

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D2

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 637/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Direktur RS Al – Irsyad Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Analisis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015, atas nama mahasiswa :

Nama : **FITRIATUS SAADAH**
NIM : 20120662037
Judul KTI : Pemeriksaan kadar hemoglobin pada pasien TBC di RS AL
- Irsyad

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 3 Minggu di **RS AL - Irsyad**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb



Surabaya, 29 Mei 2015

Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK: 0129721122

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang

Lampiran 2



Laboratorium

RUMAH SAKIT AL-IRSYAD
Jl. KHM Mansur 210-214
Telp. 031 – 35312223 (3 saluran)
Fax. 031 – 3541517
SURABAYA – 60162

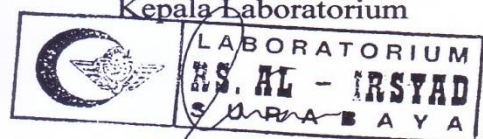
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.	Kode Sampel	Hasil Penderita
1	S1	10,8 gr/dl
2	S2	10,1 gr/dl
3	S3	9,6 gr/dl
4	S4	9,9 gr/dl
5	S5	10,2 gr/dl
6	S6	10,4 gr/dl
7	S7	9,1 gr/dl
8	S8	10,7 gr/dl
9	S9	9,1 gr/dl
10	S10	11,9 gr/dl
11	S11	8,3 gr/dl
12	S12	9,4 gr/dl
13	S13	11,8 gr/dl
14	S14	7,9 gr/dl
15	S15	14,0 gr/dl
16	S16	14,5 gr/dl
17	S17	10,0 gr/dl
18	S18	13,0 gr/dl
19	S19	14,8 gr/dl
20	S20	12,5 gr/dl
21	S21	9,8 gr/dl
22	S22	7,7 gr/dl
23	S23	15,5 gr/dl
24	S24	6,0 gr/dl
25	S25	13,6 gr/dl
26	S26	14,0 gr/dl
27	S27	10,2 gr/dl
28	S28	12,9 gr/dl
29	S28	11,0 gr/dl
30	S29	15,0 gr/dl

Surabaya, 01 Juni 2015

Mengetahui,

Kepala Laboratorium



(ELIYA PURWANTI)

Lampiran 3

Surat Pernyataan

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : M. Ubaedilah
Alamat : Surolawang No. 8 Surabaya
Jenis kelamin : Laki - Laki

Bahwa saya bersedia di ambil darah buat kepentingan penelitian tentang pemeriksaan Kadar Hb pada penderita Tuberkulosis.

Yang bersangkutan,



Surat Pernyataan

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : M. H. Pratiwi
Alamat : Keresab Barat No. 93 Surabaya
Jenis kelamin : Laki - Laki

Bahwa saya bersedia di ambil darah buat kepentingan penelitian tentang pemeriksaan Kadar Hb pada penderita Tuberkulosis.

Yang bersangkutan,



Surat Pernyataan

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : H. Basri
Alamat : Mr. Kertu Maripat No 03 Surabaya
Jenis kelamin : Laki - Laki

Bahwa saya bersedia di ambil darah buat kepentingan penelitian tentang pemeriksaan Kadar Hb pada penderita Tuberkulosis.

Yang bersangkutan,



Lampiran 4



Pengambilan darah pasien



Pemeriksaan sampel

Lampiran 5



APD yang digunakan



Alat yang digunakan