

Lampiran 1 Surat Keterangan Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.EA/880.1/KEPK-Poltekkes_Sby/V/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Tias Idamatu Rizkia Fitri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik"

"Correlation between Glomerulus Filtration Rate and Abnormal Erythrocyte Morphology in Patients of Chronic Kidney Disease"

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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 April 2022 sampai dengan tanggal 05 April 2023.

This declaration of ethics applies during the period April 05, 2022 until April 05, 2023.



Lampiran 2 Nota Dinas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA

Jl. Pucang Jajar Tengah No. 56 Surabaya - 60282 Telp. (031) 5027058 Fax. (031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id



NOTA DINAS

Nomor: UM.01.01/ 1 / ~~34~~ / 2022

Yth : Ketua Komisi Etik Poltekkes KemenKes Surabaya
Dari : Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Hal : Permohonan Pengurusan Etik Penelitian
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Tanggal : 8 Maret 2022

Dengan hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan kegiatan Penelitian Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kelas Alih Jenjang Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes KemenKes Surabaya, maka bersama ini kami mohon dengan hormat Ketua Komisi Etik Poltekkes KemenKes Surabaya berkenan membantu proses perolehan sertifikat Etik Penelitian. Adapun daftar nama mahasiswa kami sertakan terlampir.

Demikian atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.


Edy Haryanto



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA

Jl. Pucang Jajar Tengah No. 56 Surabaya - 60282 Telp. (031) 5027058 Fax. (031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id



Daftar Nama Mahasiswa

NO	NAMA	NIM	PRODI	JUDUL PENELITIAN
1	Ilma	P27834121069	Sarjana Terapan Kelas Alih Jenjang	Efektivitas Ekstrak Etanol Pegagan(<i>Centella asiatica(L)Rrb</i>).Dalam Menghambat Pembentukan Biofilm <i>Staphylococcus aureus</i> .
2	Widyanur Hafidhoh	P27834121104	Sarjana Terapan Kelas Alih Jenjang	Pemanfaatan Kacang Hijau Vima 1 dan Lokal Sebagai Media Alternatif Media Sabouraud <i>Dextrose Agar(SDA)</i> dalam Pertumbuhan Jamur <i>Trichophyton rubrum</i>
3	Defha Fadilah	P27834121047	Sarjana Terapan Kelas Alih Jenjang	Hubungan Kadar Total Iron Binding Capacity(TIBC)Dengan Jumlah Sel Trombosit Pada Suspek Amenia Besi di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.
4	Tias Idamatu Rizkia Fitri	P27834121099	Sarjana Terapan Kelas Alih Jenjang	Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus Dengan Kelainan Morfologi Eritrosit Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik..
5	Erda Fitria Ardila	P27834121054	Sarjana Terapan Kelas Alih Jenjang	Deteksi Jamur <i>Candida albicans</i> Pada Isolat Swab Luka Diabetes Melitus Menggunakan <i>Real Time Polymerase Chain Reaction(RT-PCR)</i> .

Lampiran 3 Surat Permohonan Penelitian



Surabaya, 1 Maret 2022

Nomor : PP . 03.01/ 1 / ~~33~~ /2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Direktur RSUD Haji
Jl. Manyar Kertoadi, Klampis Ngasem, Kec Sukolilo
Surabaya

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan Kegiatan Penelitian Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Surabaya, maka bersama ini kami mohon dapatnya diizinkan mahasiswa kami untuk melakukan Penelitian di RSUD Haji Surabaya, Adapun Mahasiswa yang kami maksud adalah :

Nama : Tias Idamatu Rizkia Fitri
NIM : P27834121099
Judul Skripsi : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

Demikian atas perhatian bantuan dan perkenannya, kami ucapkan terimakasih

An. Direktur Poltekkes Kemenkes Surabaya
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Poltekkes Kemenkes Surabaya

Drs. Edy Hartyanto, M.Kes
19640316 198302 1 001

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN**

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Patologi Klinik
Dari : Kepala Bidang Diklit
Tanggal : 20 April 2022
Nomor : 070/ 45 / 03.2 /2022
Lampiran : -
Perihal : Penghadapan Mahasiswa Penelitian

Assalamu'alaiikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin penelitian yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Patologi Klinik RSUD Haji Provinsi Jawa Timur, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

Nama : Tias Idamatu Rizkia Fitri
NIM : P27834121099
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Judul : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus Dengan Kelainan Morfologi Eritrosit Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan skripsi terhitung mulai tanggal 21 April 2022 s.d 21 Mei 2022. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh peneliti tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaiikum Wr. Wb.

Ka. Bidang Diklit



dr. RACHMAD CAHYADI, M.Kes
Pembina
NIP. 19801225 200604 1 011

Tembusan :Yth.
1. Ka. Instalasi Rekam Medik

Lampiran 5 Hasil Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM "HAJI" SURABAYA
Jalan Manyar Kertoadi Telp. (031) 5924000 Fax. (031) 5947890 Surabaya 60117

Nama : Tias Idamatu Rizkia Fitri
NIM : P27834121099
Instansi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Prodi : D4 Alih Jenjang
Judul Penelitian : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

Rekapan Hasil Penelitian

No.	Kode Sampel	Jenis Kelamin	Usia (tahun)	Kreatinin Serum (mg/dL)	Morfologi Eritrosit
1	M	L	46	20.3	Mikrositik Hipokrom
2	FZ	L	29	22.7	Mikrositik Hipokrom
3	B	P	60	8.0	Normositik Normokrom
4	D	P	54	12.5	Normositik Normokrom
5	AH	L	47	6.5	Normositik Normokrom
6	DS	L	42	13.7	Normositik Hipokrom
7	AR	P	55	13.0	Mikrositik Hipokrom
8	L	P	66	12.3	Mikrositik Hipokrom
9	S	P	34	15.9	Mikrositik Hipokrom
10	A	P	59	12.2	Mikrositik Hipokrom
11	MT	L	47	13.7	Mikrositik Normokrom
12	M	L	39	14.4	Mikrositik Normokrom
13	SK	L	53	6.1	Normositik Normokrom
14	SR	P	41	15.3	Mikrositik Hipokrom
15	BB	L	60	9.0	Normositik Normokrom



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM "HAJI" SURABAYA
Jalan Manyar Kertoadi Telp. (031) 5924000 Fax. (031) 5947890 Surabaya 60117

16	SM	L	48	13.3	Normositik Normokrom
17	IK	L	39	14.4	Normositik Normokrom
18	SK	P	55	12.8	Mikrositik Normokrom
19	NS	P	38	9.2	Normositik Normokrom
20	K	L	61	8.9	Normositik Normokrom
21	U	P	59	4.4	Normositik Normokrom
22	LS	P	58	10.9	Normositik Normokrom
23	ST	L	71	9.5	Normositik Normokrom
24	MW	P	43	11.1	Normositik Normokrom
25	DE	L	49	12.2	Normositik Normokrom
26	P	L	31	11.9	Normositik Normokrom
27	MD	P	51	9.1	Normositik Normokrom
28	RW	L	74	10.1	Normositik Normokrom
29	YW	P	48	6.5	Normositik Hipokrom
30	MA	L	47	9.2	Normositik Normokrom

Mengetahui
Kepala Instalasi Patologi Klinik
RSUD Haji Pemprov. Jatim

Laboratorium
Patologi Klinik
RSU. Haji Surabaya
dr. Rahmania Ariantini, Sp.PK
NIP. 19610421 198902 2 002

Lampiran 6 Logbook Penelitian

Nama : Tias Idamatu Rizkia Fitri
NIM : P27834121099
Judul Skripsi : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

No.	Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
1.	5 Mei 2022	Memilih sampel yang memenuhi kriteria inklusi penelitian.	
		Membuat preparat hapusan darah dengan memipet sampel dari tabung EDTA sebanyak 5 – 6 μ L ke <i>object glass</i> .	

		<p>Membuat preparat hapusan darah di <i>object glass</i> dengan menggunakan <i>cover glass</i>.</p>	
		<p>Memfiksasi hapusan darah dengan <i>methanol absolute</i> yang sudah kering selama 10 – 15 menit.</p>	
		<p>Mengecat preparat hapusan darah dengan dengan meyelupkannya ke larutan eosin selama 1 menit.</p>	

		<p>Meniriskan preparat hapusan darah dari larutan eosin menggunakan tissue.</p>	
		<p>Menyelupkan preparat hapusan darah ke larutan <i>methylen blue</i> selama 2 menit.</p>	
		<p>Membilas preparat hapusan darah dengan air mengalir secara perlahan.</p>	

		<p>Mebiarkan preparat hapusan darah mengering.</p>	
		<p>Mensentrifuge sampel pemeriksaan kreatinin serum dengan kecepatan 4000 rpm selama 20 menit.</p>	
		<p>Melakukan pemeriksaan kreatinin serum dengan alat Cobas C501 dengan metode <i>enzymatic colorimetric</i>.</p>	

		<p>Memasukkan sampel ke dalam rak sampel yang sesuai dengan pemeriksaan.</p>	
		<p>Menginput pemeriksaan kreatinin serum di komputer.</p>	
		<p>Memasukkan rak sampel yang sudah terisi tabung sampel ke dalam dan alat akan memeriksanya secara otomatis.</p>	

2.	6 Mei 2022	Membuat preparat hapusan darah dengan memipet sampel dari tabung EDTA sebanyak 5 – 6 μ L ke objek glass.	
		Membuat preparat hapusan darah di <i>object glass</i> dengan menggunakan <i>cover glass</i> .	
		Memfiksasi hapusan darah yang sudah kering dengan larutan <i>methanol absolute</i> selama 10 – 15 menit.	

		<p>Mengecat preparat hapusan darah dengan dengan meyelupkannya ke larutan eosin selama 1 menit.</p>	
		<p>Meniriskan preparat hapusan darah dari larutan eosin menggunakan tissue.</p>	
		<p>Menyelupkan preparat hapusan darah ke larutan <i>methylen blue</i> selama 2 menit</p>	

		<p>Membilas preparat hapusan darah dengan air mengalir secara perlahan.</p>	
		<p>Membiarkan preparat hapusan darah mengering.</p>	
		<p>Mensentrifuge sampel pemeriksaan kreatinin serum dengan kecepatan 4000 rpm selama 20 menit.</p>	

		<p>Melakukan pemeriksaan kreatinin serum dengan alat Cobas C501 dengan metode <i>enzymatic colorimetric</i>.</p>	
		<p>Memasukkan sampel ke dalam rak sampel yang sesuai dengan pemeriksaan.</p>	
		<p>Menginput pemeriksaan kreatinin serum di komputer.</p>	

		<p>Memasukkan rak sampel yang sudah terisi tabung sampel ke dalam dan alat akan memeriksanya secara otomatis.</p>	
<p>3.</p>	<p>7 Mei 2022</p>	<p>Membuat preparat hapusan darah dengan memipet sampel dari tabung EDTA sebanyak 5 – 6 μL ke <i>object glass</i>.</p>	
		<p>Membuat preparat hapusan darah di <i>object glass</i> dengan menggunakan <i>cover glass</i>.</p>	

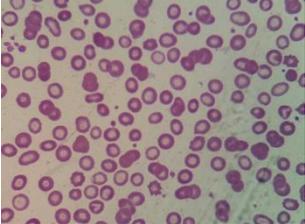
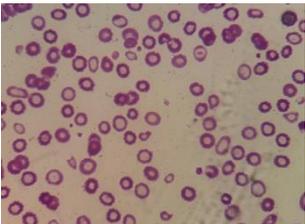
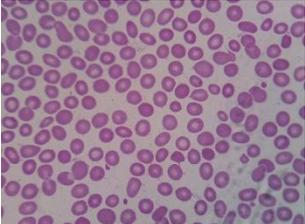
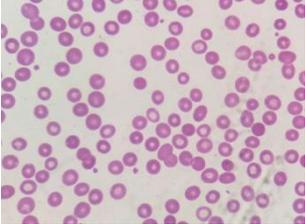
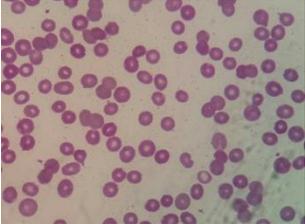
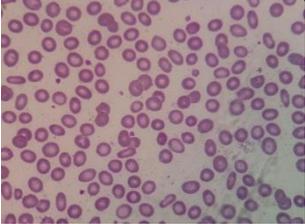
		<p>Memfiksasi hapusan darah dengan <i>methanol absolute</i> yang sudah kering selama 10 – 15 menit.</p>	
		<p>Mengecat preparat hapusan darah dengan dengan meyelupkannya ke larutan eosin selama 1 menit.</p>	
		<p>Meniriskan preparat hapusan darah dari larutan eosin menggunakan tissue.</p>	

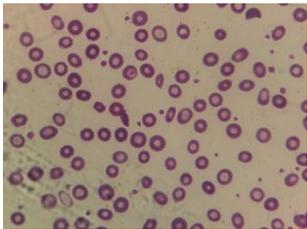
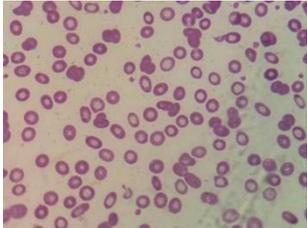
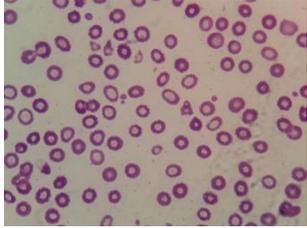
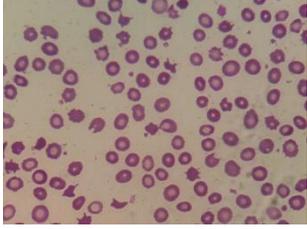
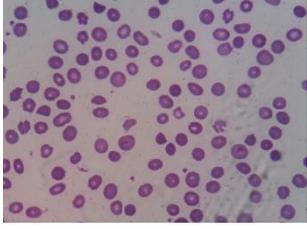
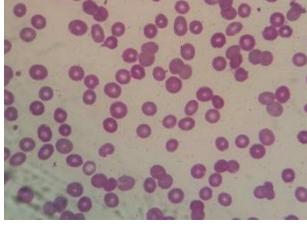
		<p>Menyelupkan preparat hapusan darah ke larutan <i>methylen blue</i> selama 2 menit.</p>	
		<p>Membilas preparat hapusan darah dengan air mengalir secara perlahan.</p>	
		<p>Mebiarkan preparat hapusan darah mengering.</p>	

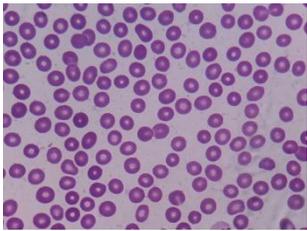
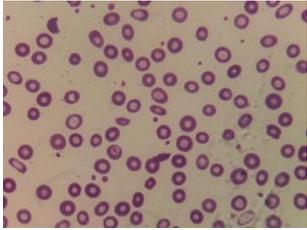
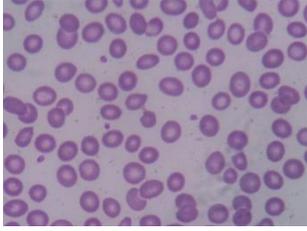
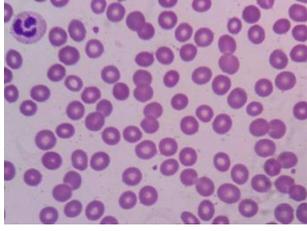
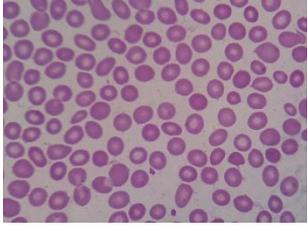
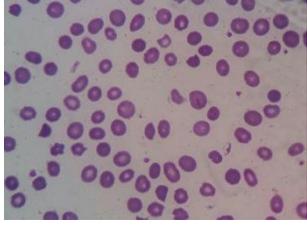
		<p>Mensentrifuge sampel pemeriksaan kreatinin serum dengan kecepatan 4000 rpm selama 20 menit.</p>	
		<p>Melakukan pemeriksaan kreatinin serum dengan alat Cobas C501 dengan metode <i>enzymatic colorimetric</i>.</p>	
		<p>Memasukkan sampel ke dalam rak sampel yang sesuai dengan pemeriksaan.</p>	

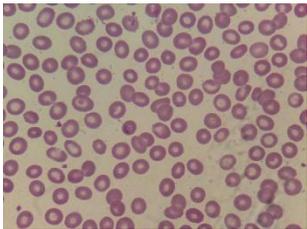
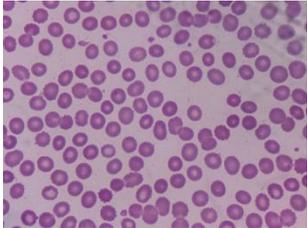
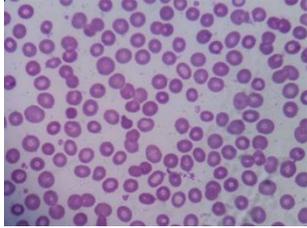
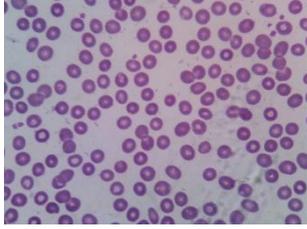
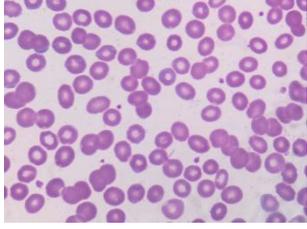
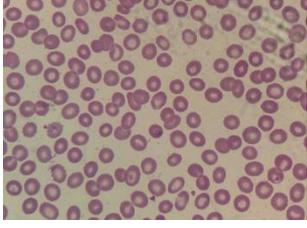
		<p>Menginput pemeriksaan kreatinin serum di komputer.</p>	
		<p>Memasukkan rak sampel yang sudah terisi tabung sampel ke dalam dan alat akan memeriksanya secara otomatis.</p>	

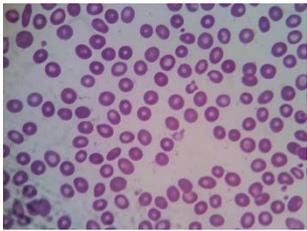
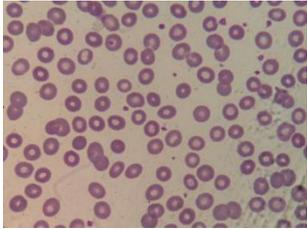
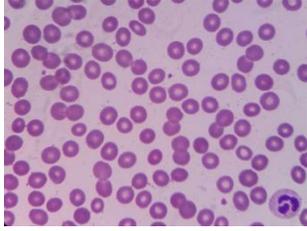
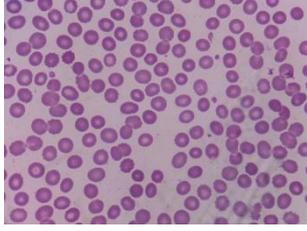
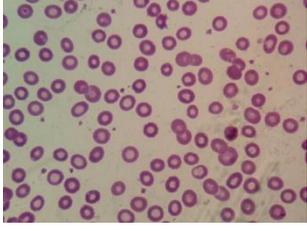
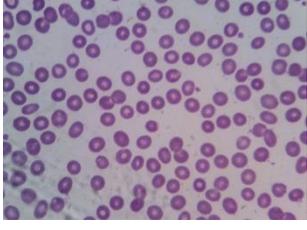
Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian

No.	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan	Keterangan
1	M		<p>Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari eritrosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>
2	FZ		<p>Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari eritrosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>
3	B		<p>Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.</p>
4	D		<p>Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.</p>
5	AH		<p>Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.</p>
6	DS		<p>Normositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran yang normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>

7	AR		<p>Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari erirosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>
8	L		<p>Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari erirosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>
9	S		<p>Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari erirosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>
10	A		<p>Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari erirosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).</p>
11	MT		<p>Mikrositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran yang lebih kecil dari eritrosit normal dan memiliki warna yang normal.</p>
12	M		<p>Mikrositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran yang lebih kecil dari eritrosit normal dan memiliki warna yang normal.</p>

13	SK		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
14	SR		Mikrositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran lebih kecil dari eritrosit normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).
15	BB		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
16	SM		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
17	IK		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
18	SK		Mikrositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran yang lebih kecil dari eritrosit normal dan memiliki warna yang normal.

19	NS		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
20	K		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
21	U		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
22	LS		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
23	ST		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
24	MW		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.

25	DE		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
26	P		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
27	MD		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
28	RW		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.
29	YW		Normositik Hipokrom Eritrosit memiliki ukuran yang normal dan memiliki warna yang lebih pucat dari eritrosit normal (jumlah Hb kurang dari nilai normal).
30	MA		Normositik Normokrom Eritrosit memiliki ukuran dan warna yang normal.

Lampiran 8 Analisis Data Penelitian

1. Uji Normalitas Data Laju Filtrasi Glomerulus dan Kelainan Morfologi Eritrosit menggunakan *Uji Saphiro-Wilk*

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Morfologi Eritrosit	.372	30	.000	.688	30	.000
Laju Filtrasi Glomerulus	.167	30	.032	.850	30	.001

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Korelasi *Spearman* Laju Filtrasi Glomerulus dan Kelainan Morfologi Eritrosit

			Correlations	
			Morfologi Eritrosit	Laju Filtrasi Glomerulus
Spearman's rho	Morfologi Eritrosit	Correlation Coefficient	1.000	.411*
		Sig. (2-tailed)	.	.024
		N	30	30
	Laju Filtrasi Glomerulus	Correlation Coefficient	.411*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.024	.
		N	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 9 Kartu Bimbingan Proposal Skripsi



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
 SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
 JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
 PROGRAM STUDI TLM PROGRAM SARJANA TERAPAN
 Kelas Alih Jenjang (AJ)
 Jl. Karangmenjangan No. 18 A – Tlp (031)5020718
 Surabaya



KARTU BIMBINGAN
 PROPOSAL SKRIPSI

NAMA
 NIM
 JUDUL SKRIPSI

: TIAS, IDAMATU, RIZKIA FITRI
 : 21780411099
 : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan
 : Morfologi Eritrosit Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

NO	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
1	21/10/2021	Tipe		Jai
2	6/12/2021	Kerangka konsep	Revisi	Jai
3	23/11/2021	Tipe	Revisi	Jai
4	9/12/2021	Kabcp	lanjut Bab 1	Jai
5	15/12/2021	Bab 1	Revisi	Jai
6	13/12/2021	Bab 1	Revisi	Jai
7	15/12/2021	Bab 1 & 2	Revisi lanjut bab 3	Jai
8	16/12/2021	Bab 2	Revisi	Jai
9	21/12/2021	Bab 1, 2, 3	revisi bab 2 & 3	Jai
10	22/12/2021	Bab 3 & 4	bab 3 Acc	Jai
11	22/12/2021	Bab 4	Acc	Jai
12	22/12/2021	Bab 1, 2, 3	Lanjut 4	Jai
13	23/12/2021	All	Acc	Jai

Catatan: Minimal Bimbingan Penulisan Proposal Skripsi dilakukan sebanyak 12 (dua belas) kali untuk 2 (dua) Pembimbing

Setuju dan Siap Diujikan
 Tgl. Persetujuan : 23/12/2021
 Dosen Pembimbing I
 Suhartadi, S.Pd., M.Kes
 NIP. 19680829 198903 1 003

Tgl. Persetujuan : 23/12/2021
 Dosen Pembimbing II
 Indah Lestari, SE, SSt, M.Kes
 NIP. 19580317 198603 2 002

Surabaya, 23 Desember 2021
 Mengotahui,
 KETUA JURUSAN
 Drs. Edy Haryanto, M.Kes
 NIP. 19640316 198302 1 001

Lampiran 10 Berita Acara Revisi Proposal Skripsi

Berita Acara Revisi Proposal SKRIPSI

Nama : Tias Idamatu Rizkia Fitri

NIM : P27834121099

Prodi : Diploma 4 Alih Jenjang Teknologi Laboratorium Medis

Judul : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

No.	Dosen Penguji	Topik Revisi	Tanda Tangan
1.	Suhariyadi, S.Pd, M.Kes	1. Perbaikan paragraf pada sub bab 2.2 di BAB 2. 2. Perbaikan paragraf pada sub bab 2.2.2 di BAB 2.	
2.	Indah Lestari, SE, S.Si, M.Kes	1. Perbaikan penulisan tujuan. 2. Perbaikan penulisan waktu penelitian. 3. Perbaikan penulisan sumber pada tabel. 4. Perbaikan alur penelitian.	
3.	Ayu Puspitasari, ST, M.Si	1. Perbaikan BAB 2 keterangan dan sumber gambar. 2. Perbaikan BAB 2 penulisan paragraf. 3. Perbaikan penulisan variabel penelitian. 4. Perbaikan BAB 4 penulisan prosedur pemeriksaan.	

Lampiran 11 Kartu Bimbingan Skripsi



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
PROGRAM STUDI TLM PROGRAM SARJANA TERAPAN
 Kelas Alih Jenjang
 Jl. Karangmenjangan No. 18 A – Tlp. (031)5020718
 Surabaya



KARTU BIMBINGAN
SKRIPSI

NAMA : Tias Adamatu Rizka Fitri
NIM : P27834121099
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Gagal Ginjal Kronik

NO	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
1.	31 Mei 2022	bab 5	revisi bab 5 dan bab 6 berdasarkan hasil diskusi dan bimbingan	[Signature]
2.	30 MEI 2022	BAB 5 & HASIL	REVISI	[Signature]
3.	3 JUNI 2022	BAB 5	ACC	[Signature]
4.	10 JUNI 2022	BAB 5 & 6	REVISI bab 6	[Signature]
5.	14 JUNI	bab 5, 6 & 7	revisi bab 5, 6 & 7 dan bab 7	[Signature]
6.	14 JUNI 2022	BAB 5, 6	ACC → lanjut bab 7	[Signature]
7.	16 JUNI 2022	bab 5, 6, 7	ACC dan bab 7	[Signature]
8.	18 JUNI 2022	BAB 7 & ABSTRAK	REVISI	[Signature]
9.	20 JUNI 2022	ALL	ACC	[Signature]

Catatan: Minimal Bimbingan Penulisan Skripsi dilakukan sebanyak 12 (dua belas) kali untuk 2 (Dua) Pembimbing

Setuju dan Siap Diujikan
 Tgl. Persetujuan : 16 Juni 2022
 Dosen Pembimbing I

Suhadana, S.Pd., M.Kes.
 NIP. 19660820 198903 1 003

Tgl. Persetujuan : Juni 2022
 Dosen Pembimbing II

Indah Lestari, SE, S.Si, M.Kes
 NIP. 19580317 198603 2 002

Surabaya, 21 Juni 2022
 Mengetahui,
 KETUA JURUSAN
Drs. Edy Haryanto, M.Kes
 NIP. 19640316 198302 1 001

Lampiran 12 Berita Acara Revisi Skripsi

Berita Acara Revisi SKRIPSI

Nama : Tias Idamatu Rizkia Fitri

NIM : P27834121099

Prodi : Diploma 4 Alih Jenjang Teknologi Laboratorium Medis

Judul : Hubungan Laju Filtrasi Glomerulus dengan Kelainan Morfologi Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

No.	Dosen Penguji	Topik Revisi	Tanda Tangan
1.	Suhariyadi, S.Pd, M.Kes	1. Perbaiki penulisan nilai kreatinin. 2. Penambahan perbesaran mikroskop.	
2.	Indah Lestari, SE, S.Si, M.Kes	1. Perbaiki waktu penelitian di Abstrak. 2. Perbaiki penulisan keterangan pada gambar di BAB 5.	
3.	Ayu Puspitasari, ST, M.Si	1. Perbaiki penulisan abstrak. 2. Perbaiki penulisan keterangan pada gambar di BAB 5. 3. Perbaiki paragraf di BAB 5. 4. Perbaiki penulisan kode sampel di tabel perhitungan Laju Filtrasi Glomerulus. 5. Penambahan paragraf mengenai cara mendapatkan sampel di BAB 6. 6. Penghapusan nilai statistik di BAB 5,6, & Abstrak. 7. Penambahan Logbook penelitian.	