

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



**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



3 Mei 2023

Nomor : PP.08.02/1/1539/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu eksemplar.
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 : Dinda Luthfia Mashar
NIM : P00341020059
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Laju Endap Darah pada Penderita
Tuberculosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan 1, 2
dan 3 Bulan di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota
Kendari.
Lokasi Penelitian : Puskesmas Benu-Benua, Puskesmas Poasia, dan
Puskesmas Kandai
Membutuhkan Data : Data Penderita Tuberculosis (TBC) Paru Tahun 2020 -
2023

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 2. Surat Izin Penelitian



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: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 09 Mei 2023

K e p a d a

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari
Di -

KENDARI

Nomor : 070/ 950 / 1 / 2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1539/2023 tanggal, 3 Mei 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : Dinda Luthfia Mashar
NIM : P00341020059
Prog. Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Laboratorium Maxima Kota Kendari

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

"GAMBARAN LAJU ENDAP DARAH PADA PENDERITA TUBERCULOSIS PARU BERDASARKAN LAMA PENGOBATAN 1,2 DAN 3 BULAN DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 09 Mei 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
Pih. KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH
PROV. SULAWESI TENGGARA

RUNDUBELI HASAN, ST. M. Eng
Pembina TK I, Gol. IV/b
Nip. 19730611 200604 1 006

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 Kendari di Kendari;
4. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
5. Kepala Lab. Maxima Klinik Kendari di Kendari;
6. Kepala Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari di Tempat;
7. Kepala Puskesmas Perumnas Kota Kendari di Tempat;
8. Kepala Puskesmas Poasia Kota Kendari di Tempat;
9. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KENDARI DINAS KESEHATAN

Jalan Brigjend. Z.A Sugianto No. 37 Telp. (0401) 3124456 Kendari



Kendari, 17 Mei 2023

Nomor : 800/ 2864
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

K e p a d a
Yth. Kepala Puskemas Se-Kota Kendari
Di-
Tempat

Berdasarkan Surat dari Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara. Nomor:070/1950/V/2023, Tanggal 09 Mei 2023 perihal tersebut diatas, maka dengan ini kami mengizinkan kepada :

Nama : **DINDA LUTHFIA MASHAR**
NIP : P00341020059
Jurusan : D-III Teknologi Lab. Medis
Instansi : Poltekkes Kendari
Judul Penelitian : **“GAMBARAN LAJU ENDAP DARAH PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU BERDASARKAN LAMA PENGobatan 1, 2, DAN 3 BULAN DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI”**

Untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir. Dengan ketentuan mentaati segala peraturan yang berlaku ditempat penelitian.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan

Kota Kendari
Subbag Hukum, Kepegawaian & Umum,



Ianti, SKM., M.Kes
NIP. 19790408 200701 2 015

Tembusan :

- 1.Pj. Walikota Kendari (sebagai laporan) di Kendari;
- 2.Arsip.

Lampiran 4. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Puskesmas Kandai



**DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS KANDAI**

*Jl. Pembangunan, Kel. Dapu-Dapura, Kec. Kendari Barat, Kode pos 93127
Tel.085241629579, Email.puskesmaskandai4@gmail.com*



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN
Nomor : 176/ BLUD UPTD Pusk- KND / VI/ 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Irwan Monro, SM**
N I P : **19842102 201001 1 001**
Pangkat/Golongan : **Penata Muda, Gol III/b**
Jabatan : **Kepala Tata usaha BLUD UPTD Puskesmas Kandai**

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : **Dinda Luthfia Mashar**
Nip : **P00341020059**
Jurusan : **D-III Teknologi Lab. Medis**
Instansi : **Poltekkes Kendari**
Judul Penelitian : **" Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari"**

Telah menyelesaikan Penelitian di BLUD UPTD Puskesmas Kandai Pada tanggal 19 Mei 2023 sampai Selesai

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Kendari, 21 Juni 2023

Direktori,
Kepala Tata Usaha BLUD UPTD
Puskesmas Kandai



Irwan Monro, SM
19842102 201001 1 001

Lampiran 5. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Puskesmas Benu-Benua



**PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS BENU-BENUA**

*Jl. Bung Tomo No 36, Kel. Benu-Benua, Kec. Kendari Barat, Kota Kendari
Telp. (0401) 3121863, Email : puskesmasbenubenua86@gmail.com*



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
No : 1005/070/PUSK-BN/VI/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. Mila Jumilah
Nip : 19751128 201412 2 001
Pangkat/Gol : Penata Tk I/ III d
Jabatan : Pimpinan BLUD UPTD Puskesmas Benu-benua

Dengan ini menerangkan :

Nama : **Dinda Luthfia Mashar**
No. Induk : P00341020059
Prog. Study : D III Analis Kesehatan
Judul Penelitian : **"GAMBARAN LAJU ENDAP DARAH PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU BERDASARKAN LAMA PENGOBATAN DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI"**.

Telah melakukan Penelitian pada tanggal 19 Mei s/d 03 Juni 2023 di BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua

Demikian surat Keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 24 Juni 2023

Pimpinan BLUD UPTD
Puskesmas Benu-Benua



drg. Mila Jumilah
Nip. 19751128 201412 2 001

Lampiran 6. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Puskesmas Poasia



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS POASIA
Jl. Bunggasi, No. Telp. (0401)3193670 Kota Kendari
e-mail:puskesmaspoasia19@gmail.com



Nomor : 440/693 /Sk/Pusk/ VI /2023
Perihal : **Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Nanang Muslimin, S.Si.T., M.Kes**
Nip : 19810529 200604 2 018
Jabatan : Pimpinan BLUD UPTD. Puskesmas Poasia

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Dinda Luthfia Mashar
NIM : P00341020059
Sekolah/Jurusan : Poltekkes Kemenkes /DIII-Analis Kesehatan

Bahwa mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari tersebut diatas telah melakukan penelitian dari tanggal 19 Mei 2023 sampai selesai dengan judul "**Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari** " Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 22 Juni 2023

Pimpinan BLUD UPTD.Puskesmas



Nanang Muslimin, S.Si.T., M.Kes
NIP. 19810529 200604 2 018

Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Puskesmas Perumnas



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS PERUMNAS



Jalan H. Supu Yusuf Kel. Bende Kec. Kadia Kode pos 93117
Email: puskesmasperumnas1@gmail.com

Nomor : 25/BLUD-PNRS/VI/2023
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan telah melakukan Penelitian.**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ismawati, SKM
2. NIP : 19790707 200604 2 014
3. Pangkat/Gol : Penata / III.c
4. Jabatan : Kepala TU BLUD UPTD Puskesmas Perumnas

Menerangkan bahwa :

1. Nama : **Dinda Luthfia Mashar**
2. Nim : **P00341020059**
3. Instansi/Prodi : **Poltekkes Kendari / D-III Teknologi Lab. Medis**
4. Lokasi Penelitian : **BLUD UPTD Puskesmas Perumnas Kota Kendari**
5. Judul Penelitian : **“Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari”**

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di atas, telah benar-benar melakukan penelitian di BLUD UPTD Puskesmas Perumnas Kota Kendari pada tanggal 19 Mei 2023 Sampai Selesai.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 21, Juni 2023

Mengatakan,
Kepala TU BLUD UPTD Puskesmas Perumnas



Ismawati, SKM

Penata TK I., Gol. III.c

Nip. 19790707 200604 2 014

Lampiran 8. Surat Keterangan Penelitian di Maxima Laboratorium Klinik



maxima
Laboratorium Klinik
www.maximalab.co.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

No : 002/MX-SK/VI/2023

Melalui Surat ini, kami yang bertan datangan di bawah ini, selaku perwakilan dari Maxima Laboratorium Klinik Kendari :

Nama : Albert Indrawan
Jabatan : Direktur Maxima Laboratorium Klinik
Perusahaan : PT. Maxima Laboratory
Alamat : Jl. Drs. H. Abd. Silondae No. 17, Bundaran Mandonga
Kendari, Sulawesi Tenggara

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dinda Luthfia Mashar
Pekerjaan : Mahasiswi
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
NIM : P00341020059

Adalah benar bahwa yang bersangkutan telah melakukan penelitian di **MAXIMA LABORATORIUM KLINIK KENDARI** dengan judul penelitian : **“Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari”** dan telah menyelesaikan segala administrasi yang diperlukan, maka kepadanya berhak diberikan Surat Keterangan telah melakukan penelitian pada tanggal 19 Mei 2023 sampai selesai

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Kami,
PT. MAXIMA LABORATORY



Albert Indrawan
Direktur Maxima Laboratorium Klinik



Kota Kendari	Kota Palu	Kota Baubau	Kota Gorontalo	Kota Makassar	Kota Luwuk
Jl. Drs. H. Abd. Silondae No. 17, Mandonga Sulawesi Tenggara T. 0401-312 8899, F. 0401-312 8999	Jl. S. Parman No. 24 A-B, Besusu Tengah Sulawesi Tengah T. 0451-425 868, F. 0451-428 888	Jl. Moh. Husni Thamrin No. 48, Tomba, Wolio Sulawesi Tenggara T. 0402-281 6688	Jl. Prof. HB Jassin No. 88-90 Gorontalo T. 0435-853 3773	Jl. Sungai Saddang Lama No. 41 B-C Sulawesi Selatan T. 0411-811 7777	Jl. Sungai Wusi No. 21 Sulawesi Tengah T. 0812 4125 7288

Lampiran 9. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

No : PP.08.02/10/262 /2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP : 19851029018011001
Jabatan : Kepala Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Dengan ini Menyatakan bahwa :

Nama : Dinda Luthfia Mashar
NIM : P00341020059
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 19 Mei 2023 s/d selesai bertempat di Maxima Labortorium Klinik Kendari dengan judul :

" Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari"

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mastinya.

Kendari, 22 Juni 2023

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



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

Lampiran 10. Surat Keterangan Bebas Laboratorium



SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

No : PP.08.02/10/ 361 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Dinda Luthfia Mashar
NIM : P00341020059
Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari

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, 22 Juni 2023

Mengetahui,

Kepala Laboratorium



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

NIP. 19851029018011001

Lampiran 12. Hasil Penelitian



HASIL PENELITIAN

Nama : Dinda Luthfia Mashar

Nim : P00341020059

Judul : Gambaran Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Paru Berdasarkan Lama Pengobatan Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kendari

No.	Kode Responden	Usia	JK	Lama Pengobatan	Hasil Pemeriksaan Laju Endap Darah (mm/jam)	
					Metode Westergren	
					Normal	Tinggi
1.	Ny. A	24 th	P	1		38
2.	Ny. DA	17 th	P	3	17	
3.	Ny. FS	66 th	P	3		21
4.	Ny. F	54 th	P	2	20	
5.	Ny. GA	35 th	P	2	16	
6.	Ny. H	44 th	P	2	20	
7.	Ny. JS	22 th	P	1	18	
8.	Ny. MU	30 th	P	1		32
9.	Ny. M	32 th	P	3		24
10.	Ny. S	27 th	P	3		23
11.	Ny. SW	24 th	P	3	10	
12.	Ny. V	55 th	P	1		36
13.	Ny. W	20 th	P	2	19	
14.	Ny. WS	22 th	P	3		22
15.	Ny. Na	39 th	P	2		22
16.	Ny. M	39 th	P	1	18	
17.	Ny. FD	39 th	P	2	14	
18.	Ny. SA	41 th	P	1	16	
19.	Ny. N	40 th	P	1		26
20.	Ny. L	22 th	P	2		21
21.	Tn. M	63 th	P	1		26
22.	Tn. A	28 th	L	3	9	
23.	Tn. AS	23 th	L	3		26
24.	Tn. A	39 th	L	1		97
25.	Tn. DS	49 th	L	2		17
26.	Tn. F	60 th	L	3		16
27.	Tn. G	19 th	L	1		16
28.	Tn. H	38 th	L	3		17
29.	Tn. H	38 th	L	2	11	
30.	Tn. H	36 th	L	1		24
31.	Tn. I	25 th	L	2	9	





maxima
Laboratorium Klinik
www.maximalab.co.id

32.	Tn. I	18 th	L	3		17
33.	Tn. I	42 th	L	3	12	
34.	Tn. J	60 th	L	1		18
35.	Tn. J	28 th	L	3		24
36.	Tn. LS	61 th	L	1		26
37.	Tn. MA	28 th	L	1		21
39.	Tn. MD	16 th	L	2		24
39.	Tn. MH	38 th	L	2		37
40.	Tn. MR	20 th	L	3	7	
41.	Tn. P	27 th	L	1		17
42.	Tn. R	22 th	L	2		18
43.	Tn. R	58 th	L	1		56
44.	Ny.RH	26 Th	P	2	16	
45.	Tn. R	44 th	L	3	13	
46.	Tn. R	24 Th	L	2	15	
47.	Tn. SK	48 th	L	1		41
48.	Tn. S	37 th	L	1		19
49.	Tn. SR	62 th	L	3	13	
50.	Tn. S	24 th	L	3		16
51.	Ny. R	60 th	P	1	17	
52.	Tn. Z	55 th	L	1		17
53.	Tn. D	42 th	L	2		27
54.	Tn. HS	56 th	L	1	8	
55.	Tn. MA	21 th	L	1		18
56.	Tn. B	46 th	L	3		17
57.	Tn. S	63 th	L	3		19
58.	Tn. S	31 th	L	2	14	
59.	Tn. H	54 th	L	3	13	
60.	Tn. H	55 th	L	3	15	

Keterangan :

Jumlah sampel : 60

Nilai Rujukan :

Laki-laki : 0-15 mm/jam

Perempuan : 0-20 mm/jam

Kendari, 03 Juni 2023

Mengetahui,

Sutriyasno, AMAK
Analys



Kota Kendari Jl. Drs H. Abd. Sidanoe No. 17, Mendonga Sulawesi Tenggara T. 0401-312 8899, F. 0401-312 8989	Kota Palu Jl. S. Parman No. 24 A-B, Besusu Tengah Sulawesi Tengah T. 0451-425 888, F. 0451-428 888	Kota Baubau Jl. Moh. Husni Thamrin No. 48, Tomba, Welio Sulawesi Tenggara T. 0402-291 8688	Kota Gorontalo Jl. Prof. HB Jassin No. 88-90 Gorontalo T. 0435-853 3773	Kota Makassar Jl. Sungai Boddang Lama No. 41 B-C Sulawesi Selatan T. 0411-811 7777	Kota Luwuk Jl. Sungai Bessi No. 25 Sulawesi Tengah T. 0812 4323 7288
--	--	--	---	--	--

Lampiran 13. Surat Bebas Pustaka



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

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



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: KM.06.02/1/182/2023

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

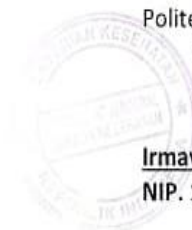
Nama : Dinda Luthfia Mashar
NIM : P00341020059
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 03 Agustus 2002
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Lrg. Hikmah 1 No. 7

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, 04 Juli 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian
Persiapan Alat dan Bahan

Bd Vacutainer, tabung EDTA,
Plaster, kapas Alkohol, Tourniquet



Cool Box



Pipet Westergren dan NaCl 0,9%



Persiapan Pasien

Proses Identifikasi Responden



Proses Steril Lengan Responden



Proses Pengambilan Sampel



Pemberian Bingkisan Sebagai Ucapan Terima Kasih



Prosedur Kerja

