

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Balasan Ijin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. K.H. Agus Salim No. 44 Telp (0324) 322336 Fax. 322336 Email. Bakesbangpolpamekasan@yahoo.co.id
PAMEKASAN

SURAT REKOMENDASI

Tentang
IZIN PENELITIAN
Nomor :072/102/432.601/2022

Membaca : Surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Surabaya Tanggal 23 Februari 2022 Nomer :PP.03.01/1/283/2022
Mengingat : Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian

Dengan ini kami berikan ijin kepada :

Nama : **Fitria Yulfirda Arini**
N P M : P27834121063
A l a m a t : Desa Galis Kec. Galis Kab. Pamekasan
No. HP (WA) : 082331023274
Prodi/Jurusan : Teknologi laboratorium Medis /Analisis Kesehatan
J u d u l : **Uji Komparasi Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Menggunakan Alat Hematology Analyzer dan Alat Hemoglobin Meter Pada Pasien Normal Dan Upnormal Rendah**
L o k a s i : Puskesmas Galis Kabupaten Pamekasan
L a m a : 3 Bulan

Dengan Ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati Tata tertib, Keamanan, Kesopanan dan Kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan, tulisan, yang dapat melukai / Menghina Agamadan Negara, dan Menimbulkan Keresahan Masyarakat , Disintegrasi bangsa dan Keutuhan NKRI;
2. Mentaati Ketentuan Norma atau Adat Istiadat di Lokasi Penelitian ;
3. Mentaati protokol Penanganan **COVID-19** yang diberlakukan di Puskesmas Galis Kabupaten Pamekasan
4. Rekomendasi ini berlaku 3 Bulan dihitung sejak dikeluarkan;
5. Dalam jangka waktu 1(satu) Minggu setelah selesai melakukan kegiatan diwajibkan memberikan Laporan sementara tentang pelaksanaan dan hasil – hasilnya kepada Bupati Pamekasan melalui Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Pamekasan.
6. Surat Rekomendasi ini akan dicabut dan dianggap tidak berlaku apabila pemegang keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Pamekasan, 25 Februari 2022
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN


IMAM RIFADI, SH
Pembina Utama Muda
NIP. 19651128 199403 1 007

TEMBUSAN :

1. Sdr. Kapolres Pamekasan
2. Sdr. Kepala Dinkes Kab. Pamekasan
3. Sdr. Direktur Poltekes Kemenkes Surabaya
4. Sdr. Yang Bersangkutan.

Lampiran 2 Surat Balasan Selesai Penelitian Dari Puskesmas Galis



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS GALIS
Jl. Raya Galis Telp. (0324) 324512 Pamekasan

Nomor :072/ 164 /432.302.17/2022
Sifat :Penting
Lampiran : -
Perihal :Balasan Ijin Penelitian

Pamekasan, 04 April 2022
Kepada
Yth. Direktur Poltekes Kemenkes Surabaya
Di-



SURABAYA

Menindak lanjuti Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pamekasan tanggal 25 Februari 2022 Nomor : 072 / 102 / 432.601/2022 perihal sebagaimana pada pokok surat, kami pada dasarnya tidak keberatan dan dapat memberi ijin penelitian di wilayah kerja Puskesmas Galis kepada;

Nama : FITRIA YULFIRDA ARINI
NPM : P.2783121063
Prodi : Tehnologi Laboratorium Medis / Analisis Kesehatan
Judul : Uji Komparasi Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Menggunakan Alat Hematology Analyzer dan Alat Hemoglobin Meter Pada Pasien Normal dan Upnormal Rendah.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas agar pelaksanaan proses penelitian tersebut dapat berjalan lancar sesuai rencana, maka sangat diharapkan nantinya dapat mematuhi dan mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku di Puskesmas Galis

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya


KEPALA UPTD PUSKESMAS GALIS

H. SJAIFUL ILAH S. Kep. Ns. M. M.
Pembina IV/a
NIP. 19670413 198803 1 008

TEMBUSAN :
1. Arsip

Lampiran 3 Surat Layak 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/817/KEPK-Poltekkes_Sby/V/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Fitria Yulfirda Arini
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"UJI KOMPARASI HASIL PEMERIKSAAN HEMOGLOBIN MENGGUNAKAN ALAT
HEMATOLOGY ANALYZER DAN ALAT HEMOGLOBIN METER PADA PASIEN KADAR
NORMAL DAN UPNORMAL RENDAH"**

*"COMPARATIVE TEST OF HEMOGLOBIN EXAMINATION RESULTS USING HEMATOLOGY
ANALYZER AND HEMOGLOBIN METER IN PATIENTS WITH NORMAL LEVELS AND LOW
UPNORMAL"*

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 18 Maret 2022 sampai dengan tanggal 18 Maret 2023.

This declaration of ethics applies during the period March 18, 2022 until March 18, 2023.

March 18, 2022
Professor and Chairperson,



Dr. Juliana Christyaningsih, Ir., M.Kes

Lampiran 4 Hasil Pemeriksaan Hemoglobin



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN

DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS GALIS

Jl. Raya Galis No. 17 Galis

Telp/Fax.(0324)324512, E-mail:puskesmasgalis01@gmail.com

Website : www.puskesmasgalis.info

Kode Pos 69382

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM UPT PUSKESMAS GALIS

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur (Th)	Hasil Pemeriksaan Hemoglobin (g/dL)	
				Hematology Analyzer	Hemoglobin Meter
1	RK	P	35	12	12,6
2	KS	P	50	12,2	12,4
3	HZ	P	31	14,2	13,8
4	SN	P	25	14	13,4
5	SS	L	71	13,9	12,9
6	MU	P	23	12,3	12
7	ZH	L	55	14,2	13,6
8	MS	L	65	12,6	12,1
9	MN	L	56	15,4	14,8
10	MI	L	21	14,6	14,1
11	MU	L	56	14,8	14,3
12	RH	P	25	12,4	11,2
13	FT	P	25	12,6	11,5
14	HL	L	55	15,8	14,5
15	NK	P	23	12,8	11,9
16	AM	P	9	12,5	11,7
17	SA	L	71	14,3	14,9
18	DN	P	26	13,3	12,5
19	FR	L	42	14,1	13,7
20	HS	P	20	13,2	12,8
21	TY	P	30	12,6	12,6
22	MK	P	28	12,4	11,5
23	DE	P	24	12	12
24	SA	P	29	13,4	13
25	MZ	L	8	12	11,6
26	LS	P	19	12,5	12,3
27	NK	P	27	12,1	11,2
28	HU	P	80	13,4	14
29	IP	P	28	13,1	12,4
30	MZ	L	36	15,1	14,5
31	DW	L	49	13,5	12,6
32	TS	P	24	13	12,2



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GALIS

Jl. Raya Galis No. 17 Galis
Telp/Fax. (0324)324512, E-mail: puskesmasgalis01@gmail.com
Website : www.puskesmasgalis.info
Kode Pos 69382

HASIL PEMERIKSAAN
LABORATORIUM UPT PUSKESMAS GALIS

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur (Th)	Hasil Pemeriksaan Hemoglobin (g/dL)	
				Hematology Analyzer	Hemoglobin Meter
33	FP	P	22	14	13
34	HT	L	54	16	15,5
35	HI	L	55	13,8	13,6
36	HD	P	58	15,8	14,8
37	MC	L	65	13,9	13
38	SK	P	20	12,4	12,1
39	AF	P	25	14,1	14,1
40	UM	P	28	12,9	12,3
41	MD	P	34	13,4	13
42	MB	L	68	14,6	14,4
43	RL	P	64	13,7	13,1
44	DS	P	25	12,1	11,7
45	MG	P	14	14,4	14,1
46	RH	P	20	12,8	12,5
47	EI	P	36	14,6	14
48	SD	P	20	14,4	13,6
49	AS	L	27	13	12,2
50	HH	P	54	12,3	12,4
51	EK	P	26	10,8	11,6
52	SR	P	28	10,8	11,2
53	ZN	L	43	11,7	10,6
54	NF	P	27	8,8	10,2
55	NK	P	24	11,6	10,7
56	NA	P	33	10,8	9,5
57	AS	L	2	9,7	8,9
58	RG	P	62	10,8	9,8
59	YS	P	31	11,8	10,5
60	MS	L	65	11,7	10,8
61	ZM	P	19	11,8	10
62	MA	L	65	11,2	10,9
63	RY	P	62	11	11,5
64	HM	P	31	10,1	8,1



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GALIS

Jl. Raya Galis No. 17 Galis
Telp/Fax.(0324)324512, E-mail:puskesmasgalis01@gmail.com
Website : www.puskesmasgalis.info
Kode Pos 69382

HASIL PEMERIKSAAN
LABORATORIUM UPT PUSKESMAS GALIS

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur (Th)	Hasil Pemeriksaan Hemoglobin (g/dL)	
				Hematology Analyzer	Hemoglobin Meter
65	MR	L	8	11,5	10,8
66	ST	P	24	10,6	10,1
67	YL	P	40	9,9	10,1
68	AB	L	60	9,8	9,5
69	EV	P	22	7,8	8,5
70	FR	P	30	10,5	10,7
71	MD	P	29	10,4	10
72	AW	P	48	10,5	9,2
73	WN	P	21	9,5	10,2
74	FA	P	22	11,6	10,4
75	RJ	P	19	8,2	8,1
76	IA	P	24	10,9	10,5
77	NH	P	27	11,6	10,8
78	RK	L	50	7,4	8,2
79	MF	L	13	10,9	9,8
80	SY	P	25	10,2	9,2
81	AT	P	30	11,3	10,2
82	RE	L	50	8,1	8
83	RO	L	50	8,8	8,6
84	SP	L	48	11,5	10,6
85	SD	L	49	11,9	11,8
86	RN	L	50	10,2	9,8
87	UR	P	28	11,4	10,7
88	SL	P	20	9,4	9
89	SR	L	52	9,3	8,6
90	SL	P	20	8,4	8
91	FT	P	25	10,7	9,5
92	UH	P	26	11,2	11
93	MH	L	52	8,6	8,5
94	UW	P	26	11,3	10,2
95	SA	L	52	9,5	10
96	PT	P	17	11,7	11,7



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GALIS

Jl. Raya Galis No. 17 Galis
Telp/Fax.(0324)324512, E-mail:puskesmasgalis01@gmail.com
Website : www.puskesmasgalis.info
Kode Pos 69382

HASIL PEMERIKSAAN
LABORATORIUM UPT PUSKESMAS GALIS

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur (Th)	Hasil Pemeriksaan Hemoglobin (g/dL.)	
				Hematology Analyzer	Hemoglobin Meter
97	JH	P	38	10	9,9
98	HR	L	52	9,2	8,6
99	LA	P	32	10,8	9,5
100	AZ	P	20	9	8,5

Pamekasan, 2 April 2022

Dokter / Penanggung Jawab,


Dr. Alfian Jauhari
NIP. 19830507201101 1 007



Lely Dwi Merdiana Amd.AK
NIP.19880826 201902 2 002



PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GALIS

Jl. Raya Galis No. 17 Galis
Telp/Fax.(0324)324512, E-mail:puskesmasgalis01@gmail.com
Website : www.puskesmasgalis.info
Kode Pos 69382

HASIL PEMERIKSAAN
LABORATORIUM UPT PUSKESMAS GALIS

No	Jenis Darah Kontrol	Banyaknya Minggu	Hasil Pemeriksaan Darah Kontrol (g/dL)		Nilai Referens
			Hematology Analyzer	Hemoglobin Meter	
1	Level Normal (B0520N)	Minggu ke 1	14,2	13,3	Hb : 13,8 ± 0,8
		Minggu ke 2	14,1	13,5	
		Minggu ke 3	14,1	13,2	
		Minggu ke 4	13,9	13,2	
2.	Level Rendah (B0517L)	Minggu ke 1	6,4	6,2	Hb : 6,3 ± 0,6
		Minggu ke 2	6,4	5,9	
		Minggu ke 3	6,5	6,1	
		Minggu ke 4	6,7	6,2	

Pamekasan, 2 April 2022

Dokter / Penanggung Jawab,


Dr. Alfian Jahhari
NIP. 19830507 201101 1 007


Pemeriksa,
Lely Dwi Merdiana Amd.AK
NIP.19880826 201902 2 002

Lampiran 5 Hasil Analisa Data SPSS

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
hematologianalyzer	.112	50	.159	.945	50	.021
hemoglobinmeter	.123	50	.055	.964	50	.132

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
hemoglobinmeter - hematologianalyzer	Negative Ranks	42 ^a	24.93	1047.00
	Positive Ranks	5 ^b	16.20	81.00
	Ties	3 ^c		
	Total	50		

- a. hemoglobinmeter < hematologianalyzer
 b. hemoglobinmeter > hematologianalyzer
 c. hemoglobinmeter = hematologianalyzer

Test Statistics^b

	hemoglobinmeter - hematologianalyzer
Z	-5.122 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Based on positive ranks.
 b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
hematologianalyzer	.134	50	.024	.931	50	.006
hemoglobinmeter	.106	50	.200 [*]	.960	50	.089

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

Wilcoxon Signed Ranks

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
hemoglobinmeter - hematologianalyzer	Negative Ranks	39 ^a	25.65	1000.50
	Positive Ranks	10 ^b	22.45	224.50
	Ties	1 ^c		
	Total	50		




- a. hemoglobinmeter < hematologianalyzer
 b. hemoglobinmeter > hematologianalyzer
 c. hemoglobinmeter = hematologianalyzer

Test Statistics^b

	hemoglobinmeter - hematologianalyzer
Z	-3.863 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Based on positive ranks.
 b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Lampiran 6 Logbook Penelitian

Kegiatan	Dokumentasi
Pengisian inform consent	
Alat hematology analyzer dan hemoglobin dilakukan control menggunakan darah kontrol	
Pengambilan darah kapiler dan pembacaan hasil hemoglobin pada alat hemoglobin meter	
Pengambilan darah vena	
Proses pembacaan hasil hemoglobin pada alat <i>hematology analyzer</i>	

Lampiran 7 Informent Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(Form Informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No Telp :

Dengan ini saya tanpa ada paksaan dari siapapun dan manapun, memutuskan **bersedia atau tidak keberatan** untuk menjadi responden dalam penelitian skripsi yang dilakukan oleh :

Nama Peneliti : Fitria Yulfirda Arini

Pekerjaan : Mahasiswi

Instansi Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Judul Penelitian : Uji Komparasi Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Menggunakan Alat Hematology Analyzer Dan Alat Hemoglobin Meter Pada Pasien Kadar Normal Dan Upnormal Rendah.

Demikian pernyataan ini saya buat, kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pamekasan, 2022

Responden

(.....)

Lampiran 8 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 Aiih Jenjang (AJ)
 Jl. Karangmenjangan No. 18 A - Tlp (031)5020718
 Surabaya



KARTU BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

NAMA: FITRIA YULFIRDA ARIHI
 NIM: P.27834121063
 JUDUL SKRIPSI: Uji Komparasi Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Menggunakan Alat Hematology Analyzer Dan Alat Hemoglobin Meter Pada Pasien Kadar Hemoglobin Normal Dan Uprnormal Rendah

NO.	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	BARAF
1.	12-10-2021	Pengarahan	Menggunakan Mendeley, membuat matrik & tabel	1
2.	18-10-2021	Matrik & tabel Penelitian		1
3.	21-10-2021	ACC Judul	Membuat Bab 1	1
4.	25-10-2021	Judul & Bab 1	Revisi	1
5.	26-10-2021	Revisi Bab 1	Revisi	1
6.	23-11-2021	Bab 1	Revisi	1
7.	7-12-2021	Revisi Bab 1 & Bab 2	Revisi bab 1	1
8.	7-12-2021	Revisi Bab 1	Lanjut membuat Bab 2,3,4	1
9.	8-12-2021	Revisi Bab 2	Revisi bab 2	1
10.	13-12-2021	Bab 3 & 4	Revisi	1
11.	14-12-2021	Bab 2,3,4	Revisi	1
12.	14-12-2021	Bab 3 & 4	Revisi	1
13.	21-12-2021	Revisi 2,3,4	ACC	1

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

Setuju dan Siap Diujikan
 Tgl. Persetujuan: 21 Desember 2021
 Dosen Pembimbing I

Dr. Anik Handayani, Dra., M.Kes
 NIP. 19640617 198303 2 004

Tgl. Persetujuan: 21 Desember 2021
 Dosen Pembimbing II

Dr. Siti Sulami Endah Astuti, M.Kes
 NIP. 19630927 198903 2 001

Surabaya, 23 Desember 2021
 Mengetahui,
 Ketua Jurusan
 Drs. Edy Haryanto, M.Kes

NIP. 19640316 198302 1 001

Lampiran 9 Berita Acara Proposal Skripsi




Berita Acara Revisi Proposal Skripsi

Nama : Fitria Yulfirda Arini

NIM : P27834121063

Prodi : Sarjana Terapan Alih Jenjang Teknologi Laboratoium Medis

Judul : Uji Komparasi Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Menggunakan Alat *Hematology Analyzer* Dan Alat Hemoglobin Meter Pada Pasien Kadar Normal Dan Upnormal Rendah

No.	DosenPenguji	Topik Revisi	Tanda Tangan
1.	Dr. Anik Handayati, Dra., M.Kes	1. Bab 1 latar belakang diperbaiki	
2.	Dra. Sri Sulami Endah Astuti, M.Kes	1. Latar belakang ditambahkan kesenjangan antara alat <i>hematology analyzer</i> dan hemoglobin meter 2. Populasi dan sampel lebih diperjelas pasiennya	
3.	Anita Dwi Anggraini, S.ST, M.Si	1. Prinsip alat <i>hematology analyzer</i> pada bab 2 diperjelas untuk pemeriksaan hemoglobin 2. Tabel keaslian pada penelitian serti Serti Dameuli ditambahkan perbedaan tidak mengukur akurasi dan presisi 3. Kerangka konsep 4. Daftar pustaka spasi 1,5	

Lampiran 10 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 : FITRIA YULFIRDA ARINI
NIM : P27834121063
JUDUL SKRIPSI : UJI KOMPARASI HASIL PEMERIKSAAN HEMOGLOBIN MENGGUNAKAN ALAT HEMATOLOGY ANALYZER DAN ALAT HEMOGLOBIN METER PADA PASIEN KADAR NORMAL DAN UPNORMAL RENDAH

NO	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
1	23-05-2022	Hasil Penelitian	Acc, Lanjut membuat Bab 5	
2	24-05-2022	Hasil Penelitian & Bab 5	Revisi Bab 5	
3	30-05-2022	Bab 5	Revisi Bab 5	
4	2-06-2022	Revisi Bab 5	Bab 5 Acc, Lanjut Bab 6	
5	6-06-2022	Revisi Bab 5	Acc Bab 5, Lanjut Bab 6	
6	8-06-2022	Bab 6	Bab 6 Acc	
7	13-06-2022	Bab 6 dan Bab 7	Bab 6 dan Bab 7 Acc	
8	13-06-2022	Bab 7	Revisi Bab 7	
9	15-06-2022	Abstrak	Revisi Abstrak	
10	16-06-2022	Revisi Bab 7	Bab 7 Acc, Lanjut abstrak	
11	16-06-2022	Revisi Abstrak	Acc	
12	17-06-2022	Abstrak	Acc	


Catatan: Minimal Bimbingan Penulisan Skripsi dilakukan sebanyak 4 (empat) kali untuk 2 (Dua) Pembimbing

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

Dr. Anik Handayani, Dra. M.Kes
 NIP: 19640617 198303 2 004

Tgl. Persetujuan : 17 Juni 2022
 Dosen Pembimbing II

Dra. Sri Sulawati Endah Astuti, M.Kes
 NIP. 19630927 198903 2 001


 20-6-2022
 Mengetahui,
 KETUA JURUSAN
Drs. Eddy Haryanto, M. Kes

NIP. 19640316 198302 1 001

Lampiran 11 Berita Acara Skripsi



Berita Acara Revisi Sidang Skripsi

Nama : Fitria Yulfirda Arini

NIM : P27834121063

Prodi : Sarjana Terapan Alih Jenjang Teknologi Laboratoium Medis

Judul : Uji Komparasi Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Menggunakan Alat *Hematology Analyzer* Dan Alat Hemoglobin Meter Pada Pasien Kadar Normal Dan Upnormal Rendah

No.	DosenPenguji	Topik Revisi	Tanda Tangan
1.	Dr. Anik Handayati, Dra., M.Kes	1. Menambahkan pembahasan tentang standar deviasi pada alat <i>hematology analyzer</i> dan alat hemoglobin meter	
2.	Dra. Sri Sulami Endah Astuti, M.Kes	1. Menambah pembahasan tentang keperluan dari <i>hematology analyzer</i> dan hemoglobin meter 2. Menambah pembahasan tentang manfaat dari kegunaan kedua alat	
3.	Anita Dwi Anggraini, S.ST, M.Si	1. Menambahkan pembahasan tentang kelebihan dari alat <i>hematology analyzer</i> dan alat hemoglobin meter	