

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Hari / Tanggal	Pertemuan	Tempat	Kegiatan	Hasil
Jumat, 11 Juli 2025	Pertemuan 1	Rumah pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendekatan psikososial dengan mendengarkan keluhan ibu tanpa menghakimi. 2. Memberikan dorong keterlibatan suami alam memberikan dukungan emosional. 3. Menggali sumber kecemasan dan ketakutan. 4. Melakukan pengkajian dengan formulir DASS. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu mengeluh pusing, mual, muntah 2. Suami selalu mendampingi Ny. R dan mendukung keputusan Ny. R 3. Perasaan cemas yang dialami Ny. R yaitu salah satunya persepsi yang muncul di lingkungan kerja 4. Hasil kuisisioner DASS yaitu 14 dengan kategori kecemasan sedang
Kamis, 17 Juli 2025	Pertemuan 2	Rumah pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa terkait keluhan 2. Melakukan pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik 3. Menjelaskan hasil dari lembar kuisisioner DASS pada pertemuan pertama 4. Menjelaskan tentang perubahan hormonal dan emosional selama kehamilan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada pertemuan kedua ini ibu masih merasakan pusing, mual dan muntah 2. Ibu dapat memahami terkait hasil yang telah di sampaikan terkait pusing, mual, muntah ini selain perubahan hormonal juga

			<ol style="list-style-type: none"> 5. Memberikan kuisisioner ke dua 6. Mengajarkan senam hamil 	<p>disebabkan oleh perasaan cemas itu sendiri.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Hasil kuisisioner ke dua Ny. R yaitu 19 dengan kategori kecemasan berat 4. Ibu dapat mengikuti gerakan senam hamil yang di ajarkan
Jumat, 25 Juli 2025	Pertemuan 3	Rumah pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik. 2. Menjelaskan hasil kuisisioner DASS pada kunjungan kedua. 3. Memberikan KIE 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu dapat memahami terkait penjelasan hasil kuisisioner DASS 2. Dengan edukasi yang telah diberikan ibu merasa lebih baik, mual dan muntah sudah berkurang.

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Kesehatan T2
Malang, Jawa Timur 65121
Telp. 0471 560071
Website: poltekkes-malang.ac.id

Malang, 7 Juli 2025

Nomor : FP.01.04/F.XIII/4390/2025
Hal : Pemohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
2. Kepala Puskesmas Ngajum

Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir / LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

Nama : Puput Dwi Rahayuningsih
NIM : P17310223036
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Perubahan Psikologis Di UPT Puskesmas Ngajum

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Puput Dwi Rahayuningsih
2. Pertinggal

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (B2E), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3 Panduan Tindakan / SOP


PEMERIKSAAN ANC 10 T	
Referensi	Sitorus, S., Anwar, D. M., Rahayu, A. H., Setiyani, S. E., & Wahdah, R. (2024). <i>Keterampilan Dasar Kebidanan</i> . Yayasan Tri Edukasi Ilmiah.
Tujuan	Tujuan dari ANC adalah untuk melakukan deteksi dini terhadap proses kehamilan yang meliputi kelainan atau penyakit yang mungkin terjadi selama kehamilan serta memantau keadaan ibu dan janin.
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Timbang BB dan TB2. Tekanan Darah (TD)3. Tentukan status gizi ibu hamil (LILA)4. Tinggi fundus Uteri (TFU)5. Tentukan presentasi janin (DJJ)6. Tetanus Toksoid (TT)7. Tablet Fe8. Tes Laboratorium (Hb, Protein Urine, Hepatitis, HIV, Malaria Golongan Darah)9. Tatalaksana Kasus10. Temuwicara.

Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya adalah Puput Dwi Rahayuningsih, mahasiswa Diploma Tiga Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Perubahan Psikologis".
2. Tujuan dari penelitian ini adalah : untuk mengetahui perubahan emosional yang dialami dan dirasakan ibu dalam masa kehamilan saat ini, yang bermanfaat untuk mengetahui gambaran perubahan emosional ibu. Besar sampel sejumlah 1 orang ibu hamil dengan perubahan psikologis pada trimester dua atau tiga.
3. Prosedur pengambilan data dilakukan selama 2 minggu dengan 3 kali kunjungan, dengan cara mengisi kuesioner, wawancara dan observasi kejadian, komplikasi, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu saudara, tetapi Anda tidak perlu khawatir karena kami akan memberikan pengganti waktu Anda dengan Rp.100.000,- di akhir kunjungan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah menambah pengetahuan perubahan emosional apa yang anda alami dalam masa kehamilan saat ini.
5. Seandainya Anda tidak menyetujui cara ini, Anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu Anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri Anda akan tetap kami rahasiakan.
7. Bila ada hal-hal yang kurang jelas, anda dapat menghubungi Puput Dwi Rahayuningsih dengan nomor telepon 081938586590.

Peneliti



Puput Dwi Rahayuningsih

Lampiran 3. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Puput Dwi Rahayuningsih, mahasiswa Diploma Tiga Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Perubahan Psikologis".

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Mengetahui,

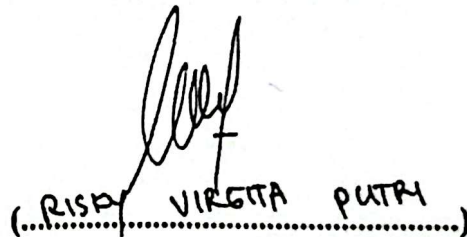
Peneliti,



Puput Dwi Rahayuningsih

Malang, 2025

Yang Memberikan Persetujuan,



(.....RISY VIRGITA PUTRI.....)

Lampiran 6 Media




King Pigeon
Menjaga postur tulang punggung dan melenturkan otot panggul

GERAKAN SENAM HAMIL




Butter Fly
Posisi terbaik dari pose yoga, melatih kelenturan otot bagian panggul dan paha dalam




Warrior
Dapat memperkuat otot kaki



Bridge
Dapat melatih otot vagina, paha dan lutut



Bau menyengat, rasa lelah dan kurangnya istirahat yang cukup dapat menyebabkan kepala terasa pusing sehingga akan berkaitan dengan rasa mual juga. dengan istirahat yang cukup dan menghindari penyebab rasa pusing seperti bau yang menyengat dapat mengurangi rasa pusing.




Rasa pusing ini akan memicu juga rasa mual saat masa kehamilan dan sehingga juga berpengaruh terhadap nafsu makan. Selain menghilangkan cairan tubuh akibat dari muntah.

Hilangnya nafsu makan dapat mengakibatkan kurangnya berat badan atau tetapnya berat badan. Untuk menjaga berat badan dapat dilakukan dengan makan sedikit tapi sering atau biasanya disebut ngemil. Dan untuk menjaga cairan tubuh ibu wajib minum air minimal 8 gelas atau 2 liter dalam sehari.



LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tanggal : Jumat, 11 Juli 2025
 Jam : 10.00 WIB
 Tempat : Rumah Pasien

SUBJEKTIF	OBJEKTIF	ASSESSMENT	PLANNING
Ny. R 22 thn Islam, SMK, Swasta • Pusing, mual, muntah, BB tetap • HptHT 17-3-2025 • Makan : Nasi lauk (ikan, tahu, tempe) • Minum : 10 gls air	TP : 120/90 mmHg BB sebelum hamil : 69 kg BB terakhir di KIA : 69 kg TB : 150 cm TFU : perteng- han antara pusat dan simpisis Hasil OASS: 14 point kategori sedang	G. Persepsi Aborsi UK 16 minggu dengan kecem- san sedang	• Melakukan pendekatan dan menanyakan keluhan • KIE keterlibatan suami dalam memberikan dukungan • Mencari tahu penyebab kecematan Ny. R

LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tanggal : Kamis, 17 Juli 2025
 Jam : 10.00 WIB
 Tempat : Rumah Pasien

SUBJEKTIF	OBJEKTIF	ASESMENT	PLANNING
Ny. R merasa pusing, mual, muntah	TD : 110/80 mmHg S : 36,5°C ULA : 28,5 cm Hasil OASIS: 19 point kategori berat	G. Perut Abdomen uk 17 mkg dengan kecemasan berat	<ul style="list-style-type: none"> • Menyampaikan hasil pemeriksaan TTV dan fisik • Menjelaskan hasil kuisioner • KIE terkait perubahan hormon • Mengajarkan senam hamil

LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tanggal : Jumat, 25 Juli 2025
 Jam : 10.00 WIB
 Tempat : Rumah Pasien

SUBJEKTIF	OBJEKTIF	ASSESSMENT	PLANNING
Ibu merasa lebih baik, mudah dan muntah berkurang, sudah mulai terbiasa dengan keadaan sekarang, ibu merasa pegal di punggung.	TD: 100/80 mmHg S: 36,4°C LILA: 28,5 cm BB sebelum hamil: 69 kg BB sekarang: 71 kg Hasil kuisioner DASS: 13 point kategori sedang	G1P000 A0000 U10 10 m99 dengan kecemasan sedang	<ul style="list-style-type: none"> • Menyampaikan hasil TTV dan pemeriksaan fisik • Menyampaikan hasil kuisioner DASS • Menyarankan ibu untuk menerapkan senam hamil

Lampiran 9 Lembar Kuisisioner Depression Anxiety Stress Scales (DASS 42)

Keterangan:

- 0 : Tidak ada atau tidak pernah
- 1 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang
- 2 : Sering
- 3 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat

No	Aspek Penilaian	0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele			✓	
2.	Mulut terasa kering		✓		
3.	Tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian	✓			
4.	Merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)		✓		
5.	Merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan		✓		
6.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi		✓		
7.	Kelemahan pada anggota tubuh		✓		
8.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai	✓			
9.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir			✓	
10.	Pesimis	✓			
11.	Mudah merasa kesal			✓	
12.	Merasa banyak menghabiskan energi karena cemas		✓		
13.	Merasa sedih dan depresi		✓		
14.	Tidak sabaran			✓	
15.	Kelelahan			✓	
16.	Kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan, ambulasi, sosialisasi)			✓	
17.	Merasa diri tidak layak		✓		
18.	Mudah tersinggung			✓	
19.	Berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik	✓			
20.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas	✓			
21.	Merasa hidup tidak berharga	✓			
22.	Sulit untuk beristirahat			✓	
23.	Kesulitan dalam menelan	✓			
24.	Tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan		✓		
25.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik		✓		
26.	Merasa hilang harapan dan putus asa	✓			
27.	Mudah marah			✓	
28.	Mudah panik		✓		
29.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu		✓		

30.	Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan	✓			
31.	Sulit untuk antusias pada banyak hal			✓	
32.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan		✓		
33.	Berada pada keadaan tegang		✓		
34.	Merasa tidak berharga		✓		
35.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan		✓		
36.	Ketakutan		✓		
37.	Tidak ada harapan untuk masa depan	✓			
38.	Merasa hidup tidak berarti		✓		
39.	Mudah gelisah			✓	
40.	Khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri			✓	
41.	Gemetar			✓	
42.	Sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu		✓		

Tingkatan	Hasil	Kategori
Depresi	11	ringan
Kecemasan	14	sedang
Stress	20	sedang

Lampiran 9 Lembar Kuisioner Depression Anxiety Stress Scales (DASS 42)

Keterangan:

- 0 : Tidak ada atau tidak pernah
- 1 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang
- 2 : Sering
- 3 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat

No	Aspek Penilaian	0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele			✓	
2.	Mulut terasa kering		✓		
3.	Tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian		✓		
4.	Merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)		✓		
5.	Merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan		✓		
6.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi		✓		
7.	Kelemahan pada anggota tubuh			✓	
8.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai		✓		
9.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir		✓		
10.	Pesimis		✓		
11.	Mudah merasa kesal		✓		
12.	Merasa banyak menghabiskan energi karena cemas		✓		
13.	Merasa sedih dan depresi		✓		
14.	Tidak sabaran		✓		
15.	Kelelahan		✓		
16.	Kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan, ambulasi, sosialisasi)	✓			
17.	Merasa diri tidak layak		✓		
18.	Mudah tersinggung		✓		
19.	Berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik	✓			
20.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas		✓		
21.	Merasa hidup tidak berharga		✓		
22.	Sulit untuk beristirahat		✓		
23.	Kesulitan dalam menelan	✓			
24.	Tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan		✓		
25.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik		✓		
26.	Merasa hilang harapan dan putus asa		✓		
27.	Mudah marah		✓		
28.	Mudah panik		✓		
29.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu		✓		

30.	Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan		✓		
31.	Sulit untuk antusias pada banyak hal		✓		
32.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan		✓		
33.	Berada pada keadaan tegang		✓		
34.	Merasa tidak berharga		✓		
35.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan		✓		
36.	Ketakutan		✓		
37.	Tidak ada harapan untuk masa depan		✓		
38.	Merasa hidup tidak berarti		✓		
39.	Mudah gelisah		✓		
40.	Khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri		✓		
41.	Gemetar		✓		
42.	Sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu		✓		

Tingkatan	Hasil	Kategori
Depresi	13	ringan
Kecemasan	13	sedang
Stress	15	ringan.

Lampiran 9 Lembar Kuisioner Depression Anxiety Stress Scales (DASS 42)

Keterangan:

0 : Tidak ada atau tidak pernah

1 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang

2 : Sering

3 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat

No	Aspek Penilaian	0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele			✓	
2.	Mulut terasa kering			✓	
3.	Tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian		✓		
4.	Merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)		✓		
5.	Merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan		✓		
6.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi			✓	
7.	Kelemahan pada anggota tubuh		✓		
8.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai		✓		
9.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir			✓	
10.	Pesimis		✓		
11.	Mudah merasa kesal			✓	
12.	Merasa banyak menghabiskan energi karena cemas		✓		
13.	Merasa sedih dan depresi		✓		
14.	Tidak sabaran			✓	
15.	Kelelahan			✓	
16.	Kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan, ambulasi, sosialisasi)		✓		
17.	Merasa diri tidak layak		✓		
18.	Mudah tersinggung			✓	
19.	Berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik		✓		
20.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas		✓		
21.	Merasa hidup tidak berharga		✓		
22.	Sulit untuk beristirahat		✓		
23.	Kesulitan dalam menelan		✓		
24.	Tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan		✓		
25.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik			✓	
26.	Merasa hilang harapan dan putus asa		✓		
27.	Mudah marah			✓	
28.	Mudah panik			✓	
29.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu		✓		

30.	Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan		✓		
31.	Sulit untuk antusias pada banyak hal		✓		
32.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan		✓		
33.	Berada pada keadaan tegang		✓		
34.	Merasa tidak berharga		✓		
35.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan		✓		
36.	Ketakutan		✓		
37.	Tidak ada harapan untuk masa depan		✓		
38.	Merasa hidup tidak berarti		✓		
39.	Mudah gelisah		✓		
40.	Khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri		✓		
41.	Gemetar		✓		
42.	Sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu		✓		

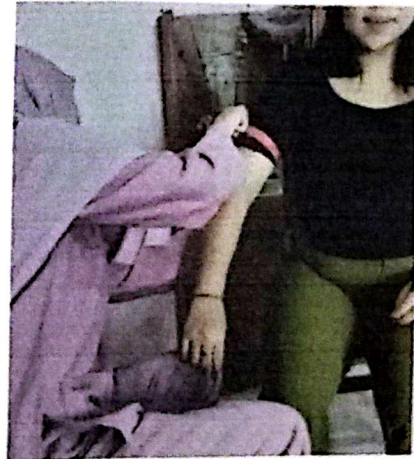
Tingkatan	Hasil	Kategori
Depresi	15	Sedang
Kecemasan	19	berat
Stress	20	sedang

Lampiran 9 Foto Dokumentasi Kegiatan

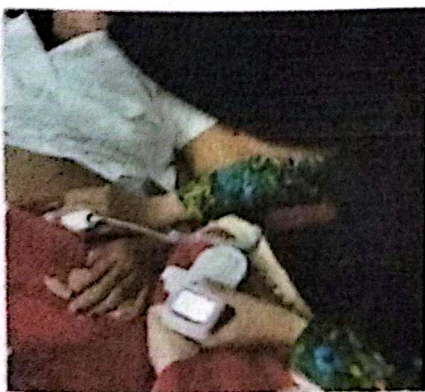
Kunjungan 1 Jumat, 11 Juli 2025 di rumah pasien

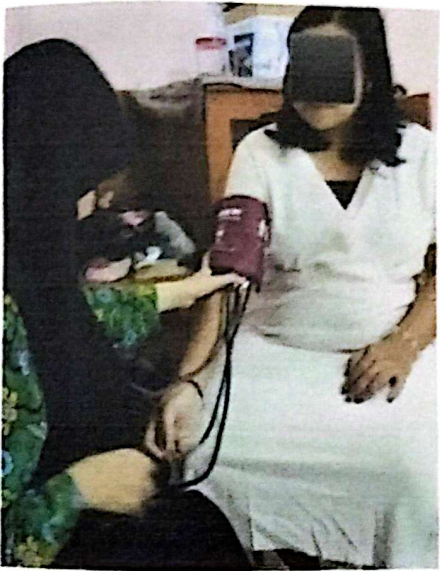


Kunjungan 2 Kamis, 17 Juli 2025 di rumah pasien

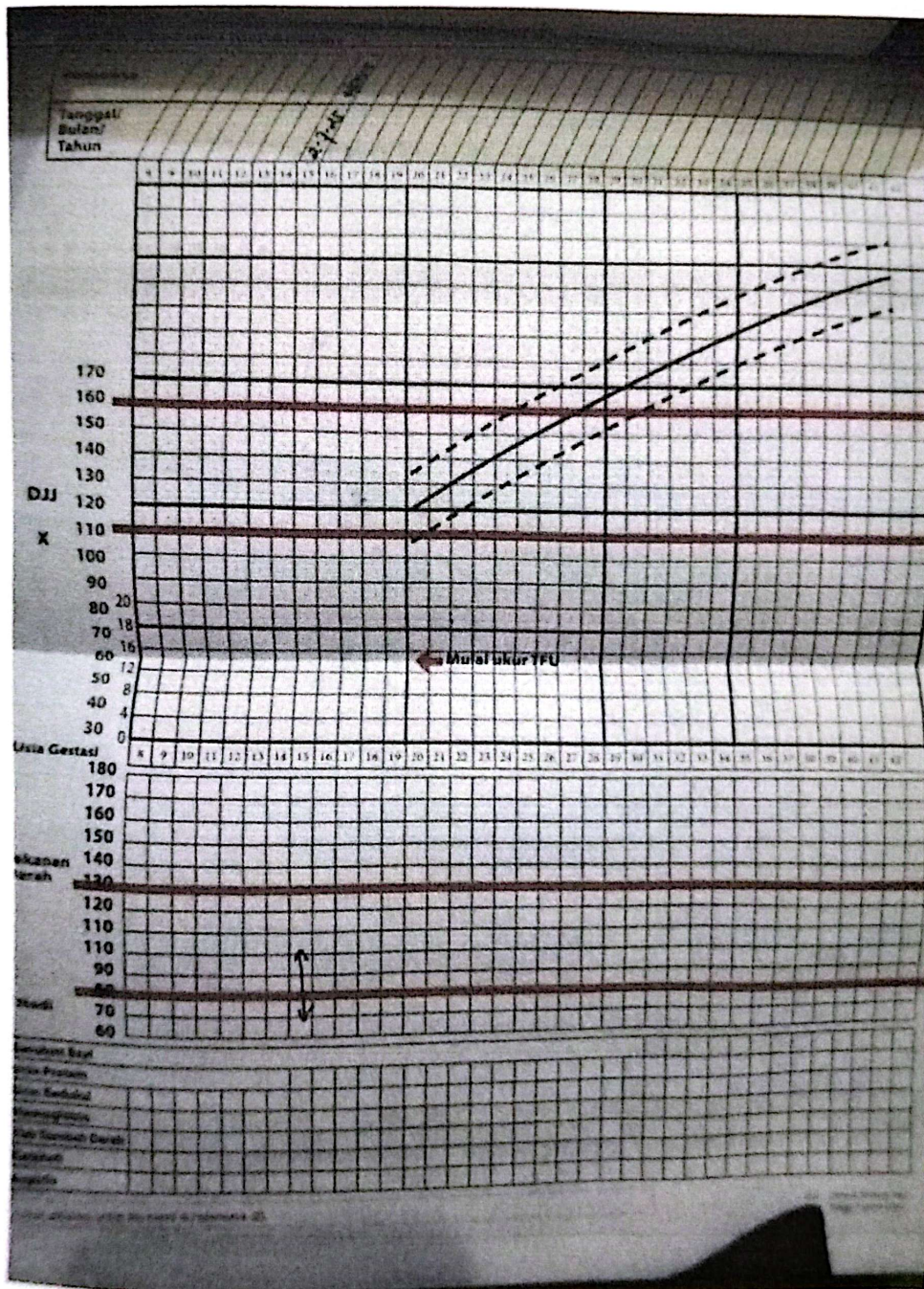


Kunjungan 2 Kamis, 17 Juli 2025 di rumah pasien





Lampiran 8 Foto Buku KIA



PENGUKURAN & MONITORING SAMA SAMA KESEHATAN

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 1

Tempat Periksa
Gawat dan Parah

Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran

Tempat Pelayanan

16 25

Mual, muntah <

2-7-20



Obstetri
Tindak Lanjut Hasil Darah Kehamilan Baru
Perlu Rujukan
Kesimpulan
Rekomendasi

Epitoko UK 12w 6d P. TIAID
Ame di PMP 10m 5

21/11/2020

ket. med. mental (2D)

GIPo A10

TB: 150 cm

BB: 68.95

TD: 111/74

HPHT: 17-3-25

UK: 9-10 Mgn

GA 10	TP 19/12/8
EFW	FHR 157 s/menit
LETAH	JENIS KELAMIN
PLASENTA	
KETUBAN	
LILITAN	
KONTROL	1-2 lin

[Signature]

... sesuai dengan umur kehamilan. Minggu + ... hari

6, 45 ... sesuai dengan umur kehamilan. 12 minggu + 6 hari

... dapat diartikan

...

...



CRL 3.83 cm 10w0d 84 19.12.2025

[Handwritten signature]

Keluarga

Nama
Umur
Pendidikan
Jenis
Tinggi

tinggi
tinggi

usia kehamilan: Minggu + ... hari
4,45 cm sesuai dengan umur kehamilan 12 Minggu + 6 hari

- Tidak ada
- Tidak terdeteksi
- Tidak terdeteksi



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS NGAJUM
Jl. Ahmad Yani No. 22 Ngajum Telp. (0341) 398100
Email: puskesmasngajum@gmail.com
MALANG - 65164

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM PUSKESMAS NGAJUM

Tanggal: 22 Mei 2025
Waktu: 22 Tahun
Umur: P
Jenis kelamin: P
Alamat: Pataa 02/02
Dokter Pengirim: -
Pengirim / Ruang: P. KIA
Jam hasil pemeriksaan selesai: 11.01

NO	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN
DARAH LENGKAP			
1	Leukosit	$\times 10^3 / \mu l$	4,8 - 10,8 $\times 10^3 / \mu l$
2	Eritrosit	$\times 10^6 / \mu l$	4,7 - 6,1 $\times 10^6 / \mu l$
3	Hemoglobin	11,4 g/dl	L : 14 - 17 g/dl ; P : 12 - 15 g/dl
4	Hematokrit	%	L : 42 - 52 % ; P : 36 - 46 %
5	MCV	fl	80 - 94 fl
6	MCH	pg	27 - 31 pg
7	MCHC	g/dl	33 - 37 g/dl
8	Trombosit	$\times 10^3 / \mu l$	150 - 450 $\times 10^3 / \mu l$
9	LED	mm/jam	L : 20 mm/jam ; P : 15 mm/jam
10	Differential Cell Eos/Bas/Stab/Seg/Lym/Mon	Eos / Bas/ Stab / Seg / Lym / Mon / / / / / %	Eos / Bas/ Stab / Seg / Lym / Mon 1-3 / 0-1 / 2-4 / 50-60 / 25-40 / 4-10%
KIMIA DARAH			
11	Gula Darah Puasa (GDP)	mg/dl	70-115 mg/dl
12	Gula Darah 2 jam PP	mg/dl	< 140 mg / dl
13	Gula Darah Sewaktu (GDS)	mg/dl	< 180 mg / dl
14	Asam Urat	mg/dl	L : 3,0 - 7,2 mg/dl ; P : 2,0 - 6,0 mg/dl
15	Cholesterol Total	mg/dl	<200 mg/dl
16	Trigliserida	mg/dl	<200 mg/dl
17	Cholesterol HDL	mg/dl	≥ 60 mg/dl
IMUNOLOGI			
17	Tes Kehamilan		
18	Golongan Darah		
19	Widal		
	- <i>Salmonella typhi</i> O		Negatif
	- <i>Salmonella typhi</i> H		Negatif
	- <i>Salmonella paratyphi</i> A		Negatif
	- <i>Salmonella paratyphi</i> B		Negatif
20	Malana (Rapid Test)		Negatif
21	Anti HIV	Non Reaktif (NR)	Non Reaktif (NR)
22	HBsAg (Rapid)	Non Reaktif (NR)	Non Reaktif (NR)
23	Sifilis RPR		Non Reaktif (NR)
24	Sifilis (TP Rapid)	Non Reaktif (NR)	Non Reaktif (NR)
25	NS1 DHF (Rapid)		Negatif
26	IgG & IgM DHF (Rapid)		Negatif
27	Chikungunya IgG/IgM (Rapid)		Negatif
28	Protein Urin	Negatif	Negatif
29	Glukosa Urin	Negatif	Negatif

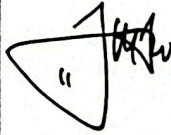







Penanggung jawab











Lampiran 11. Lembar Konsultasi





KARTU BIMBINGAN PROPOSAL LTA-KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Puput Dwi Rahayuningsih
 NIM : P17310223036
 Program Studi : D3 Kebidanan Malang
 Judul Studi : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny.R G1P0000Ab0000
 UK 16 Minggu Dengan Perubahan Psikologis Di Wilayah
 Kerja UPT Puskesmas Ngajum
 Dosen Pembimbing : Ratih Kusuma W, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
Sebelum Seminar Proposal				
1.	11 - 2 - 2025	Konsul judul KTI Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny.x Usia xx Tahun GxPxxxxAbxxx UK xx minggu Hamil Dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) melalui whatsapp.		
2.	14 - 2 - 2025	Konsul melalui whatsapp terkait isi dari BAB I yaitu latar belakang, rumusan masalah, tujuan dan manfaat dalam bentuk soft file.		
3.	17 - 2 - 2025	Konsul melalui whatsapp kelanjutan terkait kesesuaian BAB I dan melanjutkan ke BAB II yaitu tinjauan kasus.		
4.	21 - 4 - 2025	Konsul kelanjutan proposal KTI terkait BAB I, II dan III dalam bentuk hard file dan revisi terkait evaluasi pasien KEK		

		minimal berapa minggu atau bulan?.		
5.	28 - 4 - 2025	Konsul secara zoom terkait kelanjutan proposal KTI BAB I, II dan III dalam bentuk hard file dan revisi terkait topik bahasan, dimana topik bahasan yang tadinya fokus pada ibu hamil dengan KEK diganti menjadi psikologis ibu hamil dengan KEK.		
6.	7 - 5 - 2025	Konsul secara via whatsapp terkait kelanjutan proposal KTI topik bahasan yaitu psikologis ibu hamil dengan KEK meliputi alat ukur yang akan digunakan yaitu kuesioner dan referensi terkait kuesioner yang digunakan, dan mengirim revisi yang sudah selesai melalui via whatsapp dengan soft file.		
7	14 - 5 - 2025	Konsul terkait kesesuaian dari Sampul, isi BAB I, II dan III dengan buku pedoman secara hard file.		
8.	16 - 5 2025	Konsul revisi judul menjadi Asuhan Kebidanan Psikologi Pada Ibu Hamil KEK, kesesuaian dari Sampul, isi BAB I, II dan III dengan soft file.		
9.	19 - 5 - 2025	Pemantapan proposal dan penambahan lampiran-		

		lampiran dengan buku pedoman secara hard file.		
10.	21 - 5 - 2025	Persetujuan dari pembimbing KTI (ACC) terkait proposal yang telah dibuat.		
Setelah Seminar Proposal				
11.	24 - 6 - 2025	Konsultasi terkait studi pendahuluan ulang di mana fokus psikologi menjadi terhadap semua ibu hamil tanpa penyakit penyerta baik pada trimester 1 2 dan 3		
12.	30 - 6 - 2025	Konsultasi terkait hasil studi pendahuluan ulang pada bab 1 dan persetujuan ACC		
Sebelum Seminar Hasil				
13.	21 - 7 - 2025	<p>Konsul BAB I – V dan revisi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spasi, margin, membuat abstrak, lampiran-lampiran, halaman 2. BAB I perbaiki kalimat latar belakang paragraf satu dan 4, manfaat praktis untuk siapa saja (bidan lapangan, institusi, pasien) 3. BAB II perbaiki pada penulisan tabel/gambar, nama tabel/gambar dan sumber/gambar 4. BAB III perbaiki subjek penelitian kriteria inklusi dan eksklusi, perbaiki waktu penelitian dari pembuatan proposal sampai penelitian selesai, perbaiki fokus studi, perbaiki metode observasi, 		

		<p>perbaikan langkah pengumpulan data (persiapan, pelaksanaan, evaluasi)</p> <p>5. BAB IV perbaikan riwayat kesehatan, perbaikan data objektif sesuai kunjungan, perbaikan interpretasi data dasar, perbaikan implementasi, pembahasan dan keterbatasan studi kasus, menambahkan catatan perkembangan.</p>		
14.	24 - 7 - 2025	ACC terkait LTA		
Setelah Seminar Hasil				
16.	4 - 8 - 2025	Mengumpulkan revisi terkait sampul yaitu spasi, revisi pada BAB I sampai BAB IV terkait penulisan dan pelengkapan data, dan revisi pada lampiran-lampiran.		
17.	5 - 8 - 2025	Konsultasi terkait urutan lampiran dan penulisan dan ACC	