A COMMENT OF THE PROPERTY OF T	KESEHATAN UNIV	PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU ERSITAS 'AISYIYA YOGYAKARTA
3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
	NAMA	DEA RESITA
The state of	NIM	2110101014
GYAKA	KELAS/KELOMPOK	A/A1 Pemeriksaan urine HCG
	JUDUL PRAKTIKUM	Pemeriksaan urine reco
ALAT	HCG cassette	
	Pipet tetes	
BAHAN	• Urine	
DASAR TEORI	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.	

## BAGAN ALUR CARA KERJA a) Siapkan HCG cassete dan letakkan di tempat yang bersih dan datar b) Masukkan 3 tetes urine ke dalam sumuran, jangan sampai terbentuk gelembung udara c) Tunggu hasilnya muncul hingga 3- 4 menit d) Hasil positif ditunjukkan dengan adanya 2 garis merah yang muncul pada cassette e) Catat macam dan fungsi reagen yang digunakan dalam tes tersebut Yogyakarta, 14 Desember 2021 Menyetujui Dosen Pengampu Praktikum

(.....

	NAMA	DEA RESITA
OCTANA PLA	NIM	2110101014
	KELAS/KELOMPOK	A/A1
	JUDUL PRAKTIKUM	Penetapan Kejernihan Urin
ALAT	Pot Urin     Tabung Reaksi     Rak Tabung     Pipet Pasteur	
BAHAN	1. Urin Sewaktu	
DASAR TEORI	Uji kejernihan urine sama seperti uji warna. Nyatakan keadaan urine dengan salah satu dari; jernih, agak keruh, atau sangat keruh. Perlu 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.	

BAGAN ALUR CARA KERJA	<ol> <li>Disiapkan alat dan bahan.</li> <li>Dimasukkan urin kedalam tabung reaksi kurang lebih 3/4 bagian tabung.</li> <li>Diamati dengan cahaya tembus dengan posisi tabung miring</li> <li>Dicatat hasilnya.</li> </ol>
	Yogyakarta, 14 Desember 2021 Menyetujui Dosen Pengampu Praktikum

100	FORMULIR BAGAN ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM BIOKIMIA PRODI PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU		
	KESEHATAN UNIVERSITAS 'AISYIYA YOGYAKART		
	NAMA	DEA (ZESTFA	
OGPAXA	NIM VELASIVELONDOV	2110101014,	
	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Penetapan Derajat Keasaman Urin (Ph) Urin	
ALAT	Pot Urin     Tabung Reaksi     Rak Tabung     Kertas Lakmus/ Kertas Universal Indikator		
BAHAN	1. Urin Sewaktu		
DASAR TEORI	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	<ol> <li>Disiapkan alat dan bahan.</li> <li>Diambil sebuah kertas universal indicator/ kertas lakmus, Kemudian dicelupkan kedalam urine sampai tanda batas yang ditentukan pada kertas.</li> <li>Dibandingkan warna yang terbentuk dengan warna standart (Kertas Universal)</li> <li>Diamati adanya perubahan warna yang terjadi pada kertas lakmus.</li> <li>Dicatat Hasilnya.</li> </ol>
	Yogyakarta, 14 Desember 2021 Menyetujui Dosen Pengampu Praktikum

AND THE PARTY OF T	DIOKIMIA PRODI	N ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU ERSITAS 'AISYIYA YOGYAKARTA UEA LESTA 2110101014 A/A1 Pemeriksaan Urine Reduksi (Glukosa Urine)
ALAT	1) 1 Tabung reaksi 2) Penjepit tabung reaksi 3) Rak tabung 4) Pipet tetes 5) Corong 6) Pipet volume 7) Lampu spiritus/ bunsen 8) Beker glass	
BAHAN	5 cc larutan benedict     Urine 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 <sup>++</sup> . 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 prakti lebih mudah mengenalnya. Hanya terlihat sedikit endapan pada dasa 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	<ol> <li>Masukkan larutan benedict ke dalam tabung reaksi sebanyak 5 c</li> <li>Campurkan urin patologis 5 – 8 tetes ke dalam tabung yang telah berisi benedict</li> <li>Panaskan tabung di atas spritus/Bunsen dan sambil dikocok perlahan sampai mendidih</li> <li>Dinginkan dan amati terjadi perubahan warna atau tidak</li> </ol>
	Yogyakarta, 14 Desember 2021 Menyetujui Dosen Pengampu Praktikum

STAN OF THE PERSON OF THE PERS	KESEHATAN UNIV	BAGAN ALUR CARA KERJA PRAKTIKUM RODI PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU UNIVERSITAS 'AISYIYA YOGYAKARTA DEA LESITA	
	TANIMA		
TOGHANAGET	NIM	2410101014	
	KELAS/KELOMPOK	A/A1	
	JUDUL PRAKTIKUM	Pemeriksaan Protein Urine	
LAT	1. 1 Tabung reaksi		
	2. Penjepit tabung reaksi		
	3. Rak tabung		
	4. Pipet tetes		
	5. Corong		
	6. Pipet volume		
	7. Lampu spiritus/ bunsen		
	8. Beker glass		
BAHAN	1. Asam Asetat 6%		
BAHAN	Asam Asetat 6%     Urin patologis		

dari air dengan bahan terlarut berupa sisa metabolisme (seperti urea), garam terlarut, dan materi organik. Cairan dan materi pembentuk urin berasal dari darah atau cairan interstisial. Komposisi urin berubah sepanjang proses reabsorpsi.Biasanya, hanya sebagian kecil protein plasma disaring di glomerulus yang diserap oleh tubulus ginjal dan diekskresikan ke dalam urin. Normal ekskresi protein biasanya tidak melebihi 150 mg/24 jam atau 10 mg/dl urin. Lebih dari 10 mg/dl didefinisikan sebagai proteinuria. Adanya protein dalam urine disebut proteinuria.

## BAGAN ALUR CARA KERJA

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

	A)
1	
1	
1	
1	
	Yogyakarta, 14 Desember 202
	Menyetujui
	Dosen Pengampu Praktikum
	0 8, 1
	/ -