	NAMA	ERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA Monika Jumarnis	
THE COURSE	NIM	2110101006	
	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Pemeriksaan Urine HCG	
ALAT	HCG cassette dan Pipet te	tes	
BAHAN	Sampel Urine		
	Meski metodenya beragam, alat tes kehamilan pada dasarnya memprediksi apakah seorang ibu sedang mengandung atau tidak, dengan cara kerja yang hampir sama, yaitu mendeteksi ada tidaknya hormon HCG (Human Chorionic Gonadotropin) di tubuh ibu. Keberadaan hormon HCG dianggap sebagai penanda kehamilan, sebab hormon ini diproduksi oleh sel embrio yang kemudian dilanjutkan prosesnya oleh plasenta, kurang lebih sekitar seminggu setelah terjadinya pembuahan. Hormon HCG sendiri berperan menstimulasi ovarium untuk menghasilkan hormon steroid agar kondisi kandungan senantiasa stabil. Mengingat hormon ini terdapat dalam jumlah besar di tubuh setiap ibu hamil, keberadaannya tak hanya terdeteksi pada aliran darah, tetapi juga pada cairan urine.		
KERJA	-Bagan : Siapkan HCG cassete pada permukaan bersiti & datar 2 garis mer pada casset maka urin tersebut pos -Alur Cara Kerja :	te dan fungsi reagen dalam proses tes	

Dose	n Pengan	npu Praktikum

	FORMULIR BAGAN ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM BIOKIMIA PRODI PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA		
	NAMA Monika Jumarnis		
	NIM	2110101006	
The same of the sa	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Penetapan Kejernihan Urine	
ALAT	The state of the s	Rak Tabung, Pipet Pasteur	
BAHAN	Urine Sewaktu	Rak Tabung, Pipet Pasteur	
DASAR TEORI	Uji kejernihan urine sama seperti uji warna. Nyatakan keadaan urin		
	diperhatikan apakah urine yang dianalisis itu keruh pada saat dikeluarkan atau setelah dibiarkan beberapa lama. Tidak semua macam kekeruhan menunjukan sifat abnormal. Urine yang normalpun akan keruh jika dibiarkan atau didinginkan, kekeruhan ringan itu disebut nubecula dan terjadi dari lendir, sel-sel epitel dan leukosit yang lambat laun mengendap. Sebab-sebab urine menjadi keruh. Bila urine keruh sejak awal ditampung, kemungkinan adanya fosfat yang cukup banyak (dari konsumsi makanan), adanya bakteri, sel-sel epitel atau sel eritrosit dan leukosit, chylus yang berasal dari adanya butir-butir lemak atau adanya zat-zat koloidal lain. Bila urine menjadi keruh setelah didiamkan, kemungkinan adanya nubecula, urat-urat amorf, fosfat-fosfat amorf, adanya bakteri yang bukan berasal dari dalam badan namun terdapat pada botol penampung.		
BAGAN ALUR CARA KERJA	-Bagan : Menyiapkan alut & bahan Masukk pada tal bag		
	-Alur Cara Kerja: 1.Disiapkan alat dan bahan 2. Dimasukkan urin kedalam tabung reaksi kurang lebih 3/4 bagian tabung 3. Diamati dengan cahaya tembus dengan posisi tabung miring 4. Dicatat hasilnya.		
		Yogyakarta 14 Pulm mr	

	FORMULIR BAGAN ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM BIOKIMIA PRODI PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA		
1700	NAMA Monika Jumarnis		
	NIM	2110101006	
7 (44	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Pemeriksaan pH Urine	
ALAT	Pot Urin, Tabung Reaksi, Rak Tabung, Kertas Lakmus/ Kertas Universal Indikator.		
BAHAN	Urine Sewaktu		
	Ginjal dan jantung adalah dua organ utama yang mengatur keseimbangan asam dalam tubuh. Jantung mengeluarkan karbondioksida. Sementara ginjal mengatur pengeluaran asam yang tidak mudah menguap yang dihasilkan oleh proses metabolisme normal dari jaringan-jaringan. Keasaman urin utamanya berkaitan dengan asam pospat, dengan hanya sedikit bagian yang dikontribusikan oleh asam-asam organic seperti asam pyruvic, asam lactic dan asam citric. Asam-asam ini dikeluarkan pada urin sebagai garam, sodium, potassium, kalsium dan ammonium. Ginjal mengatur pengeluaran berbagai cations untuk memelihara keseimbangan asam normal. Hal ini dilakukan melalui penyerapan kembali sejumlah ion sodium oleh tubulus dan seiring dengan pengeluaran tubular akan hydrogen dan ammonium dalam pertukaran. Urin makin bertambah meningkatkan asam karena jumlah sodium disimpan oleh peningkatan tubuh.		
BAGAN ALUR CARA KERJA	-Bagan ; Menyiapkan alat & bahan Mengamati	Celtapkun kertas lakmus pada urine hingga tanda batas Mencatat basil	
	-Alur Cara Kerja: 1.Disiapkan alat dan bahar 2.Diambil sebuah kertas ur dicelupkan kedalam urine kertas 3.Dibandingkan warna yar Universal)	pada pemeriksaan	
		Yogyakarta 14 Acumber 2021	

	FORMULIR BAGAN ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM BIOKIMIA PRODI PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA		
	NAMA	Monika Jumarnis	
Travel .	NIM	2110101006	
	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Pemeriksaan Glukosa Urine	
ALAT	Tabung reaksi, Penjepit ta Pipet volume, Lampu spiri	bung reaksi, Rak tabung, Pipet tetes, Corong, itus/bunsen, Beker glass.	
BAHAN	5 cc larutan benedict & Ur	rine patologis	
DASAR TEORI	Glukosa mempunyai sifat mereduksi. Ion cupri direduksi menjadi cupro dan mengendap dalam bentuk merah bata. Semua larutan sakar yang mempunyai gugusan aldehid atau keton bebas akan memberikan reaksi positif. Na sitrat dan Na karbonat (basa yang tidak begitu kuat) berguna untuk mencegah pengendapan Cu ⁺⁺ . Sukrosa memberikan reaksi negative karena tidak mempunyai gugusan aktif (aldehid/keton bebas). Reaksi benedict sensitive karena larutan sakar dalam jumlah sedikit menyebabkan perubahan warna dari seluruh larutan, sedikit menyebabkan perubahan warna dari seluruh larutan, hingga praktis lebih mudah mengenalnya. Hanya terlihat sedikit endapan pada dasar tabung. Uji benedict lebih peka karena benedict dapat dipakai untuk menafsir kadar glukosa secara kasar, karena dengan berbagai kadar glukosa memberikan warna yang berlainan.		
BAGAN ALUR CARA KERJA	-Bagan : Masukan larutan benediet dalam tabung reaksi Panakan tabung diutas spiritus sambil dikucuk bangsa mendidih Alur Cara Kerja : 1.Masukkan larutan benediet ke dalam tabung reaksi sebanyak 5 ce 2. Campurkan urin patologis 5 - 8 tetes ke dalam tabung yang telah berisi benediet 3.Panaskan tabung di atas spritus/Bunsen dan sambil dikocok perlahan sampai mendidih 4.Dinginkan dan amati terjadi perubahan warna atau tidak		
		Yogyakarta 14 n-to- hr2021 Menyetujui	

Dosen	Pengampu	Praktikum
	21	(

	FORMULIR BAGAN ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM BIOKIMIA PRODI PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA		
	NAMA	Monika Jumarnis	
	NIM	2110101006	
The same of the sa	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Pemeriksaan Protein Urine	
ALAT	Tabung reaksi, Penjepit ta Pinet volume, Lampu spir	bung reaksi, Rak tabung, Pipet tetes, Corong, itus/ bunsen, Beker glass.	
BAHAN	Asam Asetat 6% & Urine	patologis	
DASAR TEORI	N. Protein sangat penting untuk memnbangun stru digunakan sebagai sumbi karbohidrat dan/atau lei dituangkan dalam berbaga reagen dengan pemanasan dari air dengan bahan ter garam terlarut, dan mater berasal dari darah atau sepanjang proses reabsor plasma disaring di glome diekskresikan ke dalam u melebihi 150 mg/24 jam didefinisikan sebagai proteinuria. Beberapa ke adalah: penyakit ginjal (pielonefritis, nefrosis lipi keracunan kehamilan (pre (urinary tract infection). sehat setelah kerja jasn emosi. Untuk mengetahui	m amino yang mengandung unsur C,H,O dan sebagai sumber asam amino yang digunakan aktur tubuh. Selain itu protein juga bisa er energi bila terjadi defisiensi energi dari mak. Sifat-sifat protein beraneka ragam, ai sifatnya saat bereaksi dengan air, beberapa serta beberapa perlakuan lainnya. Urin terdiri larut berupa sisa metabolisme (seperti urea), i organik. Cairan dan materi pembentuk urin cairan interstisial. Komposisi urin berubah psi. Biasanya, hanya sebagian kecil protein erulus yang diserap oleh tubulus ginjal dan urin. Normal ekskresi protein biasanya tidak a atau 10 mg/dl urin. Lebih dari 10 mg/dl teinuria. Adanya protein dalam urine disebut adaan yang dapat menyebabkan proteinuria glomerulonefritis, nefropati karena diabetes, oid), demam, hipertensi, multiple myeloma, seklampsia, eklampsia), infeksi saluran kemih Proteinuria juga dapat dijumpai pada orang nani, urine yang pekat atau stress karena adanya protein di dalam urin dilakukan i pemeriksaan ini terjadi endapan urine jika	

BAGAN ALUR CARA KERJA

-Bagan .

fair series stormed parts troung Learning paralogo peda tabangti banggar 27 saburus

Panaskim bagum anascuring feminia mondidth simbil dimicrostran

Managirhoolise kekerulon pada mine

Filorum negotif maka pidak ternali kelemitian lika utine keruh maka dicanalablan autum avetat.

Passation lightween mendalib dar memocrisisiste aid emban poderatina

Alur Cara Kerja:

- 1. Isi urine normal pada tabung 1 dan urin patologis pada tabung 2 hingga dua per tiga tabung
- 2.Kedua tabung di miringkan, panaskan bagian atas urin sampai mendidih
- 3.Perhatikan apakah terjadi kekeruhan dibagian atas urin tersebut dengan cara membandingkan dengan urin bagian bawah
- 4. Jika urine dalam tabung tidak terjadi kekeruahn maka hasilnya negatif
- 5.Jika urin dalam dalam tabung terjadi kekeruhan maka tambahkan asam asetat 6% sebanyak 3-5 tetes
- 6.Panaskan lagi sampai mendidih, Jika urine kembali bening/kekeruahn menghilang maka hasilnya negatif. Jika kekeruahn urin tetap ada maka hasilnya positif.

Yogyakarta M. Dun hur 2021

Menyetujui

Dosen Pengampu Praktikum

Digindai dengan CamScanner

LOG BOOK PRAKTIKUM

NAMA MAHASISWA

: Monika Jumamis

KELOMPOK

: A1

PENGAMPU

Ibu Intan Mutiara Putri, S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL	MATERI	KETERANGAN	TTD PENGAMPU
1	2/1-21	Pertemuan 1: Percobaan Uji Amilim	onthe lunsa	-81
2	9/12	Pertemuan 2: Presentasi Pemeriksaan darah dan urin	Onlinetunea	34
3	16/4-21	Pertemuan 3 : Presentasi pemeriksaan pembekuan darah dan gangguannya	Online Unea	3
4	67/12	Pertemuan 4: Pemeriksaan Hcg, kejernihan, pH, glukosa dan protein urin	Office suited	لغر
5	12	Pertemuan 5 : Pemeriksaan HbSAg dan HIV	Offline skill als	We
6	29/12	Pertemuan 6: Pemeriksaan Hb dan Glukosa darah	Offline skillab	لخي
7	20/12	Pertemuan 7: Pemeriksaan golongan darah	offline skillab	ند

Keterangan dapat diisi informasi mengenai ketercapaian mahasiwa atau nilai evaluasi