

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Rusa Ijen No. 77, C.M. Malang, 65119 Telp. (0341) 596735-571385 Fax. (0341) 596748
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktoran@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/6.4/2233/2022 28 September 2022
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala UDD PMI Kabupaten Sidoarjo
di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Ananda Farida Asri
NIM : P17440201008
Judul Penelitian : Angka Kejadian Pendonor Dengan Riwayat Hamil Dan Melahirkan Yang Tertolak Karena Hb Rendah Pada UTD PMI Kabupaten Sidoarjo Tahun 2022
Periode Penelitian : Juni 2022 - November 2022
Metode Penelitian : Kuantitatif Deskriptif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi
D3 Teknologi Bank Darah



Dr. N. L. Putu Eka S. S. Kp. M. Kes.
NIP. 19650504 198803 2 001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C. Malang, Telp. (0311) 586075, 571388
- Kampus I : Jl. Setojo No. 13C Jember, Telp. (0331) 455613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sambasperung Lauang Tsgg. (0341) 437847
- Kampus III : Jl. Dr. Soedono No. 18 Blitar, Telp. (0342) 601043
- Kampus IV : Jl. KH. Wahidul Hasyim No. 64B Kediri, Telp. (0354) 773085
- Kampus V : Jl. Dr. Soekarno No. 5 Trenggalek, Telp. (0325) 791291
- Kampus VI : Jl. Ir. Djojo Mangunkusumo No. 82 A Honearog, Telp. (0352) 481152



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



Sidoarjo, 04 Oktober 2022

Nomor : 191 /02.06.02/UTD/X/2022

Lampiran : -

Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada

Yth. Ketua Prodi D-III Teknologi Bank Darah

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Di

MALANG

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Saudara/i Nomor : PP.08.02/6.4/2233/2022

Tanggal : 28 September 2022 Perihal Surat Ijin Penelitian, maka bersama ini disampaikan bahwa Saudari Ananda Farida Asri dapat melakukan Penelitian sesuai dengan judul dan jadwal di tempat kami.

Demikian surat ini disampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Unit Transfusi Darah

PALANG MERAH INDONESIA

Kabupaten Sidoarjo

Kepala

dr. Septi Laily Rif'ati

Unit Transfusi Darah PMI Kabupaten Sidoarjo
 Jl. Raya Jati No. 01 Sidoarjo.61213. Telp. 031-8056614 / 031-8964310
 web : www.pmisidoarjo.com e-mail : pmisidoarjo.utd@gmail.com



Lampiran 3. Instrumen Penelitian

DP/PKS/UTDC/05/01/01
Versi : 004


UNIT TRANSFUSI DARAH PMI KAB. SIDOARJO
R. Raya Jati No. 01 Sidoarjo 61213 Telp. 031-8056614 Fax. 031-8821866 e-mail: uldozmsida@yahoo.com

Formulir Kuesioner dan Informed Consent Donor

Lampiran 1 : Formulir Kuesioner dan Informed Consent Donor

UNIT TRANSFUSI DARAH PMI KABUPATEN SIDOARJO

Selamat Datang, Terima Kasih atas kesediaan anda meluangkan waktu untuk menyumbangkan darah.
Mohon formulir ini diisi dengan sejujurnya untuk keselamatan anda dan calon penerima darah anda.

 Palang Merah Indonesia

KUESIONER DONOR
Berikan tanda x (silang) pada jawaban anda

Apakah anda :	Ya	Tidak	Disisi Petugas
1. Merasa sehat pada hari ini ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sedang minum antibiotik ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sedang minum obat lain untuk infeksi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalam waktu 48 jam terakhir			
4. Apakah anda sedang minum aspirin atau obat yang mengandung aspirin ? (Obat Jantung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalam waktu 1 minggu terakhir			
5. Apakah anda mengalami sakit kepala dan demam bersamaan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalam waktu 6 minggu terakhir			
6. Untuk donor darah wanita : apakah anda saat ini sedang hamil ? Jika Ya ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalam waktu 8 minggu terakhir			
7. Apakah anda mendonorkan darah, trombosit atau plasma ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Apakah anda menerima vaksinasi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Apakah anda pernah kontak dengan orang yang menerima vaksinasi smallpox ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalam waktu 16 minggu terakhir			
10. Apakah anda mendonorkan 2 kantong sel darah merah melalui proses aferesis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalam waktu 12 bulan terakhir			
11. Apakah anda pernah menerima transfusi darah ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Apakah anda pernah mendapat transplantasi organ, jaringan atau sumsum tulang ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Apakah anda pernah cangkok tulang atau kulit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Apakah anda pernah tertusuk jarum medis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan orang dengan HIV / AIDS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan pekerja seks komersial ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan pengguna narkoba jarum suntik ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan pengguna konsentrat faktor pembekuan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Donor wanita : apakah anda pernah berhubungan seksual dengan laki-laki yang biseksual ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan penderita hepatitis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Apakah anda tinggal bersama penderita hepatitis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Apakah anda memiliki tato ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Apakah anda memiliki tindik telinga atau bagian tubuh lainnya ? (Khusus Laki-laki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Apakah anda sedang atau pernah mendapat pengobatan sifilis atau GO (kencing nanah) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Apakah anda pernah ditahan di penjara untuk waktu lebih dari 72 jam ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dalam waktu 3 tahun

26. Apakah anda pernah berada di luar wilayah Indonesia ?

Tahun 1980 hingga 1996

27. Apakah anda tinggal selama 3 bulan atau lebih di Inggris ?

Tahun 1980 hingga sekarang

28. Apakah anda tinggal selama 5 tahun atau lebih di Eropa ?

29. Apakah anda menerima transfusi darah di Inggris ?

Tahun 1977 hingga sekarang

30. Apakah anda menerima uang, obat atau pembayaran lainnya untuk seks ?

31. Laki-laki : Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan laki-laki, walaupun sekali ?

Apakah anda pernah

32. Mendapatkan hasil positif untuk tes HIV/AIDS ?

33. Menggunakan jarum suntik untuk obat-obatan, steroid yang tidak direseokan dokter ?

34. Menggunakan konsentrat faktor pembekuan ?

35. Menderita hepatitis ?

36. Menderita malaria ?

37. Menderita kanker termasuk leukemia ?

38. Bermasalah dengan jantung dan paru-paru ?

39. Menderita pendarahan atau penyakit berhubungan dengan darah ?

40. Apakah anda pernah berhubungan seksual dengan orang yang tinggal di afrika ?

41. Tinggal di afrika ?

INFORMED CONSENT DONOR

Yth. Unit Transfusi Darah

Saya telah mendapatkan dan membaca semua informasi yang diberikan serta menjawab pertanyaan dengan jujur. Saya mengerti dan bersedia menyumbangkan darah dengan volume sesuai standar yang diberlakukan dan setuju diambil contoh darahnya untuk keperluan pemeriksaan laboratorium berupa uji golongan darah, HIV, Hepatitis B, Hepatitis C, Sifilis dan infeksi lainnya yang diperlukan untuk kepentingan penelitian. Bila ternyata hasil pemeriksaan laboratorium perlu ditindaklanjuti, maka saya setuju untuk diberi kabar tertulis.

Jika komponen plasma tidak terpacai untuk transfusi, saya setuju dapat dijadikan produk plasma untuk pengobatan.

Tanda Tangan Petugas Tanda Tangan Donor

Halaman 2 dari

UNIT TRANSFUSI DARAH PMI KAB. SIDOARJO
 J. Raya, Juli No. 01 Sidoarjo 61213 Telp. 031- 8056614 Fax. 031-8921968 e-mail : usdcpmsida@yahoo.com

Formulir Kuesioner dan Informed Consent Donor

DP/04AUTDC/MK/2019
 Versi : 001

DONOR BARU

DIISI OLEH DONOR
 MOHON DIISI LENGKAP DAN MENGGUNAKAN HURUF KAPITAL

Tempat Penyumbangan : _____ Tanggal : _____

No. KTP/Paspor/SIM : _____
 Nama Donor : S T W A K A H
 Alamat Rumah : _____
 Kelurahan RT. RW. : _____
 Kecamatan : _____
 Alamat Kantor : _____
 Pekerjaan : 1. TNI / POLRI 3. Petani / Buruh 5. Mahasiswa/Pelajar
 2. Pegawai Negeri/Swasta 4. Wiraswasta 6. Pedagang 7. lain-lain
 Tempat Kelahiran : _____
 Tgl/bln/thn kelahiran : Tanggal Bulan Tahun
 Penghargaan yang telah diterima : 10x 25x 50x 75x 100x
 Bersedialah saudara donor pada waktu bulan puasa : Ya Tidak
 Bersedialah saudara donor saat dibutuhkan untuk keperluan tertentu (diluar donor rutin) : Ya Tidak
 Donor yang terakhir tanggal : _____ Sekarang donor yang ke : _____ Kali

DIISI OLEH PETUGAS HB
 Nama petugas HB : _____
 Macam donor Sukarela Pengganti
 Metode pengambilan darah Biasa Aferesis
 Metode pemeriksaan HB :
 * Cupri Sulfat >12,5 gr % Tenggelam <12,5 gr % Mengapung
 <17 gr % Mengapung >17 gr % Tenggelam
 * Haematology Analyzer : _____ gr. %
 Berat badan : _____ kg.
 Tinggi badan : _____ cm.

Golongan darah A B AB O
 Rhesus Positif Negatif

DIISI OLEH PETUGAS AFTAP
 Nama petugas aftap : _____ Tanda tangan / paraf : _____
 Jam Pengambilan : _____ Jam Selesai : _____
 Tanggal Pelaksanaan 1 Mei 2016

No. kartu donor : _____
 Jenis Kelamin LK Pr
 Telepon : _____
 Wilayah : _____

DIISI OLEH DOKTER
 Nama Dokter : _____
 Riwayat medis : _____
 Darah diambil sebanyak : 350 cc 450 cc kantong: S / D / T / Q
 Tekanan darah : _____ mmHg
 Nadi : _____ x / menit
 Keadaan umum : _____
 Diterima/ditolak, alasan ditolak : _____
 Alasan gagal pengambilan darah : _____

No. kantong : _____

Halaman 1 dari 1

Lampiran 4. Hasil Penelitian

Jumlah Pendonor Wanita Dengan Riwayat Melahirkan Yang Tertolak Karena Tingkat Hb Rendah						
	Pendonor wanita dengan riwayat melahirkan					
Inisial	yang tertolak karena tingkat Hb rendah bulan September					
	Usia	Berat Badan	Tinggi Badan	IBM	Pekerjaan	Kadar Hb
Ny. IFJ	27 tahun	50 kg	155 cm	20.81	IRT	12,3 g/dl
Ny. LFI	42 tahun	49 kg	154 cm	20.66	IRT	12,3 g/dl
Ny. SA	43 tahun	50 kg	154 cm	21.08	PNS	08,9 g/dl
Ny. Z	49 tahun	52 kg	156 cm	21.37	IRT	12,4 g/dl
Ny. AAPP	25 tahun	48 kg	153 cm	20.5	IRT	12,3 g/dl
Ny. MU	41 tahun	48 kg	154 cm	20.24	IRT	11,3 g/dl
Ny. S	40 tahun	73 kg	165 cm	26.81	Peg. Swasta	12,2 g/dl
Ny. TY	50 tahun	55 kg	155 cm	22,89	IRT	12,3 g/dl
Ny. IF	23 tahun	70 kg	165 cm	25.71	Wiraswasta	12,1 g/dl
Ny. AM	40 tahun	72 kg	169 cm	25.21	IRT	12,1 g/dl
Ny. SZ	35 tahun	56 kg	155 cm	23.31	IRT	12,2 g/dl
Ny. UM	48 tahun	64 kg	160 cm	25	PNS	10,9 g/dl

Ny. MW	30 tahun	60 kg	155 cm	24.97	Peg. Swasta	12,1 g/dl
Ny SA	55 tahun	60 kg	160 cm	23.44	Peg. Swasta	11,3 g/dl
Ny. H	42 tahun	68 kg	162 cm	25.91	IRT	10,9 g/dl
Ny. EAL	45 tahun	60 kg	157 cm	24.34	IRT	12,4 g/dl
Ny. LDS	27 tahun	54 kg	152 cm	23.37	IRT	11,5 g/dl
Ny. APA	26 tahun	75 kg	155 cm	31.22	Peg. Swasta	12,0 g/dl
Ny. N	38 tahun	53 kg	155 cm	22.06	Peg. Swasta	11,8 g/dl
Ny. S	38 tahun	64 kg	153 cm	27.34	Peg. Swasta	12,4 g/dl
Ny. EA	35 tahun	73 kg	163 cm	27.48	IRT	11,0 g/dl
Ny. R	27 tahun	94 kg	162 cm	35.82	Peg. Swasta	11,5 g/dl
Ny. M	38 tahun	78 kg	160 cm	30.47	Peg. Swasta	12,1 g/dl
Ny. NK	38 tahun	66 kg	151 cm	28.95	Peg. Swasta	12,1 g/dl
Ny. YS	36 tahun	70 kg	168 cm	24.8	Peg. Swasta	12,4 g/dl
Ny. YTA	34 tahun	58 kg	155 cm	24.14	Peg. Swasta	11,6 g/dl
Ny. EE	40 tahun	65 kg	161 cm	25.08	PNS	11,8 g/dl
Ny. FNA	40 tahun	60 kg	150 cm	26.67	Peg. Swasta	12,0 g/dl

Ny. ETA	44 tahun	60 kg	152 cm	25.97	IRT	11,7 g/dl
Ny. AM	55 tahun	56 kg	155 cm	23.31	Bidan	11,9 g/dl
Ny. ATK	34 tahun	70 kg	155 cm	29.14	Peg. Swasta	12,0 g/dl
Ny. IAP	38 tahun	62 kg	151 cm	27.19	Perawat	12,0 g/dl
Ny. Y	50 tahun	65 kg	160 cm	25.39	Peg. Swasta	12,4 g/dl
Ny. AH	34 tahun	68 kg	173 cm	22.72	Peg. Swasta	11,4 g/dl
Ny. HM	42 tahun	80 kg	158 cm	32.05	Peg. Swasta	12,2 g/dl
Ny. MD	35 tahun	53 kg	160 cm	20.7	Peg. Swasta	12,2 g/dl
Ny. LS	46 tahun	63 kg	151 cm	27.63	Peg. Swasta	12,4 g/dl
Ny. KTA	35 tahun	75 kg	163 cm	28.23	Peg. Swasta	11,1 g/dl
Ny. J	38 tahun	62 kg	158 cm	24.84	PNS	11,3 g/dl
Ny. MPU	44 tahun	60 kg	160 cm	23.44	PNS	10,2 g/dl
Ny. SM	51 tahun	60 kg	160 cm	23.44	PNS	12,0 g/dl
Ny. NF	42 tahun	51 kg	150 cm	22.67	IRT	11,0 g/dl
Ny. YD	30 tahun	73 kg	158 cm	29.24	Perawat	12,0 g/dl
Ny. KSH	53 tahun	55 kg	160 cm	21.48	IRT	11,7 g/dl

Ny. A	48 tahun	70 kg	165 cm	25.71	IRT	12,4 g/dl
Ny. NS	45 tahun	80 kg	160 cm	31.25	IRT	11,1 g/dl
Ny. RK	54 tahun	67 kg	158 cm	26.84	Peg. Swasta	11,6 g/dl
Ny. AK	41 tahun	63 kg	155 cm	26.22	Peg. Swasta	11,9 g/dl
Ny. I	39 tahun	49 kg	155 cm	20.4	IRT	11, 8 g/dl
Ny. NFA	43 tahun	51 kg	154 cm	21.5	IRT	11,0 g/dl
Ny. DY	30 tahun	71 kg	159 cm	28.08	Perawat	12,1 g/dl
Ny. SHI	53 tahun	55 kg	155 cm	22.89	IRT	11,1 g/dl
Ny. AAA	48 tahun	70 kg	165 cm	25.71	IRT	12,4 g/dl
Ny. NS	45 tahun	80 kg	159 cm	31.64	IRT	11,1 g/dl
Ny. RK	54 tahun	67 kg	155 cm	27.89	Peg. Swasta	11,6 g/dl
Ny. AK	41 tahun	63 kg	153 cm	26.91	Peg. Swasta	11,9 g/dl
Ny. LA	27 tahun	51 kg	155 cm	21.23	Peg. Swasta	12,3 g/dl
Ny. FNA	42 tahun	51 kg	154 cm	21.5	IRT	12,0 g/dl
Ny. DI	30 tahun	73 kg	160 cm	28.52	Perawat	12,0 g/dl
Ny. MDR	53 tahun	55 kg	155 cm	22.89	IRT	11,7 g/dl

Ny. AFR	48 tahun	70 kg	159 cm	27.69	IRT	12,4 g/dl
Ny. SN	45 tahun	80 kg	157 cm	32.46	IRT	11,9 g/dl
Ny. RKS	54 tahun	67 kg	157 cm	27.18	Peg. Swasta	10,6 g/dl
Ny. AY	41 tahun	63 kg	159 cm	24.92	Peg. Swasta	11,9 g/dl
Ny. B	39 tahun	49 kg	154 cm	20.66	Peg. Swasta	12,0 g/dl

Jumlah Pendonor Wanita Dengan Riwayat Melahirkan Yang Tertolak Karena Tingkat Hb Rendah						
	Pendonor wanita dengan riwayat melahirkan					
Inisial	yang tertolak karena tingkat Hb rendah bulan Oktober					
	Usia	Berat Badan	Tinggi Badan	IBM	Pekerjaan	Kadar Hb
Ny. KO	34 tahun	48 kg	155 cm	19.98	IRT	12,0 g/dl
Ny. A	33 tahun	62 kg	160 cm	24.22	IRT	10,6 g/dl
Ny. NC	34 tahun	72 kg	165 cm	26.45	IRT	11,4 g/dl
Ny. BU	56 tahun	62 kg	158 cm	24.84	IRT	12,3 g/dl
Ny. C	27 tahun	63 kg	155 cm	26.22	Peg. Swasta	11,5 g/dl
Ny. R	69 tahun	54 kg	153 cm	23.07	IRT	11,8 g/dl
Ny. ADS	30 tahun	71 kg	159 cm	28.08	IRT	12,1 g/dl


Ny. RWS	59 tahun	58 kg	155 cm	24.14	Peg. Swasta	11,7 g/dl
Ny. DA	27 tahun	65 kg	160 cm	25.39	IRT	12,4 g/dl
Ny. AK	41 tahun	53 kg	151 cm	23.24	Peg. Swasta	11,2 g/dl
Ny. N	51 tahun	55 kg	152 cm	23.81	IRT	12,0 g/dl
Ny. FFS	33 tahun	70 kg	158 cm	28.04	Peg. Swasta	12,3 g/dl
Ny. BM	53 tahun	57 kg	155 cm	23.73	IRT	12,1 g/dl
Ny. S	50 tahun	91 kg	160 cm	35.55	Peg. Swasta	12,3 g/dl
Ny. LA	40 tahun	52 kg	153 cm	22.21	Peg. Swasta	11,3 g/dl
Ny. DN	35 tahun	53 kg	160 cm	20.7	IRT	12,2 g/dl
Ny. TU	58 tahun	62 kg	157 cm	25.15	IRT	12,0 g/dl
Ny. AR	50 tahun	68 kg	159 cm	26.9	PNS	12,0 g/dl
Ny. RPS	39 tahun	52 kg	162 cm	19.81	Wiraswasta	09,27 g/dl
Ny. IS	51 tahun	47 kg	153 cm	20.08	Wiraswasta	11,8 g/dl
Ny. UTO	28 tahun	75 kg	160 cm	29.3	IRT	11,2 g/dl
Ny. DR	38 tahun	60 kg	170 cm	20.76	IRT	11,8 g/dl
Ny. EV	42 tahun	60 kg	159 cm	23.73	Peg. Swasta	11,9 g/dl

Ny. NA	24 tahun	90 kg	160 cm	35.16	IRT	10,8 g/dl
Ny. RAC	47 tahun	60 kg	157 cm	24.34	Peg. Swasta	12,1 g/dl
Ny. H	34 tahun	70 kg	158 cm	28.04	Peg. Swasta	11,8 g/dl
Ny. RLS	40 tahun	70 kg	168 cm	24.8	Peg. Swasta	10,7 g/dl
Ny. DA	48 tahun	78 kg	160 cm	30.47	IRT	11,9 g/dl
Ny. LN	47 tahun	59 kg	154 cm	24.88	IRT	12,0 g/dl
Ny. YAS	51 tahun	61 kg	157 cm	24.75	IRT	11,9 g/dl
Ny. GL	46 tahun	70 kg	154 cm	30.7	Peg. Swasta	10,9 g/dl
Ny. CAN	38 tahun	47 kg	155 cm	19.56	IRT	11,8 g/dl
Ny. LNA	33 tahun	65 kg	158 cm	26.04	IRT	11,1 g/dl
Ny. SY	32 tahun	65 kg	160 cm	23.39	Wirausaha	10,4 g/dl
Ny. FSN	42 tahun	49 kg	156 cm	20.13	PNS	11,0 g/dl
Ny. SU	46 tahun	48 kg	153 cm	20.5	IRT	12,4 g/dl
Ny. EP	46 tahun	50 kg	155 cm	20.81	PNS	09,2 g/dl
Ny. SH	47 tahun	50 kg	148 cm	22.83	PNS	12,0 g/dl
Ny. NK	39 tahun	48 kg	151 cm	21.05	PNS	11,9 g/dl

Ny. SHD	39 tahun	51 kg	154 cm	21.5	PNS	11,1 g/dl
Ny. TS	45 tahun	54 kg	153 cm	23.07	IRT	11,0 g/dl
Ny. TWM	36 tahun	83 kg	166 cm	30.12	Wiraswasta	12,4 g/dl
Ny. TRA	51 tahun	65 kg	159 cm	25.71	IRT	11,1 g/dl
Ny. YKIP	43 tahun	75 kg	163 cm	28.23	IRT	12,4 g/dl
Ny. S	49 tahun	64 kg	158 cm	25.64	IRT	12,4 g/dl
Ny. FH	53 tahun	79 kg	170 cm	27.34	IRT	11,6 g/dl
Ny. K	48 tahun	60 kg	158 cm	24.03	IRT	11,9 g/dl
Ny. P	45 tahun	58 kg	168 cm	20.55	IRT	11,1 g/dl
Ny. ER	54 tahun	53 kg	160 cm	20.7	IRT	12,4 g/dl
Ny. NIA	50 tahun	61 kg	154 cm	25.72	Peg. Swasta	12,2 g/dl
Ny. ND	35 tahun	50 kg	157 cm	20.28	IRT	12,4 g/dl
Ny. UK	56 tahun	62 kg	155 cm	25.81	IRT	12,0 g/dl
Ny. AR	50 tahun	68 kg	161 cm	26.23	PNS	12,0 g/dl
Ny. RS	39 tahun	52 kg	150 cm	23.11	PNS	09,27 g/dl
Ny. IS	51 tahun	47 kg	152 cm	20.34	Wiraswasta	11,8 g/dl

Ny. MY	28 tahun	75 kg	155 cm	31.22	IRT	11,2 g/dl
Ny. DR	38 tahun	60 kg	155 cm	24.97	IRT	11,8 g/dl
Ny. EV	42 tahun	60 kg	151 cm	26.31	Peg. Swasta	11,9 g/dl
Ny. NA	25 tahun	75 kg	151 cm	32.89	IRT	10,8 g/dl
Ny. CP	47 tahun	60 kg	163 cm	22.58	PNS	12,1 g/dl
Ny. H	34 tahun	70 kg	158 cm	28.04	Peg. Swasta	11,8 g/dl
Ny. L	40 tahun	69 kg	160 cm	26.95	Peg. Swasta	10,9 g/dl
Ny. DA	48 tahun	78 kg	160 cm	30.47	IRT	11,9 g/dl
Ny. NW	49 tahun	57 kg	150 cm	25.33	IRT	12,4 g/dl
Ny. AN	51 tahun	61 kg	155 cm	25.39	Peg. Swasta	11,9 g/dl

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian



**Palang
Merah
Indonesia**

SURAT KETERANGAN

Nomor : 115 /02.06.02/UTD/VI/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Septi Laily Rif'ati
 Unit Kerja : UTD PMI Kabupaten Sidoarjo
 Jabatan : Kepala UTD PMI Kabupaten Sidoarjo


Menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Ananda Farida Asri
 Asal : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
 Prodi : Teknologi Bank Darah
 Judul Penelitian : Karakteristik Pendoron Dengan Riwayat Melahirkan Yang Tertolak Karena Tingkat Hb Rendah di UTD PMI Kabupaten Sidoarjo Tahun 2022


Telah melaksanakan Penelitian di UTD PMI Kabupaten Sidoarjo pada tanggal 24 Oktober s.d. 18 November 2022.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sidoarjo, 05 Juni 2023
 Unit Transfusi Darah
PALANG MERAH INDONESIA
 Kabupaten Sidoarjo
 Kepala


dr. Septi Laily Rif'ati

Unit Transfusi Darah PMI Kabupaten Sidoarjo
 Jl. Raya Jati No. 01 Sidoarjo.61213. Telp. 031-8056614 / 031-8964310
 web : www.pmisidoarjo.com e-mail : pmisidoarjo.utd@gmail.com



BADAN PMI RI
Nomor : 0000000-UTD/01/19

Lampiran 6 Lembar Bimbingan



**LEMBAR BIMBINGAN
TUGAS AKHIR
JURUSAN KESEHATAN TERAPAN
POLTEKKES KEMENKES MALANG**



**FRM.JKT.ADAK.023
18 Ags 2021**

Nama : Ananda Farida Asri
 NIM : P17440201008
 Program Studi : D III Teknologi Bank Darah
 Nama Pembimbing : Sri Mudayatiningsih, S.Kp., M.Kes
 Judul LTA : Angka Kejadian Pendonor Dengan Riwayat Melahirkan Yang Tertolak Karena Tingkat Hb Rendah di UTD PMI Kabupaten Sidoarjo

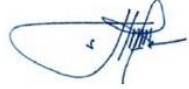
No	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing
1.	13 September 2022	Acc Judul	
2.	20 September 2022	Revisi Bab 1,2, Dan 3	
3.	27 September 2022	Revisi Bab 1,2, Dan 3	
4.	7 Oktober 2022	Revisi Keseluruhan Proposal	
5.	10 Oktober 2022	Acc Proposal Untuk Ujian	
6.	11 Januari 2023	Mengumpulkan Soft File Bab 1-5	
7.	12 Januari 2023	-Revisi Penulisan -Revisi Bab 3,4, Dan 5	
8.	17 Januari 2023	Mengumpulkan Hard File Hasil Revisi Penulisan, Bab 3, 4, Dan 5	
9.	20 Januari 2023	-Acc Ujian -Penambahan Abstrak -Revisi Penulisan	



**LEMBAR BIMBINGAN
TUGAS AKHIR
JURUSAN KESEHATAN TERAPAN
POLTEKKES KEMENKES MALANG**



**FRM.JKT.ADAK.023
18 Ags 2021**

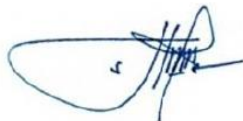
10.	24 Januari 2023	<ul style="list-style-type: none"> -Mengumpulkan Revisian -Acc Ujian -Menentukan Tanggal Ujian 	
------------	------------------------	---	---

Catatan untuk Dosen Pembimbing Tugas Akhir

Dimulai pada tanggal : 13 September 2022

Diakhiri pada tanggal : 20 Januari 2023

Disetujui oleh
Pembimbing LTA



Sri Mudayatiningsih, S.Kp., M.Kes

NIP. 196905151993032003