

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Pengantar Mahasiswa

	UNIVERSITAS SETIA BUDI Jl. Let Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127, Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275 Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : usbulo@yahoo.com	No. Formulir : FM/PM-REK-006/11
		Rev : 00
		Tgl Terbit : 12 November 2009

FORMULIR PERMOHONAN SURAT PENGANTAR MAHASISWA

Hal : Permohonan Surat Pengantar

Kepada : Yth. Dekan Fakultas
Universitas Setia Budi
Di Surakarta

Dengan hormat,
Bersama ini, saya mahasiswa Program Studi D4 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Setia Budi :

NO	NAMA	NIM
1.	Liswanty Sitindaon	13200972N

Mengajukan permohonan untuk diterbitkan surat pengantar dengan rincian sebagai berikut :

NO	RINCIAN
1.	Instansi yang dituju : Kepala RS Bhayangkara Polda Papua Barat, tembusan ke Kepala Laboratorium RS Bhayangkara Polda Papua Barat
2.	Keperluan : Permohonan Ijin Praktek Kerja Laboratorium untuk keperluan Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT
3.	Judul Skripsi: Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari

Demikian, atas perhatiannya saya sampaikan terima kasih

Mengetahui,

Surakarta, 7 Juni 2021

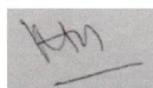
Pembimbing I

Pembimbing II

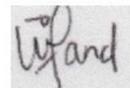
Mahasiswa
Pemohon



Dr. dr. Yusuf Subagyo Susanto, Sp.P



dr. Ratna Herawati, M. Biomed



Liswanty Sitindaon



 Pembimbing III
 Dr. Han Kurnadipayana, S.Si., M.Si

Lampiran 2: Ijin Pengambilan Sampel



Nomor : 044/H6-4/17.05/2021
 Lamp. : -
 Hal : Perm Ijin Pratek Kerja Laboratorium

Kepada Yth. :
Kepala Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari
Di tempat

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir (TA) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D4 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi terkait bidang yang ditekuni, maka bersama ini kami mohon ijin untuk melakukan praktek kerja laboratorium di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari, bagi mahasiswa kami :

NAMA : Liswanty Sitindaon
NIM : 13200972N
PROGDI : D4 Analis Kesehatan
JUDUL : "Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari"

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 17 Mei 2021



Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Lampiran 3: Ijin Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT



Nomor : 061N/H6-4/10.06.2021
 Lamp. : -
 Hal : Perm Ijin Pratek Kerja Laboratorium

Kepada Yth. :
Kepala RS Bhayangkara Polda Papua Barat
Di tempat

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir (TA) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D4 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi terkait bidang yang ditekuni, maka bersama ini kami mohon ijin untuk melakukan praktek kerja laboratorium di Laboratorium RS Bhayangkara Polda Papua Barat, bagi mahasiswa kami :

NAMA : Liswanty Sitindaon
NIM : 13200972N
PROGDI : D4 Analis Kesehatan
JUDUL : "Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari"

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Surakarta, 10 Juni 2021

Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Laboratorium RS Bhayangkara Polda Papua Barat
2. Arsip

Lampiran 4: Surat Keterangan Telah Selesai Pengambilan Sampel

	PEMERINTAH KABUPATEN MANOKWARI DINAS KESEHATAN KABUPATEN MANOKWARI PUSKESMAS AMBAN							
<small>Alamat: Jalan Manunggal Amban- Manokwari, Provinsi Papua Barat</small>		<small>Telpn (0286) 212938</small>						
Nomor	: 281 / PKM-AMB / VI / 2021							
Lamp	: -							
Perihal	: Keterangan Selesai Penelitian							
<p style="text-align: center;">Kepada</p> <p>Yth. Dekan Fakultas Universitas Setia Budi Surakarta c/q – Kaprodi D-III/IV Ankes di Tempat</p>								
<p>Dengan hormat,</p> <p>Sehubungan dengan perihal diatas maka kami menerangkan bahwa:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td>: Liswanty Sitindaon</td> </tr> <tr> <td>Nim</td> <td>: 13200972N</td> </tr> <tr> <td>Judul Penelitian</td> <td>: Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari</td> </tr> </table>			Nama	: Liswanty Sitindaon	Nim	: 13200972N	Judul Penelitian	: Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari
Nama	: Liswanty Sitindaon							
Nim	: 13200972N							
Judul Penelitian	: Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari							
<p>Yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian di Puskesmas Amban (Pengambilan Sampel Darah), kegiatan Penelitian pada tanggal 21 Mei s/d 05 Juni 2021.</p> <p>Demikian surat keterangan ini dibuat atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p>								
<p>Manokwari, 07 Juni 2021</p> <p>Mengetahui, Kepala Puskesmas Amban</p> <div style="text-align: center;">  YOSUA KADAM Nip. 19801026 200003 1 003 </div>								

Lampiran 5: Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian



POLRI DAERAH PAPUA BARAT
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RS. BHAYANGKARA POLDA PAPUA BARAT

Nomor : B/ 12 /VI/2021/RUMKIT

Manokwari, 12 Juni 2021

Lamp : -

Perihal : Keterangan Selesai Penelitian

Kepada

Yth. **Dekan Fakultas Universitas Setia
 Budi Surakarta c/q – Kaprodi D-
 III/IV Ankes**

di –

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan perihal diatas maka kami menerangkan bahwa :

Nama : Liswanty Sitindaon

Nim : 13200972N

Judul Penelitian : Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana di
 Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari

Yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian di RS Bhayangkara Polda Papua Barat,
 kegiatan penelitian pada tanggal 21 Mei s/d 05 Juni 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Manokwari, 12 Juni 2021

PS. KARUMKIT BHAYANGKARA POLDA PAPUA BARAT



DR. PANDE NYOMAN ARJANA
 AJUN KOMISARIS POLISI NRP 87081666

Lampiran 6: Lembar *Informend Consent*

INFORMEND CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *NOVERIUS RUMAYOMI*
Umur : *26*
Jenis Kelamin : *Laki-laki*
Alamat : *JL PETRUS AMBAN*

Dengan ini, saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Liswanty Sitindaon mahasiswa Program Studi D4 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi dengan judul penelitian "Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT pada Penderita Malaria Tertiana di Laboratorium Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari".

081291604745

Manokwari, *25 Mei* 2021
Responden

(.....)

Lampiran 7: Hasil Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT



RUMAH SAKIT BHAYANGKARA POLDA PAPUA BARAT
LODEWIJK MANDATJAN

JL. Trikora Maripi Manokwari - Papua Barat

Hasil Pemeriksaan Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana
di Puskesmas Amban Kabupaten Manokwari

Kode Sampel	Nama	JK	Usia	Alamat	Kadar SGOT	Nilai Normal	Kadar SGPT	Nilai Normal
PV001	DG	L	19 Tahun	Jl. Gunung Salju Amban	10 u/L	8u/L-40u/L	5u/L	L: 5u/L-40u/L P: 5u/L-35u/L
PV002	W	P	23 Tahun	Anday	9u/L		10u/L	
PV003	AAH	L	22 Tahun	Amban	8u/L		11u/L	
PV004	NR	L	26 Tahun	Jl. Petrus Amban	11u/L		17u/L	
PV005	YK	L	32 Tahun	Amban	4u/L		7u/L	
PV006	JI	L	2 Tahun	Amban	12u/L		7u/L	
PV007	HU	L	46 Tahun	Amban Anggori	13u/L		9u/L	
PV008	YM	L	16 Tahun	Manggoapi	5u/L		4u/L	
PV009	SS	P	23 Tahun	Amper	14u/L		19u/L	
PV010	TW	L	10 Tahun	Amban Pantai	11u/L		6u/L	
PV011	S	P	57 Tahun	Amban Pantai	8u/L		10u/L	
PV012	EA	L	4 Tahun	Amban Dobasiba	7u/L		9u/L	
PV013	SK	L	5 Tahun	Amban Pantai	17u/L		7u/L	
PV014	EK	P	3 Tahun	Amban Pantai	19 u/L		7u/L	
PV015	JRB	L	12 Tahun	Sairo	8u/L		5u/L	
PV016	AA	L	25 Tahun	Jl. Petrus Kafiar	8u/L		7u/L	

Manokwari, 12 Juni 2021
 Penanggung Jawab Laboratorium
 RS Bhayangkara Polda Papua Barat

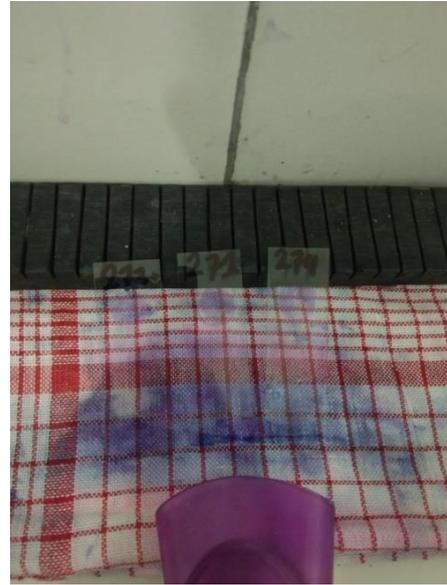


Una Navatina, A. Md. AK
 NIP. 198905102020122003

Lampiran 8: Gambar Penelitian



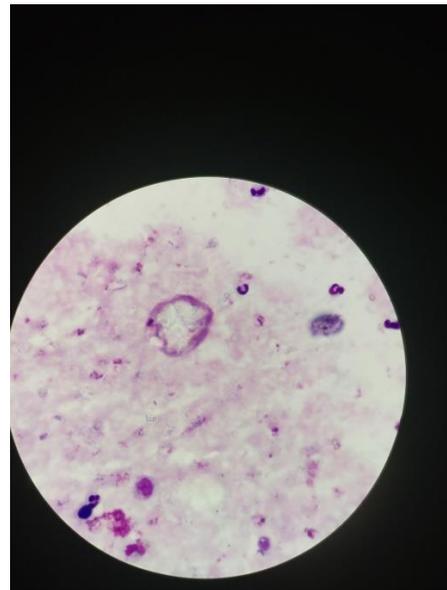
Gambar 5. Sediaan diwarnai dengan giemsa



Gambar 6. Sediaan yang telah diwarnai



Gambar 7. Pembacaan Mikroskopis



Gambar 8. Ditemukan *Plasmodium vivax*



Gambar 9. Pengambilan Darah vena



Gambar 10. Sampel sebanyak 16 di sentrifuge



Gambar 11. Monoreagen dipipet



Gambar 12. Plasma dipipet



Gambar 13. Pembacaan Hasil



LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai mahasiswa Universitas Setia Budi, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Liswanty Sitindaon
NIM : 13200972N
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan/ D4 Analis Kesehatan
E-mail address : liswantys@gmail.com

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan Universitas Setia Budi, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah :

KTI Skripsi Tesis PKPA PKL/KKL

yang berjudul *):

Kadar SGOT & SGPT Pada Penderita Malaria Tertiana Di Puskesmas Amban Kabupaten

Manokwari

berserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan Universitas Setia Budi berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain *):

secara *fulltext*

publikasi di jurnal lain, (alamat url jurnal).....

untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Universitas Setia Budi, segala bentuk tuntutan yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta
Pada tanggal : 12 Oktober 2021

Pembimbing I

(Dr. dr. Yusup Subagio Sutanto, SpP (K))
nama terang dan tanda tangan

Penulis

(Liswanty Sitindaon)
nama terang dan tanda tangan