

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Di Faskes dr. Jani Tedjo



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI D.IV TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114 / Fax. (0561) 6655115

Website: <http://campus.polita.ac.id> Email: aisyiyah.ptk@polita.ac.id

SURAT IZIN PENELITIAN

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Di Laboratorium Klinik Odhea

Yth.
Kepala Fasilitas Kesehatan dr. Jani Tedjo
di -
Sintang

Bismillahirrahmanirrahim.
Assalamu'alaikum Wr. Wb.

2000001

Sehubungan dengan pelaksanaan skripsi mahasiswa Program Studi D.IV Teknologi Laboratorium Medis Politeknik 'Aisyiyah Pontianak, maka dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu kiranya memberikan izin kepada mahasiswa/I kami untuk melakukan penelitian dilingkungan Tempat Kerja yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian yaitu :

Nama : Ira Kurnia

Nim : 25032001

Program Studi : D-IV Teknologi Laboratorium Medis

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Nasrun Minallahi Wafathun Qarieb
Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarokaatuh

Pontianak, 17 Oktober 2025

Ketua Program Studi
D-IV Teknologi Laboratorium Medik

Ariffaldi N. S.Tr.Kes., M.Kes.
NIDN. 11-1312-9701



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI D.IV TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

Jl. Ampara No. 9 Telp.(0561) 6655112, 6655114 / Fax. (0561) 6655115

Website: <http://campus.polita.ac.id> Email : aisyiyah.ptk@polita.ac.id

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 64/II.3.AU/TLM/VIII/2025

Yth.
Kepala Laboratorium Klinik Odhea
di -
Sintang

Bismillahirrahmanirrahim.
Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan pelaksanaan skripsi mahasiswa Program Studi D.IV Teknologi Laboratorium Medis Politeknik 'Aisyiyah Pontianak, maka dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu kiranya memberikan izin kepada mahasiswa/I kami untuk melakukan penelitian dilingkungan Laboratorium yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian yaitu :

Nama : Ira Kurnia

Nim : 25032001

Program Studi : D-IV Teknologi Laboratorium Medis

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Nasrun Minallahi Wafathun Qarieb
Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarokaatuh

Pontianak, 17 Oktober 2025

Ketua Program Studi
D-IV Teknologi Laboratorium Medik

Ariffaldi N. S.Tr.Kes., M.Kes
NIDN. 11-1312-9701

000001



PC



AK

Lampiran 3. Surat Persetujuan Komisi Etik Penelitian



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE (HREC)
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PONTIANAK
Jl. 28 Oktober-Siantan Hulu Pontianak 78241 Kalimantan Barat Phone/Fax +62 561 882632
email: kepkpoltekkes.pontianak@gmail.com



PERSETUJUAN KOMISI ETIK
ETHICS COMMITTEE APPROVAL
No. 032/KEPK-PK.PKP/XII/NP/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) menyatakan bahwa protokol dibawah ini telah memenuhi prinsip etik yang tercantum dalam Deklarasi Helsinki 2008 dan oleh karena itu dapat dilaksanakan.
The Health Research Ethics Committee states that the below protocol meets the ethical principle outlined in the Declaration of Helsinki 2008 and therefore can be carried out.

Judul Protokol Penelitian : Hubungan Kadar Kreatinin Dengan Estimated Glomerular
Title of the Research Protocol Filtration Rate (eGFR) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

Dokumen yang Disetujui : Protokol versi II
Documents Approved

Peneliti Utama : Ira Kurnia
Principle Investigator

Tanggal disetujui : 29 Desember 2025
Date of Approval (Berlaku satu tahun sejak tanggal disetujui)
(*valid for one year beginning from the date of approval*)

Institusi/Tempat Penelitian : Kabupaten Sintang, KalBar
Institution(s)/Place(s) of Research

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) berhak memantau kegiatan penelitian setiap saat.
The Health Research Ethics Committee (HREC) has the right to monitor the research activities at any time.

Peneliti wajib mengumpulkan:

The investigator(s) is/are obliged to submit:

- ☐ Laporan kemajuan sebagai kajian lanjut: Tahunan
Progress report as a continuing review: Anually
- ☐ Laporan kejadian buruk yang serius
Report of any serious adverse events
- ☒ Laporan akhir setelah penelitian selesai
Final report upon the completion of study



[Signature]
dr. Etik Nurhayati, M.Sc
Ketua/Chairman

[Signature]

Ns. Halina Rahayu, M.Kep
Sekretaris/Secretary

Lampiran 4. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Setelah mengerti penjelasan serta tujuan penelitian ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : A. [REDACTED]
Umur : 65
Alamat : Jl. Kota Baring

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate* (eGFR) pada Pasien *Diabetes Melitus* Tipe 2 di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang" yang dilakukan oleh Ira Kurnia Mahasiswi Politeknik Aisiyah Pontianak Jurusan Sarjana Terapan Teknologi Laboratorium Medik.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sintang, 20 Januari 2026

Tanda Tangan Responden


(.... [REDACTED])

052A2000001

PO

NAK

Lampiran 5. Surat Permohonan Kesediaan Menjadi Penanggung Jawab Lapangan

**PERMOHONAN KESEDIAAN
MENJADI PENANGGUNG JAWAB LAPANGAN**

Kepada Yth.

Pimpinan Fasilitas Kesehatan dr. Jani Tedjo
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ira Kurnia
NIM : 25032001
Program Studi : D4 Teknologi Laboratorium Medis
Institusi : Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

2000001

Bermaksud untuk melaksanakan penelitian dengan judul:

"Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang"

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Penanggung Jawab Lapangan dalam penelitian yang akan saya lakukan pada kegiatan Prolanis yang Bapak/Ibu kelola.

Adapun tugas yang dimohonkan meliputi:

1. Memberikan izin dan pengawasan selama kegiatan penelitian berlangsung.
2. Membantu koordinasi dengan peserta Prolanis (pasien).
3. Memastikan kegiatan penelitian berjalan sesuai etika dan prosedur yang berlaku.

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Sintang, 10 Januari 2026
Peneliti



Ira Kurnia
25032001



PO

AK

Lampiran 6. Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Penanggung Jawab Lapangan

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN
MENJADI PENANGGUNG JAWAB LAPANGAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Shafura Juliani*
Instansi : Fasilitas Kesehatan dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi Penanggung Jawab Lapangan dalam penelitian yang berjudul:

“Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang”

Saya bersedia:

1. Mengawasi jalannya penelitian di lapangan.
2. Membantu koordinasi dengan peserta penelitian.
3. Menjamin pelaksanaan penelitian sesuai dengan etika dan prosedur yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Sintang, 09 Januari 2026

Yang Menyatakan,

dr. Jani Tedjo
SIP No : 893/0/2014/MSI-IP/2022
Jl. Y. G. ...
Sintang

052A2000001

NAK

Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Penanggung Jawab Hasil Laboratorium

**PERMOHONAN KESEDIAAN
MENJADI PENANGGUNG JAWAB HASIL LABORATORIUM**

Kepada Yth.

Kepala/ Penanggung Jawab Laboratorium Odhea Sintang
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ira Kurnia
NIM : 25032001
Program Studi : D4 Teknologi Laboratorium Medis
Institusi : Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

2A2000001

Bermaksud untuk melaksanakan penelitian dengan judul:

“Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang”

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Penanggung Jawab Hasil Laboratorium terhadap pemeriksaan sampel yang dilakukan di laboratorium yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun peran yang dimohonkan meliputi:

1. Mengawasi proses pemeriksaan sampel laboratorium.
2. Menjamin validitas dan keakuratan hasil pemeriksaan.
3. Memberikan persetujuan terhadap penggunaan data hasil laboratorium untuk penelitian.

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Sintang, 10 Januari 2026
Peneliti,


Ira Kurnia
25032001

Lampiran 8. Surat Kesediaan Menjadi Penanggung Jawab Hasil Laboratorium

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN
MENJADI PENANGGUNG JAWAB HASIL LABORATORIUM**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Risdha Hariyanti Purba, S.Tr.Kes
Instansi : Laboratorium Odhea Sintang

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi Penanggung Jawab Hasil Laboratorium dalam penelitian yang berjudul:

"Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang"

52A2000001

Saya bersedia:

1. Mengawasi proses pemeriksaan sampel laboratorium.
2. Menjamin keakuratan dan validitas hasil pemeriksaan.
3. Bertanggung jawab terhadap hasil laboratorium yang digunakan dalam penelitian.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Sintang, 09 Januari 2026

Yang Menyatakan,



Risdha Hariyanti Purba, S.Tr.Kes

PO

NAK

Lampiran 9. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Di Fasilitas Kesehatan

**SURAT KETERANGAN
TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Jani Tedjo
Instansi : Fasilitas Kesehatan dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Ira Kurnia
NIM : 25032001
Program Studi : D4 Teknologi Laboratorium Medis
Institusi : Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

2000001

Telah melaksanakan penelitian di Fasilitas Kesehatan dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang dengan judul:

“Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang”

Selama pelaksanaan penelitian, yang bersangkutan telah mengikuti prosedur dan ketentuan yang berlaku di instansi kami.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Sintang, 25 Januari 2026

Yang Menyatakan,

dr. Jani Tedjo

SIP No : 893/048/SIPD/DPM/TSP/2022
Jl. Y.C. Oevang Defay
Sintang

PO

AK

Lampiran 10. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Di Laboratorium

**SURAT KETERANGAN
TELAH MELAKUKAN PENELITIAN DI LABORATORIUM**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Aryunda, S.Tr. Kes*
Instansi : Laboratorium Odhea Sintang

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Ira Kurnia
NIM : 25032001
Program Studi : D4 Teknologi Laboratorium Medis
Institusi : Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

A2000001

Telah melaksanakan penelitian di Fasilitas Kesehatan dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang dengan judul:

"Hubungan Kadar Kreatinin dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang"

Selama pelaksanaan penelitian, yang bersangkutan telah mengikuti prosedur dan ketentuan yang berlaku di instansi kami.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Sintang, 25 Januari 2026

Yang Menyatakan,



PO

IAK

Lampiran 11. Hasil Uji Pemeriksaan Laboratorium



Laboratorium Klinik ODHEA 1

Jl. Lintas Melawi, Sintang, Kalimantan Barat

HASIL UJI PEMERIKSAAN

Nama Peneliti : Ira Kurnia
 NIM : RPL 25032001
 Judul Penelitian : Hubungan Kadar Kreatinin Dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang
 Jenis Pemeriksaan : Kreatinin dan *Estimated Glomerular Filtration Rate (Egfr)*
 Jenis Sampel : Serum pasien diabetes melitus tipe 2
 Jumlah Sampel : 41 Sampel
 Tanggal Pemeriksaan : 20 Januari 2026

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Hubungan Kadar Kreatinin Dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)* Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

No	Kode sampel	Usia (Tahun)	Jenis kelamin	Berat badan (kg)	Tinggi badan (cm)	Tensi (mmHg)	Lama DM (Tahun)	Status Merokok	Konsumsi Obat DM	Hasil Pemeriksaan	
										Kadar Kreatinin	eGFR
1.	S1	69	L	68	160	141/59	10	YA	TIDAK	1,64	45
2.	S2	64	P	70	158	173/81	7	TIDAK	YA	0,89	72
3.	S3	62	P	50	149	139/74	3	TIDAK	YA	0,91	73
4.	S4	51	P	64	161	113/65	6	TIDAK	TIDAK	1,36	47
5.	S5	88	L	62	169	111/81	17	YA	YA	1,66	39
6.	S6	64	P	66	150	134/70	9	TIDAK	YA	1,06	59
7.	S7	51	L	83	160	132/88	4	TIDAK	TIDAK	1,08	83
8.	S8	61	P	48	150	136/81	7	TIDAK	TIDAK	0,98	66
9.	S9	54	P	55	153	151/60	5	TIDAK	TIDAK	1,34	47
10.	S10	62	P	62	155	137/73	7	TIDAK	TIDAK	0,82	81
11.	S11	55	L	58	170	149/86	5	YA	TIDAK	0,99	90
12.	S12	59	L	84	168	127/87	8	TIDAK	TIDAK	0,85	100
13.	S13	51	L	80	158	150/97	4	YA	TIDAK	1,15	77
14.	S14	73	L	58	162	152/98	13	YA	YA	1,35	55
15.	S15	62	P	61	155	127/75	8	TIDAK	YA	0,67	99
16.	S16	61	L	75	168	124/80	7	YA	TIDAK	1,0	86

No	Kode sampel	Usia (Tahun)	Jenis kelamin	Berat badan (kg)	Tinggi badan (cm)	Tensi (mmHg)	Lama DM (Tahun)	Status Merokok	Konsumsi Obat DM	Hasil Pemeriksaan	
										Kadar Kreatinin	eGFR
17.	S17	56	P	55	160	137/70	4	TIDAK	TIDAK	0,88	77
18.	S18	55	P	53	150	126/66	5	TIDAK	YA	0,88	78
19.	S19	56	L	65	162	141/82	6	TIDAK	TIDAK	1,35	62
20.	S20	72	P	50	160	139/53	10	TIDAK	YA	1,4	40
21.	S21	73	L	66	158	126/66	7	TIDAK	TIDAK	1,38	54
22.	S22	58	P	52	165	105/56	7	TIDAK	TIDAK	1,23	51
23.	S23	70	L	60	156	127/75	9	YA	YA	0,92	89
24.	S24	53	P	90	165	130/81	5	TIDAK	TIDAK	1,0	72
25.	S25	80	P	48	150	127/76	12	TIDAK	YA	1,02	56
26.	S26	68	L	65	155	182/98	9	YA	YA	1,2	66
27.	S27	57	P	49	145	155/75	7	TIDAK	TIDAK	0,95	70
28.	S28	62	L	67	165	124/94	10	YA	YA	1,43	55
29.	S29	67	P	59	150	135/62	8	TIDAK	TIDAK	1,1	55
30.	S30	69	L	70	165	150/86	8	YA	TIDAK	1,65	45
31.	S31	68	L	51	160	142/79	10	TIDAK	YA	1,01	81
32.	S32	71	L	71	163	140/86	10	YA	YA	1,39	54
33.	S33	62	P	62	150	145/93	8	TIDAK	YA	0,91	71
34.	S34	52	P	54	158	100/67	4	TIDAK	TIDAK	0,8	89
35.	S35	62	L	53	160	111/69	7	YA	TIDAK	1,14	73
36.	S36	54	P	59	152	121/73	5	TIDAK	TIDAK	1,27	50
37.	S37	61	L	65	150	135/75	7	YA	TIDAK	3,25	21
38.	S38	70	P	87	155	114/64	8	TIDAK	TIDAK	1,52	37
39.	S39	56	P	56	151	110/70	5	TIDAK	YA	0,85	80
40.	S40	76	P	59	148	140/80	6	TIDAK	TIDAK	2,73	17
41.	S41	61	P	59	150	135/62	7	TIDAK	YA	1,28	48

Sintang, 1 Febuari 2026

Mengetahui
Kepala Laboratorium,

Pembimbing Teknis,

Aryunda, S.Tr. Kes

Risdha Hariyanti Purba, S. Tr. Kes

DOKUMENTASI PENELITIAN



NPP. 6171052A2000001

Melakukan Absensi dan informed consent



Melakukan Wawancara Pada Pasien



Melakukan Pengambilan Darah vena



NPP. 6171052A2000001

Melakukan Sentrifugasi Sampel



Pemeriksaan kadar kreatinin menggunakan
alat *respons Kimia Analyzer*



LEMBAR BIMBINGAN KARYA SKRIPSI
DIV. TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

TA.2023/2024

Nama Mahasiswa : Ira Kurnia

Nim Mahasiswa :25032001

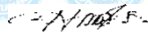
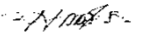
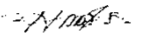
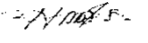
Dosen Pembimbing :1.N isa Julia Safarti, S. Tr., M. Kes

NPP. 6171052A2000001

2. Alfino Validita Sidiq, S. ST.,M.Si

Judul Skripsi : Hubungan Kadar Kreatinin Dan *Estimated Glomerular Filtration Rate* (Egfr) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

Kegiatan Bimbingan Skripsi

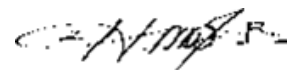
No	Hari/Tanggal	Waktu	Bahasan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mahasiswa/i
1.	Selasa 7 Oktober 2025	13.00	Konsul Judul Skripsi	 Nisa Julia Safarti, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
2.	Jumat 17 oktober 2025	13.20	Konsul Bab 1,3,4	 Nisa Julia Safarti, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
3.	Sabtu 25 Oktober 2025	12.50	Revisi dan konsul Bab 1,2,3,4	 Nisa Julia Safarti, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
4.	Senin 3 November 2025	08.00	Perbaikan Bab 4	 Nisa Julia Safarti, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia

No	Hari/Tanggal	Waktu	Bahasan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mahasiswa/i
5.	Senin 13 oktober 2025	14.40	Konsul Judul Skripsi	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
6.	Senin 3 November 2025	08.30	Konsul Bab 1,2,3,4	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
7.	Sabtu 10 November 2025	09.00	Konsul dan Perbaikan Bab 1,4	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
8.	Jumat 14 November 2025	10.00	Konsul Dan perbaikan Bab 2	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Disetujui oleh,
Dosen

Pembimbing.



(Nisa Julia Safarti, S. Tr., M. Kes)



LEMBAR BIMBINGAN KARYA SKRIPSI
DIV. TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

TA.2023/2024

Nama Mahasiswa : Ira Kurnia

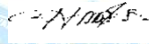
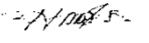
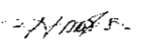
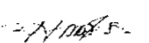
Nim Mahasiswa :25032001

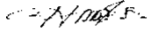
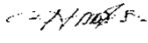
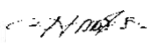
Dosen Pembimbing 1 :Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes

NPP. 6171052A2000001

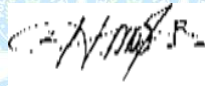
Judul Skripsi : Hubungan Kadar Kreatinin Dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate* (Egfr) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

Kegiatan Bimbingan Skripsi

No	Hari/Tanggal	Waktu	Bahasan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mahasiswa/i
1.	Kamis 5 maret 2026	13.00	Konsul BAB 5 Hasil Penelitian Olah Data univariat tabel deskripsi	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
2.	Rabu 11 Maret 2026	13.20	Konsul Bab 5 Hasil penelitian olah data bivariate uji normalitas	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
3.	Minggu 5 April 2026	12.50	Konsul Bab 5 hasil penelitian olah data uji korelasi	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
4.	Selasa 14 april 2026	08.00	Konsul Bab 5 deskripsi di setiap tabel hasil	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia

5.	Jumat 17 april 2026	14.40	Konsul BAB 5 pembahasan hasil	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
6.	Minggu 19 April 2026	08.30	Konsul Bab 6 Simpulan dan saran	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia
7.	Minggu, 26 April 2026	09.00	ACC HASIL BAB 5 DAN BAB 6	 Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes	 Ira Kurnia

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing.


(Nisa Julia Safitri, S. Tr., M. Kes)

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK



LEMBAR BIMBINGAN KARYA SKRIPSI
DIV. TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

TA.2023/2024

Nama Mahasiswa : Ira Kurnia

Nim Mahasiswa :25032001

Dosen Pembimbing :2. Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi

NPP. 6171052A2000001

Judul Skripsi : Hubungan Kadar Kreatinin Dengan *Estimated Glomerular Filtration Rate* (Egfr) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis dr. Jani Tedjo Kabupaten Sintang

Kegiatan Bimbingan Skripsi

No	Hari/Tanggal	Waktu	Bahasan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mahasiswa/i
1.	Sabtu 7 Februari 2026	13.00	Konsul. BAB 5 Hasil Penelitian Tabel hasil karakteristik responden	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
2.	Senin 16 Februari 2026	13.20	Konsul Bab 5 Hasil penelitian olah data uji normalitas	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
3.	Rabu 18 februari 2026	12.50	Konsul Bab 5 hasil penelitian olah data uji korelasi	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia

No	Hari/Tanggal	Waktu	Bahasan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mahasiswa/i
4.	Jumat, 20 Febuari 2026	08.00	Konsul Bab 5 Penulisan Pembahasan	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
5.	Senin 23 Febuari 2026	14.40	Konsul BAB 5 pembahasan hasil	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
6.	Senin 3 Maret 2026	08.30	Konsul Bab 6 Simpulan dan saran	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia
7.	Kamis 23 April 2026	09.00	Acc bab 5 dan bab 6	 Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi	 Ira Kurnia

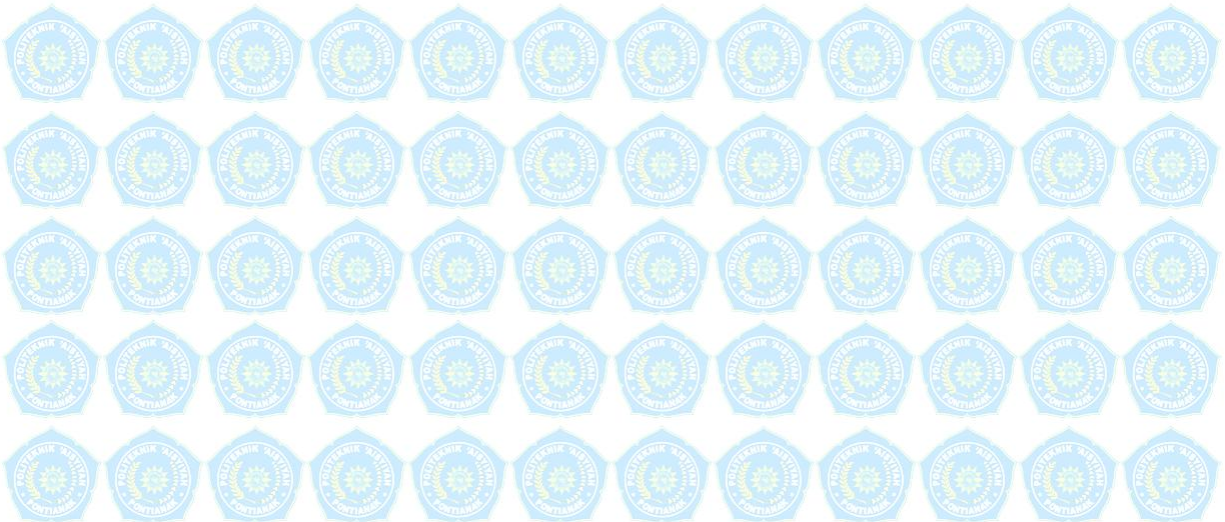
Disetujui oleh
Dosen Pembimbing.



Alfino Validita Sidiq, S.ST., MSi

PERPUSTAKAAN

NPP. 6171052A2000001



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK