

LAMPIRAN

Lampiran 1

Tabel 3. Klasifikasi kadar lipid plasma ^(6,9)

Kolesterol Total (mg/dl)	
• Diinginkan	<200
• Sedikit tinggi (borderline)	200-239
• Tinggi	≥240
Kolesterol LDL (mg/dl)	
• Optimal	<100
• Mendekati optimal	100-129
• Sedikit tinggi (borderline)	130-159
• Tinggi	160-189
• Sangat tinggi	≥190
Kolesterol HDL (mg/dl)	
• Rendah	<40
• Tinggi	≥60
Trigliserid (mg/dl)	
• Normal	<150
• Sedikit tinggi (borderline)	150-199
• Tinggi	200-499
• Sangat tinggi	≥500

Tabel 4. Jenis Lipoprotein, apoprotein dan kandungan lipid

Jenis Lipoprotein	Jenis Apoprotein	Kandungan Lipid (%)		
		Trigliserida	Kolesterol	Fosfolipid
Kilomikron	Apo- B48	80-95	2-7	3-9
VLDL	Apo – B100	55-80	5-15	10-20
IDL	Apo – B 100	20-50	20-40	15-25
LDL	Apo – B 100	5-15	40-50	20-25
HDL	Apo-AI dan Apo – AII	5-10	15-25	20-30

Kolesterol serum dan lipoprotein serta apolipoprotein semuanya berkaitan dengan risiko PKV. Dalam proses terjadinya aterosklerosis semua fraksi mempunyai peran yang penting, dan erat kaitannya satu dengan yang lain, sehingga tidak mungkin dibicarakan tersendiri.

Lampiran 2



No. Id : 00120230100802

No. Lab : 2406270033



Nama Pasien : Tn. Aryanto

Alamat : Kendari, Sultra

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Tgl. Lahir/Umur : 18 Tahun

Telepon/HP : -

Perusahaan : -

Dokter : APS

Penanggung Jawab :
dr. Fedelia Raya Paembonan, M.Kes, Sp.PK

Tanggal 27 Juni 2024

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
KIMIA KLINIK				
FAAL HATI				
Bilirubin Total	0.45	0 - 1	mg/dL	
TEST GULA DARAH				
Glukosa Puasa	91	< 100	mg/dL	
PROFIL LIPID				
Cholesterol Total	152	< 200	mg/dL	Normal < 200 Batas tinggi 200 - 239 Tinggi >= 240
Trigliserida	106	< 150	mg/dL	Normal < 150 Batas tinggi 200 - 239 Tinggi >= 240
Cholesterol HDL Direct	33*	> 40	mg/dL	Tinggi > 60 Rendah < 40
Cholesterol LDL Direct	85	< 100	mg/dL	Normal < 100 Batas tinggi 130 - 159 Tinggi >= 160

Keterangan :
Sampel 20 Menit

Sutriyasno

Dokumen ini telah divalidasi dan dicetak otomatis oleh sistem, dan tidak diperlukan tanda tangan

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal dengan separator titik.
Tanda * menunjukkan nilai di atas atau di bawah nilai rujukan.

Halaman 1 dari 1 @27-06-2024



Kota Kendari Jl. Drs. H. Abd. Sulaiman No. 17, Mandonga Kendari, Sulawesi Tenggara T. 0401.312.8888, F. 0401.312.8888	Kota Palu Jl. S. Purman No. 24 A B, Bessau Tengah Sulawesi Tengah T. 0451.426.888, F. 0451.426.888	Kota Baubau Jl. Mah. Husni Thamrin No. 46, Tomba, Waha Sulawesi Tenggara T. 0402.281.8888	Kota Gorontalo Jl. Prof. DR. Jassid No. 88, 90 Gorontalo T. 0435.851.1172	Kota Makassar Jl. Sungu Boddang Lama No. 41 B C Sulawesi Selatan T. 0411.811.7777	Kota Luwuk Jl. Surung Masi No. 35 Sulawesi Tengah T. 8812.8133.7188	Kota Banjarmasin Sungai Cikupa
---	--	---	---	---	---	--

Lampiran 3



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231
☎ 0852 9999 5657
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id/>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVI/2026/2024 1 Juni 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : Satu eksemplar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

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

Dengan hormat,

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

Nama : Wa Ode Siti Aisyah
NIM : P00341021048
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Penundaan Sentrifugasi *Whole Blood* Menggunakan Tabung Gel Separator Terhadap Pemeriksaan Kadar Trigliserida
Lokasi Penelitian : Laboratorium Kimia Klinik Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Bina Husada 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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4



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

Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

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

Kendari, 13 Juni 2024

Nomor : 070/ 2211 / VI /2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Lab. Klinik Maxima Kota Kendari
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.06.02/F.XXXVI/2026/2024 tanggal, 29 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : WA ODE SITI AISYAH
NIM : P00341021048
Prog. Studi : D-III Teknologi Lab. Medis
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Lab. Klinik Maxima Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan *Skripsi*, dengan judul, "*Penundaan Sentrifugasi Whole Blood Menggunakan Tabung Gel Separator Terhadap Pemeriksaan Kadar Trigliserida*".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 13 Juni 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Pih. KEPALA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
SEKRETARIS

GUNAWAN LALIASA, STP., MM.

Pembina Tk. I Gol. IV/b

Nip. 19660809 200312 1 002

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat;
4. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Tempat;
5. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari
Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
☎ 0852 9999 5657
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id/>

SURAT KETERANGAN
BEBAS LABORATORIUM

No. : PP.08.02/F.XXXVI.13.1/ 477 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Wa Ode Siti Aisyah
NIM : P00341021048
Jurusan/Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Penundaan Sentrifugasi *Whole Blood* Menggunakan Tabung Gel Separator Terhadap Pemeriksaan Kadar Trigliserida

Benar telah bebas dari :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 19 Juli 2024
Mengetahui,
Kepala Laboratorium


Ahmad Zil Fauzi, S.Si, M.Kes
NIP. 198510292018011001

Lampiran 6


**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari**

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
☎️ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 448 /2024**

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

Nama : Wa Ode Siti Aisyah
NIM : P00341021048
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 3 Maret 2003
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : BTN Ade Graha

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 2024.

Kendari, 19 September 2024
Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 7

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

No : 102/MX-SK/VI/2024

Melalui surat ini, kami yang bertanda tangan dibawah ini, selaku perwakilan dari Maxima Laboratorium Klinik Kendari :

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

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : WA ODE SITI AISYAH
 Pekerjaan : Mahasiswi
 ProgramStudi : D-III TLM
 Insitusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
 NIM : P00341021048

adalah benar bahwa yang bersangkutan telah melakukan penelitian di Maxima Laboratorium Kendari dengan judul penelitian : **"PENUNDAAN SENTRIFUGASI WHOLE BLOOD MENGGUNAKAN TABUNG GEL SEPARATOR TERHADAP PEMERIKSAAN KADAR TRIGLISERIDA "** dan telah menyelesaikan segala administrasi yang diperlukan, maka kepadanya berhak diberikan surat keterangan telah melakukan penelitian pada tanggal 27 Juni 2024

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

Hormat kami,
PT. MAXIMA LABORATORY

h/a

Albert Indrawan, S.Farm., Apt
 Direktur PT. Maxima Laboratory



Kota Kendari Jl. Drs. H. Abd. Silondae No 17, Mandonga Sulawesi Tenggara T. 0401-212 0000, F. 0401-212 0000	Kota Palu Jl. S. Permana No. 24 A B, Bontone Tengah Sulawesi Tengah T. 0461-420 000, F. 0461-420 000	Kota Baubau Jl. Mah. Husein Thamrin No. 01, Tomba, Wulau Sulawesi Tenggara T. 0402 201 0000	Kota Gorontalo Jl. Prof. H.B. Jassam No. 00-00 Gorontalo T. 0436-063 1770	Kota Makassar Jl. Sungai Suddang Latta No. 41 B C Sulawesi Selatan T. 0411 011 7777	Kota Luwuk Jl. Sungai Rusa No. 26 Sulawesi Tengah T. 0912 4123 7200	Kota Banjarmasin Negara Dibuka
---	--	---	---	---	---	--

Lampiran 8



**SURAT KETERANGAN
BEBAS LABORATORIUM**

No : 302/MX-SKBL/VII/2024

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :


Nama Mahasiswa : **Wa Ode Siti Aisyah**
NIM : P00341021048
Jurusan/Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : **Penundaan Sentrifugasi Whole Blood Menggunakan Tabung Gel
Separator Terhadap Pemeriksaan Kadar Trigliserida**

Benar telah bebas dari :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 11 Juli 2024
Mengetahui,


Albert Indrawan, S.Farm., Apt
Direktur PT. Maxima Laboratory



Kota Kendari

Kota Palu

Kota Baubau

Kota Gorontalo

Kota Makassar

Kota Luwuk

Kota Banjarmasin

Lampiran 9



Hasil Pemeriksaan

No	Nama/ID	Hasil																								
		Cholesterol Total				Trigliserida				HDL				LDL				Glukosa				Bilirubin Total				
		A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	
1	Nn. M	136	143	138	138	86	85	87	85	51	50	52	53	60	61	60	61	86	82	83	83	79	0,18	0,21	0,14	0,25
2	Tn. Y	137	137	143	139	76	79	80	84	32	32	32	33	80	81	82	81	88	84	82	82	82	1,06	1,13	1,13	1,10
3	Nn. A	117	123	120	124	89	91	89	91	30	30	30	32	68	66	67	68	86	83	83	83	82	0,40	0,53	0,48	0,50
4	Tn. R	155	154	149	153	74	77	77	77	54	55	55	54	63	66	64	65	90	87	87	87	85	0,25	0,22	0,28	0,24
5	Nn. GH	155	157	154	158	102	102	103	96	23	23	24	24	100	98	102	102	73	67	64	63	63	0,03	0,08	0,05	0,09
6	Nn. O	126	126	127	132	53	48	48	49	48	48	48	48	56	57	57	58	86	91	89	87	87	0,41	0,31	0,50	0,42
7	Tn. B	238	244	241	242	52	51	53	52	56	58	57	55	146	147	148	145	83	81	80	78	78	0,43	0,48	0,45	0,49
8	Tn. A	148	144	152	150	106	104	106	108	33	33	33	33	85	84	85	88	96	95	91	91	91	0,33	0,25	0,35	0,64
9	Tn. RH	215	220	213	220	105	106	111	108	43	45	44	45	132	131	132	134	118	104	108	106	106	0,36	0,35	0,42	0,46
10	Tn. S	200	198	206	202	104	100	111	105	34	35	37	36	128	129	134	133	86	88	85	84	84	0,22	0,15	0,25	0,23

Kendari, 28 Juni 2024

Mengetahui,

[Signature]
 Sutryasno, AMAK
 Analis

Lampiran 10



Hasil Pemeriksaan

Nama : Wa Ode Siti Aisyah

NIM : P00341021048

Judul : Penundaan Sentrifugasi Whole Blood menggunakan Tabung Gel Separator Terhadap Pemeriksaan Kadar Trigliserida

No	Kode Sampel	JK	Usia	Hasil Pemeriksaan Trigliserida			
				Segera	10 Menit	20 Menit	30 Menit
1	A	P	20	86	85	87	85
2	B	L	20	76	79	80	84
3	C	P	22	89	91	89	91
4	D	L	21	74	77	77	77
5	E	P	19	102	102	103	96
6	F	P	19	53	48	48	49
7	G	L	19	52	51	53	52
8	H	L	18	106	104	106	108
9	I	L	20	105	106	106	108
10	J	L	19	104	100	111	105

Nilai Normal :

Normal : < 150 mg/dL

Sedikit Ringgi : 150 - 199 mg/dL

Tinggi : 200 - 499 mg/dL

Sangat tinggi : \geq 500 mg/dL

Kendari, 27 Juni 2024




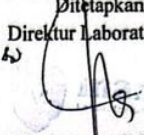
Sutiyasno, AMAK

Analisis



Kota Kendari	Kota Palu	Kota Baubau	Kota Gorontalo	Kota Makassar	Kota Luwuk	Kota Banjarmasin
Jl. Drs. H. Abd. Sulhan No. 17, Mandonga Bontone, Tanggara T. 0401-312.8888, F. 0401-312.8889	Jl. S. Parman No. 24 A B, Bontoto Tengah Bontone, Tanggara T. 0401-428.888, F. 0401-428.888	Jl. Min. Hasan Thahir No. 45, Tamba, Wolio Bontone, Tanggara T. 0402-291-0000	Jl. Prof. HB Jassin No. 88-89 Gorontalo T. 0430-853-3773	Jl. Sungai Kuddang Lama No. 41 B C Bontomatene, Sulawesi T. 0411-811-7777	Jl. Sungai Muar No. 25 Bontomatene, Tanggara T. 0512-4123-7258	Segara Cikuba

Lampiran 11

	PROSEDUR Pemeriksaan Kimia Klinik		
	No. Dokumen 002/MXM-SOP/VI/2015	No. Revisi 0.1	Halaman 2
Laboratorium Kimia Klinik	Tanggal Terbit 01 Juni 2015	Ditetapkan Direktur Laboratorium  Albert Indrawan, S.Farm., Apt.	
Pengertian	Pemeriksaan Menggunakan Alat Automatic Chemical Analyzer TMS 1024i dan TRX 7010 membutuhkan persiapan dari pra analitik sampel, penyiapan alat, proses analitik dengan pembacaan LIS Connected sampel hingga proses pasca analitik sampel Autoanalyzer merupakan salah satu alat laboratorium canggih yang dilengkapi dengan sistem sequensial multiple analysis. Alat ini mempunyai kemampuan pemeriksaan yang lebih banyak berfungsi untuk analisa kimia secara otomatis. Alat ini mampu menggantikan prosedur-prosedur analisis manual dalam laboratorium dan rumah sakit		
Tujuan	Mendapatkan hasil pemeriksaan kimia klinik, meliputi pemeriksaan SGOT, SGPT, Gamma GT, ALP, Protein Total, Albumin, Glukosa Puasa, Glukosa 2JPP, Kolesterol Lengkap, Urea N, Creatinin, Asam Urat, Serum Iron, TIBC, Saturasi Transferin dll		
Prinsip	Prinsip kerja alat ini sama halnya dengan Photometer yaitu alat untuk menangkap kekuatan cahaya atau interaksi cahaya. Komponen-komponen photometer hampir sama dengan spektrophotometer meliputi sumber cahaya yaitu lampu halogen, kemudian filter, tempat sample atau kuvet, detector, dan sample klinis yaitu serum darah.		
Prosedur Kerja	PROSES PRA ANALITIK A. Persiapan pasien 1. Kondisi pasien 2. Lama puasa pasien (Untuk pemeriksaan tertentu yang memerlukan puasa) 3. Asupan makanan dan obat – obatan yang dikonsumsi B. Identitas dan Pengambilan sampel pasien 1. Melabeli (barcode) wadah tabung sebelum proses sampling dilakukan dengan data pasien yang akan disampling darahnya 2. Mengambil sample darah sesuai dengan data pasien yang sesuai dengan label (barcode) data diri yang tercantum di wadah sampel darah (tabung) C. Alat & Bahan a. Tabung Plain, Naff Vacum 3 mL b. Barcode c. Spoit/ BD vacutiner d. Turniquet e. Swab alcohol f. Plester g. Sentrifuge h. Automated Clinical Analyzer TMS 1024i/TMS 1024i		

	<p>D. Proses Perlakuan Sampel sebelum pemeriksaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> Sampel darah yang telah diambil pada pasien kemudian didiamkan selama 30 menit pada suhu ruangan sampai darah membeku. Sampel disentrifus dengan kecepatan 3000 rpm selama 10 menit Sampel siap diperiksa pada alat <i>Automated Clinical Analyzer TMS 1024i</i>.
Prosedur Kerja	<p>PROSES ANALITIK SAMPEL</p> <ol style="list-style-type: none"> Lakukan Calibrasi/Control alat terlebih dahulu Klik LIS TMS Barcode Internal, Refresh kemudian Send All ID, Nama Pasien dan pemeriksaan-pemeriksaan pasien otomatis akan masuk tanpa harus melakukan pengimputan manual Letakkan tabung (sampel) pada tray dengan posisi barcode menghadap diluar Klik Star untuk memulai running sampel, sampel akan terbaca otomatis pada alat pembacaan LIS Connected Setelah sampling has been completed , maka dapat dilakukan running sampel berikutnya Analysis has been completed terdengar setelah semua sampel telah dibaca/diperiksa <p>RUN PASIEN RERUN</p> <ol style="list-style-type: none"> Klik Order pada layar utama Klik Barcode ID yang ingin di rerun lalu tekan enter Pilih order status rerun Klik Item Test yang ingin ditambah atau klik item test yang ingin di ulang dan jika menginginkan pengenceran double click kolom dilusi dan pilih banyak pengenceran Klik order Klik start <p>RUN PASIEN EMERGENCY (CITO)</p> <ol style="list-style-type: none"> Masukkan sampel emergency pada tray sampel posisi E. Lakukan order pasien Stat (didahului huruf E) sesuai posisi pada tray Klik Start pada layar utama Masukkan awal dan akhir posisi stat Klik Start Stat untuk Run <p>PROSES PASCA ANALITIK SAMPEL</p> <ol style="list-style-type: none"> Melakukan validasi sampel Mengcrosscheck kembali hasil yang ada Menginput hasil masuk ke dalam hasil pemeriksaan Kimia Klinik sesuai dengan parameter test yang ada
Unit Terkait	Bagian Proses Analitik Laboratorium
Yang membuat:	Maxima Laboratorium Klinik Kendari

Lampiran 12

MASTER TABEL

PENUNDAAN SENTRIFUGASI *WHOLE BLOOD* MENGGUNAKAN TABUNG GEL SEPARATOR TERHADAP PEMERIKSAAN KADAR TRIGLISERIDA

No	Kode Sampel	Nama Pasien (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Hasil Pemeriksaan (mg/dL)			
					Segera	Tunda 10 Menit	Tunda 20 Menit	Tunda 30 menit
1	A	Nn. M	P	20	86	85	87	85
2	B	Tn. Y	L	19	76	79	80	84
3	C	Nn. A	P	22	89	91	89	91
4	D	Tn. R	L	21	74	77	77	77
5	E	Nn. G	P	19	102	102	103	96
6	F	Nn. O	P	19	53	48	48	49
7	G	Tn. D	L	19	52	51	53	52
8	H	Tn.A	L	18	106	104	106	108
9	I	Tn. R	L	20	105	106	111	108
10	J	Tn. S	L	20	104	100	111	105

Lampiran 13

INFORMED CONSENT
(LEMBAR PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan secukupnya, serta mengetahui tujuan dari penelitian yang berjudul “**Penundaan Sentrifugasi Whole Blood Menggunakan Tabung Gel Separator Terhadap Pemeriksaan Kadar Triglicerida**” dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat persetujuan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dari pihak dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Kendari, 2024

Peneliti

Responden

Wa Ode Siti Aisyah
P00341021048

(.....)

Lampiran 14

KUISIONER PENELITIAN

Penundaan Sentrifugasi *Whole Blood* Menggunakan Tabung Gel Separaror
Terhadap Pemeriksaan Kadar Trigliserida

I. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

TTL :

Jenis Kelamin :

Alamat :

II. DAFTAR PERTANYAAN

Petunjuk: Berilah tanda (X) pada pilihan yang sesuai dengan keadaan anda







1. Riwayat Kesehatan

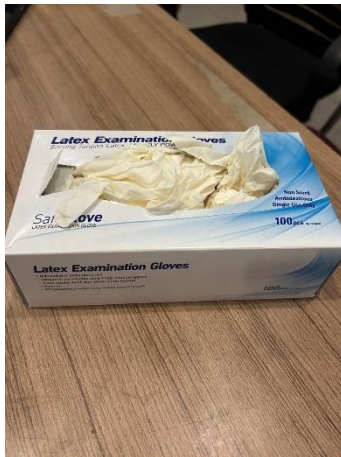
- a. Apakah anda memiliki riwayat diabetes?
 - Ya
 - Tidak
- b. Apakah anda memiliki tekanan darah tinggi?
 - ya
 - tidak

2. Kebiasaan Makan dan Gaya Hidup

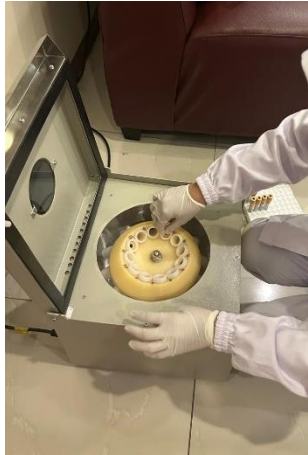
- a. Apakah anda sering mengonsumsi makanan olahan, gorengan, atau makanan berlemak?
 - Ya
 - Tidak
- b. Apakah anda merokok?
 - Ya
 - Tidak
- c. Apakah anda mengonsumsi alkohol?
 - Ya
 - Tidak

Lampiran 15**1. Pra Analitik****c. Persiapan Alat Bahan**

<p>1) Spektrofotometer</p> 	<p>2) Holder</p> 
<p>3) Vacutainer</p> 	<p>4) Turniquet</p> 
<p>5) Tabung Gel Separator</p> 	<p>6) Spidol</p> 

7) Rak Tabung**8) Kapas Alkohol****9) Handscoon****10) Plester****11) Handsanitizer****12) Alat Tulis**

13) Sentrifugasi



d. Pengambilan sampel (darah vena)



Proses Pengambilan sampel darah vena pada pasien

2. Analitik




Proses memasukan sampel ke dalam sentrifuge



Proses memasukan sampel ke dalam alat spektrofotometer merk TRX 7010

3. Pasca Analitik



maxima
 Laboratorium Klinik
 www.maximalab.co.id

No. Id : 010020100002
 No. Lab : 2492770013
 Nama Pasien : Tn. Ariandi
 Alamat : Kandai, Sutra
 Jenis Kelamin : Laki-Laki
 Tgl. Lahir/Kelahir : 18 Tahun
 Telepon/HP : -
 Penyakit/Kasus : -
 Dokter : APS

Penanggung Jawab :
 Dr. Padalia Raya Pramonoan, M.Kes., Sp.PK Tanggal 27 Juni 2024



HASIL PEMERIKSAAN				
PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUCUKAN	BATUAS	KETERANGAN
KIMIA KLINIK				
FAAL HATI				
Bilirubin Total	0.45	0 - 1	mg/dL	
TEST GULA DARAH				
Gula Darah Puasa	91	< 100	mg/dL	
PROFIL LIPID				
Cholesterol Total	182	< 200	mg/dL	Normal < 200 Batas Tinggi 200 - 239 Tinggi >= 240
Trigliserida	106	< 150	mg/dL	Normal < 150 Batas Tinggi 200 - 239 Tinggi >= 240
Cholesterol HDL, Direct	33*	> 40	mg/dL	Tinggi > 60 Rendah < 40
Cholesterol LDL, Direct	95	< 100	mg/dL	Normal < 100 Batas Tinggi 120 - 159 Tinggi >= 160

Keterangan:
* Sampel ED Mand



Satisfyano

Hasil ini tidak dapat dipertanggungjawabkan secara medis jika tidak disertai dengan riwayat penyakit.

Maxima Klinik **Maxima Lab** **Maxima Diagnostik** **Maxima Konsultasi** **Maxima Manajemen** **Maxima Lintas** **Maxima Riset**
 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia 100100, Jl. Raya Sunda, No. 100100, Bandung, Jawa Barat, Indonesia

Setelah melakukan pemeriksaan pada alat maka akan keluar hasil dan kemudian di print out