpasar", Sari Pediatri, 2023 Publication	< 1 %
44	ejournal2.litbang.kemkes.go.id Internet Source	< 1 %
45	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	< 1 %

46	Novia Gita Suriantina. "APLIKASI SURVIVAL LAMA PERAWATAN PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA MALANG", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 2016 Publication	< 1 %
47	dennyhellmanda90.wordpress.com Internet Source	< 1 %
48	mafiadoc.com Internet Source	< 1 %
49	rama.unimal.ac.id Internet Source	< 1 %
50	Dominggas Soi Bere, Agus Sudrajat. "GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT AL-IHSAN BANDUNG", PREPOTIF : JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT, 2024 Publication	< 1 %
51	repository.unissula.ac.id Internet Source	< 1 %
52	www.astesj.com Internet Source	< 1 %
53	www.realitasnews.com Internet Source	< 1 %
54	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	< 1 %
55	Wahida Yuliana, Mohammad Hakimi, Yuli Isnaeni. "Efektifitas pijat punggung menggunakan minyak esensial lavender	< 1 %

terhadap produksi asi ibu pasca salin", Jurnal
Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah, 2018
Publication

56 dspace.uui.ac.id < 1 %
Internet Source

57 he-wroteyou.com < 1 %
Internet Source

58 jurnal.syedzasaintika.ac.id < 1 %
Internet Source

59 lib.fkik.untad.ac.id < 1 %
Internet Source

60 pt.scribd.com < 1 %
Internet Source

61 repository.ubaya.ac.id < 1 %
Internet Source

62 vdocuments.pub < 1 %
Internet Source

63 Nasrurrofiq Risvana Bayu Pambudi, Metana
Puspitasari, Safari Wahyu Jatmiko, Riandini
Aisyah, Asri Alfajri. "Correlation of Length of
Fever before Hospital Admission, Hematocrit,
Platelet Count, and Leukocytes with Length of
Hospitalization Dengue Virus Infection
Patients in Children", Proceeding ISETH
(International Summit on Science,
Technology, and Humanity), 2025
Publication

64 Noviyanter Siahaya, Laura B. S. Huwae, Ony
W. Angkejaya, Johan B. Bension, Jacky
Tuamelly. "PREVALENSI KASUS CEDERA
KEPALA BERDASARKAN KLASIFIKASI DERAJAT
KEPARAHANNYA PADA PASIEN RAWAT INAP
< 1 %

DI RSUD DR. M. HAULUSSY AMBON PADA
TAHUN 2018", Molucca Medica, 2020

Publication

-
- | | | |
|----|--|-------|
| 65 | Qurota Ayuni, Djatnika Setiabudi, Elsa Pudji Setiawati. "Karakteristik Pasien Anak dengan Infeksi Dengue yang Dirawat Inap pada Satu Tahun Sebelum dan Saat Pandemi Covid-19", Sari Pediatri, 2022 | < 1 % |
|----|--|-------|
- Publication
-
- | | | |
|----|--------------------------|-------|
| 66 | astuutyamir.blogspot.com | < 1 % |
|----|--------------------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|-----------------------|-------|
| 67 | e-journal.unair.ac.id | < 1 % |
|----|-----------------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|---------------|-------|
| 68 | es.scribd.com | < 1 % |
|----|---------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|-------------|-------|
| 69 | fdokumen.id | < 1 % |
|----|-------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|-----------------------------------|-------|
| 70 | httpyasirblogspotcom.blogspot.com | < 1 % |
|----|-----------------------------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|----------------|-------|
| 71 | jom.unri.ac.id | < 1 % |
|----|----------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|-------------------------------|-------|
| 72 | manampalarizair.wordpress.com | < 1 % |
|----|-------------------------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|----------------|-------|
| 73 | ppjp.ulm.ac.id | < 1 % |
|----|----------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|------------------------------------|-------|
| 74 | puskesmasimpangempat.wordpress.com | < 1 % |
|----|------------------------------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|-------------------------|-------|
| 75 | repository.unjaya.ac.id | < 1 % |
|----|-------------------------|-------|
- Internet Source
-
- | | | |
|----|-----------|-------|
| 76 | ukh.ac.id | < 1 % |
|----|-----------|-------|
- Internet Source

< 1 %

77 etheses.uin-malang.ac.id
Internet Source

< 1 %

78 ejurnal.its.ac.id
Internet Source

< 1 %

79 repository.its.ac.id
Internet Source

< 1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off