

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal Penelitian Dari Poltekkes
Kemenkes Kendari



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI
Jalan Jend. A.H Nasution No. G. 14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401)390492 Fax. (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



24 November 2022

Nomor : LB.02.01/1/3681/2022
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yth, Direktur RSUD Kota Kendari
Di
Kendari

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data penelitian mahasiswa
Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama : Muh. Arsyih Arya Dewagung
NIM : P00341020024
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Membutuhkan Data : Data Penderita Demam Tifoid
Judul Penelitian : Leukosit Pada Penderita Demam Tifoid Berdasarkan
Titer Widal

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang
Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima
kasih

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Kendari



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id



16 Maret 2023

Nomor : PP.08.02/1/1017/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : 1 (satu) eks.
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara
di-
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa
Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Muh. Arsyih Arya Dewagung
NIM : P00341020024
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Jumlah Leukosit pada Pasien Demam Tifoid
Berdasarkan Titer Widal.
Lokasi Penelitian : RSUD Kota Kendari.

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan
Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya
diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dari Badan Riset Dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprov.sultra@gmail.com

Kendari, 05 April 2023

K e p a d a

Nomor : 070/ 1593 / 14 / 2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Yth. Direktur RSUD Kota Kendari
Di -
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1017/2023 tanggal, 16 Maret 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : MUH. ARSYIH ARYA DEWAGUNG
NIM : P00341020024
Prog. Studi : D-III Teknologi Lab. Medis
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD Kota Kendari

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**“GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN DEMAM TIPOID
BERDASARKAN TITER WIDAL”.**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 05 April 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN & PENGEMBANGAN
PROV. SULAWESI TENGGARA,



T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes di Kendari;
4. Ketua Prodi D-III Teknologi Lab. Medis Poltekkes di Kendari;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Kendari;
6. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 4. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Dari RSUD Kota Kendari



PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI
Jl. Brigjend Z.A. Sugianto No.39 Kendari
E.mail: rsudkptakendari39@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070/ 4325 / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : MUH. ARSYIH ARYA DEWAGUNG
NIM : P00341020024
Jurusan/Prodi : D III TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
Institusi : POLTEKKES KEMENKES KENDARI

Nama tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian dengan judul ” **GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN DEMAM TIFOID BERDASARKAN TITER WIDAL** ” sejak tanggal **11 Mei 2023 s/d 11 Juni 2023**.

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 27 Juli 2023

An. Direktur,
Kepala Subbagian Kepegawaian



Harjanto A, SKM
NIP. 19841111 201001 2 033

Lampiran 5. Surat Keterangan Bebas Pustaka



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. Nasution No. G.14 Andanohu, Kota kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/418/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Muh. Arsyih Arya Dewagung
NIM : P00341020024
Tempat Tgl. Lahir : Sungguminasa, 05 Januari 2002
Jurusan : D III TLM
Alamat : Jl. Banda Puuwatu

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 25 September 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K

NIP. 197509141999032001



Lampiran 6. Surat Keterangan Bebas Laboratorium



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

No : PP.08.02/10/29¹ /2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Muh. Arsyih Arya Dewagung
NIM : P00341020024
Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Jumlah Leukosit Pada Pasien Demam Tifoid Berdasarkan Titer Widal

Benar telah Bebas dari :

Pinjaman Alat dan Bahan pada Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 18 Juli 2023

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si., M.Kes
NIP. 19851029018011001

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Subjek Penelitian (*Informed Consent*)

**LEMBAR PERSETUJUAN SUBJEK PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

**“GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN DEMAM TIFOID
BERDASARKAN TITER WIDAL”**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir : Umur : Tahun
Jenis Kelamin :
Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dan risiko penelitian tersebut, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya setuju ikut serta dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta mematuhi semua ketentuan yang telah disepakati.

Demikian lembar persetujuan subjek penelitian ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 2023

Peneliti

Responden

(Muh. Arsyih Arya Dewagung)
NIM. P00341020024

(.....)

Lampiran 8. Tabulasi Data



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI
LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

Jl. Z.A. Sugianto No. 39 Telp. 0401 – 3359171, Kendari, Sulawesi Tenggara

GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN DEMAM TIFOID
BERDASARKAN TITER WIDAL

TANGGAL PENELITIAN : DILAKSANAKAN DIBULAN MEI/JUNI 2023

NAMA PENELITI : MUH.ARSYIH ARYA DEWAGUNG

NIM : P00341020024

NO	KODE SAMPEL	JENIS KELAMIN	UMUR	HASIL PEMERIKSAAN						
				JUMLAH LEUKOSIT (10 ³ /μL)	WIDAL				Kriteria	
					Anti-O	Anti-H	Anti-AH	Anti-BH		
1	A1	L	25	8.12	1/160	1/320	1/160	1/160	Positif	
2	A2	L	14	5.0	1/320	1/160	1/320	1/160	Positif	
3	A3	L	37	7.14	1/160	1/160	1/80	-	Positif	
4	A4	P	25	15.20	1/160	1/320	1/80	1/80	Positif	
5	A5	P	15	3.0	1/320	1/320	1/320	1/80	Positif	
6	A6	L	35	4.20	1/160	1/320	1/160	1/160	Positif	
7	A7	P	20	8.20	1/160	1/160	1/80	1/80	Positif	
8	A8	P	18	11.30	1/320	1/160	1/320	1/160	Positif	
9	A9	P	15	8.10	1/80	1/160	1/160	1/80	Positif	
10	A10	L	20	12.30	1/320	1/320	1/320	1/320	Positif	
11	A11	P	34	6.10	1/80	1/160	1/80	-	positif	
12	A12	P	10	5.40	1/80	1/320	1/320	1/80	Positif	
13	A13	L	40	8.17	1/80	1/80	-	-	Positif	
14	A14	P	15	10.13	1/80	1/160	1/160	1/80	Positif	
15	A15	L	18	8.16	1/160	1/160	1/160	1/80	Positif	
16	A16	P	15	5.40	1/160	1/80	-	1/160	Positif	
17	A17	L	27	9.30	1/320	1/160	1/80	1/80	Positif	
18	A18	L	15	6.13	1/80	1/160	1/160	1/80	Positif	
19	A19	L	20	6.10	1/160	1/320	-	1/160	Positif	
20	A20	P	18	13.20	1/320	1/320	1/320	1/80	Positif	
21	A21	P	20	7.40	1/160	1/80	1/80	1/160	Positif	
22	A22	P	19	8.16	1/160	1/160	1/160	1/160	Positif	
23	A23	P	25	5.13	1/160	1/320	1/80	-	Positif	
24	A24	L	31	7.13	1/320	1/160	1/160	1/80	Positif	
25	A25	L	22	9.30	1/160	1/80	1/160	1/80	Positif	
26	A26	L	18	5.16	1/80	1/160	1/160	1/160	Positif	
27	A27	L	35	3.67	1/160	1/80	1/80	-	Positif	
28	A28	L	20	11.20	1/320	1/320	1/160	1/80	Positif	
29	A29	P	37	5.30	1/160	1/160	1/80	-	Positif	
30	A30	P	42	7.42	1/160	1/80	1/80	1/80	Positif	

Mengetahui

Nilai Kriteria

Widal : Positif = Titer 1/80, 1/160, 1/320

Negatif = Tidak ada aglutinasi

Instruktur Penelitian


 Tuti Dwiyana SKM,S.ST
 Np.198112262000122003

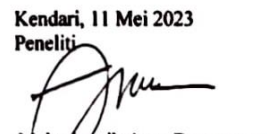
Lampiran 9. Master Tabel Hasil Penelitian

MASTER TABEL
GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN DEMAM TIFOID
BERDASARKAN TITER WIDAL

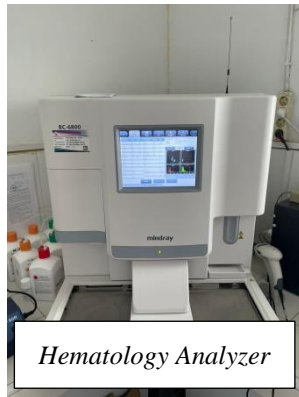
NO	KODE SAMPEL	JENIS KELAMIN		PENGELOMPOKAN UMUR				HASIL PEMERIKSAAN		
		L	P	6 - 11	12 - 25	26 - 45	46 - 65	JUMLAH LEUKOSIT (10 ³ /μL)	WIDAL	
									POSITIF	NEGATIF
1	A1	√			√			8.12	√	
2	A2	√			√			5.0	√	
3	A3	√				√		7.14	√	
4	A4		√		√			15.20	√	
5	A5		√		√			3.0	√	
6	A6	√				√		4.20	√	
7	A7		√		√			8.20	√	
8	A8		√		√			11.30	√	
9	A9		√		√			8.10	√	
10	A10	√			√			12.30	√	
11	A11		√			√		6.10	√	
12	A12		√	√				5.40	√	
13	A13	√				√		8.17	√	
14	A14		√		√			10.13	√	
15	A15	√			√			8.16	√	
16	A16		√		√			5.40	√	
17	A17	√				√		9.30	√	
18	A18	√			√			6.13	√	
19	A19	√			√			6.10	√	
20	A20		√		√			13.20	√	
21	A21		√		√			7.40	√	
22	A22		√		√			8.16	√	
23	A23		√		√			5.13	√	
24	A24	√				√		7.13	√	
25	A25	√			√			9.30	√	
26	A26	√			√			5.16	√	
27	A27	√				√		3.67	√	
28	A28	√			√			11.20	√	
29	A29		√			√		5.30	√	
30	A30		√			√		7.42	√	
	JUMLAH	15	15	1	20	9			30	

Mengetahui,
Instruktur Keperawatan

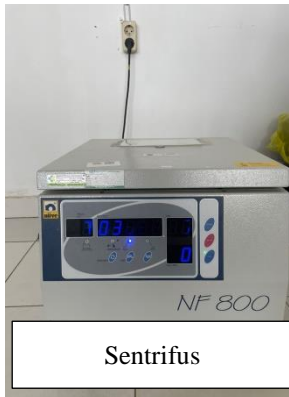
NIP. 000122003

Kendari, 11 Mei 2023
Peneliti

Muh. Arsyih Arya Dewagung
Nim.P00341020024

Lampiran 10. Dokumentasi Alat Dan Bahan Penelitian



Hematology Analyzer



Sentrifus



Rotator



Mikropipet



Tip



Tabung EDTA



Kaca Objek



Reagen Widal

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian

