

Lampiran 1: Plan of Action

| Kegiatan | Bulan | | | | |
|---------------------------------|-------|-----|------|------|---------|
| | April | Mei | Juni | Juli | Agustus |
| Menyusun Proposal | ■ | | | | |
| Bimbingan Proposal | ■ | ■ | | | |
| Ujian Seminar Proposal | | ■ | | | |
| Revisi Proposal | | ■ | ■ | | |
| ACC Proposal siap penelitian | | | ■ | | |
| Mengurus Perizinan Surat Magang | | | ■ | | |
| Mencari pasien | | | ■ | | |
| Mulai melakukan pendampingan | | | | ■ | |
| Kunjungan 1 | | | | ■ | |
| Kunjungan 2 | | | | ■ | |
| Kunjungan 3 | | | | ■ | |
| Kunjungan 4 | | | | ■ | |
| Bimbingan Laporan Hasil | | | | ■ | |
| ACC Laporan Hasil | | | | ■ | |
| Ujian Seminar Hasil | | | | ■ | |
| Revisi LTA | | | | | ■ |
| ACC LTA | | | | | ■ |

Lampiran 2: Surat Izin Studi Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 14 Juli 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/4601/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

1. Kepala Bakesbangpol Kab. Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
3. Kepala Puskesmas Lawang

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 :

N a m a : Alyssa Davina Syachnaz
N I M : P17310221005
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil yang Mengalami Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Lawang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Alyssa Davina Syachnaz
2. Peringgal



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS LAWANG

Jl. Sumber waras, Kalirejo, Lawang, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon/Faksimile (0341) 423 189

Pos-el: puskesmaslawang@gmail.com, Kode Pos: 65216

Nomor : 400.7/ 497/35.07.302.205/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
di-
TEMPAT

Menindaklanjuti surat dari Kementerian Kesehatan Poltekkes Malang Nomor: PP.01.04/F.XIII/4599/2025 Tanggal 14 Juli 2025 Perihal Permohonan Pelaksanaan Penelitian dengan ini kami selaku Kepala UPT Puskesmas Lawang TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh mahasiswa :

Nama : Alyssa Davina Syachnaz
NIP : P173310221005
Judul : *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil yang Mengalami Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Lawang*
Waktu Pelaksanaan : 07 Juni 2025 – 17 Juli 2025

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Lawang, 18 Juli 2025

KEPALA UPT PUSKESMAS LAWANG

dr. KUSUMA HATI
Penata Tingkat I
NIP. 189002162015032004



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS LAWANG

Jl. Sumber waras, Kalirejo, Lawang, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon/Faksimile (0341) 423 189
Pos-el: puskesmaslawang@gmail.com, Kode Pos: 65216

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.71 / 496 / 35.07.302.205/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Kusuma Hati
NIP : 199002162015032004
Pangkat/Gol.Ruang : Penata Tingkat I (III/d)
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Lawang

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa Program Studi D-III
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang sebagaimana yang disebutkan di bawah ini :

Nama : Alyssa Davina Syachnaz
NIM : P17310221005
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil yang Mengalami
Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Lawang
Tempat Kegiatan : UPT Puskesmas Lawang
Waktu Kegiatan : 07 Juni 2025 – 17 Juli 2025

Telah melakukan kegiatan Penelitian di UPT Puskesmas Lawang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan mohon
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lawang, 21 Juli 2025

KEPALA UPT PUSKESMAS LAWANG











dr. KUSUMA HATI
Penata Tingkat I



















NIP. 199002162015032004


lampiran 3 : Lembar Konsultasi Bimbingan

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Alyssa Davina Syachnaz
 NIM : P17310221005
 Program Studi : Diploma III Kebidanan Malang
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. A Usia 21 Tahun G1P0000Ab000 UK 9-10 Minggu dengan Risiko KEK di Puskesmas Lawang

| No. | Tanggal Bimbingan | Uraian Bimbingan | Tanda Tangan | |
|-----|-------------------|--|---|--|
| | | | Mahasiswa | Pembimbing |
| 1. | 17 April 2025 | Konsultasi judul dan ACC judul |  |  |
| 2. | 28 April 2025 | Konsultasi bab 1,2,3 |  |  |
| 3. | 29 April 2025 | Revisi bab 1,2,3 dengan rincian memperbaiki susunan latar belakang, rumusan masalah, menambahkan sumber referensi, dan memperbaiki definisi operasional |  |  |
| 4. | 02 Mei 2025 | Revisi bab 1,2, 3 dengan rincian membetulkan tujuan umum dan khusus, menambahkan terapi Fe yang mengalami anemia, membetulkan daftar pustaka, dan lampiran |  |  |

| | | | | |
|-----|-----------------|--|--|---|
| 5. | 05 Mei 2025 | ACC proposal untuk melaksanakan ujian seminar proposal |  |  |
| 6. | 01 Juni 2025 | Konsultasi revisi hasil proposal pada bab 3 definisi operasional, latar belakang, dan tinjauan pustaka bagian tabel |  |  |
| 7. | 04 Juni 2025 | ACC hasil revisi laporan proposal |  |  |
| 8. | 29 Juli 2025 | Konsultasi judul akhir dan ACC judul |  |  |
| 9. | 18 Juli 2025 | Konsultasi mengenai penyusunan bab 4 dan 5 |  |  |
| 10. | 21 Juli 2025 | Revisi mulai dari cover, halaman, latar belakang menambahkan risiko KEK bagi ibu hamil dan janin, memperbaiki daftar isi, spasi pada tabel, dan lampiran |  |  |
| 11. | 23 Juli 2025 | Revisi abstrak, dan bab 4 bagian pembahasan |  |  |
| 12. | 24 Juli 2025 | ACC laporan akhir untuk maju sidang |  |  |
| 13. | 11 Agustus 2025 | Revisi laporan akhir pada bagian abstrak, pembahasan ditambahkan penjelasan |  |  |

| | | | | |
|-----|-----------------|--|---|---|
| | | <i>food recall</i> , sitasi, dan keterbatasan penelitian | | |
| 14. | 12 Agustus 2025 | ACC laporan akhir oleh dosen ketua peguji dan peguji anggota |  | 9 |

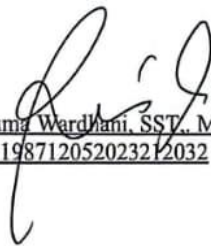
Mengetahui,

**Ketua Program Studi D-III
Kebidanan Malang**



Naimah, SKM, M.Kes
NIP. 196612311986032005

Pembimbing,



Ratih Kusuma Wardhani, SST., M.Keb
NIP. 198712052023212032

lampiran 4 : Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alyssa Davina Syachnaz
NIM : P17310221005
Status : Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil yang Mengalami Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Lawang

Bermaksud akan melakukan studi kasus pada ibu hamil dengan KEK sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi karakteristik yang berhubungan dengan kejadian KEK pada ibu hamil, yang mencakup pengukuran antropometri dan status gizi, faktor-faktor penyebabnya, pola makan dan perilaku gizi, dan riwayat reproduksi. Mengidentifikasi penatalaksanaan ibu hamil dengan KEK di Puskesmas Lawang secara kolaboratif dengan bidan. Mengidentifikasi terkait pola konsumsi nutrisi ibu hamil dengan KEK menggunakan *Food Recall* selama 2 minggu penelitian dengan:

1. Wawancara dan pengisian formulir pengkajian kebidanan (SOAP).
2. Pemeriksaan LILA, berat badan, dan data dari buku KIA.
3. Observasi asuhan yang telah diberikan oleh Puskesmas Lawang.
4. Mengevaluasi pola nutrisi
5. Kunjungan dilakukan 2 minggu dengan 2 kali pertemuan, yaitu 2 kali di Puskesmas dan 1 kali kunjungan rumah pasien.

Manfaat dilakukan penelitian ini yaitu ibu akan mendapatkan pemeriksaan dan pemantauan lebih intensif selama masa kehamilan, serta edukasi untuk membantu mengatasi KEK dan pelayanan dilakukan sesuai standar pelayanan kebidanan. Sehubungan dengan hal tersebut penulis mengharapkan atas kesediaan ibu untuk menjadi subjek studi kasus dan berkenan memberikan jawaban atas pernyataan yang diberikan serta mengikuti pemeriksaan yang akan dilakukan.

Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping atau kerugian bagi klien dan informasi yang sebjek berikan akan dijamin kerahasiaannya dan akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Apabila subjek merasa kurang berkenan dengan perlakuan yang saya berikan atau tidak sesuai dengan harapan, subjek dapat mngundurkan diri dari penelitian ini tanpa dikenakan sanksi apapun.

Ibu dapat menghubungi peneliti apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan terkait dengan penelitian dan kondisi ibu melalui nomor hp 085210622653. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kesediaan nya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 29 Juni 2025

Penulis



Alyssa Davina Syachnaz
NIM. P17310221005

lampiran 5 : Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang apa yang dilakukan oleh Alyssa Davina Syachnaz Mahasiswa Diploma III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang memberikan asuhan pada ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Lawang.

Saya yakin bahwa hasil studi kasus ni tidak menimbulkan kerugian pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan dan memutus untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 29 Juni 2025

SAKSI

Yang Memberi Persetujuan

(~~.....~~)

(~~.....~~)

Malang, 29 Juni 2025

Dosen Pembimbing

Mahasiswa

Ratih Kusuma Wardhani, SST., M.Keb
NIP. 198712052023212032

Alyssa Davina Syachnaz
NIM. P17310221005

lampiran 6: Isi Piringku



SETIAP MAKAN ISI PIRINGKU KAYA PROTEIN HEWANI

Ibu Hamil

PROTEIN HEWANI

Ikan, telur, ayam, dan lainnya.
4 porsi/hari untuk trimester 1, 2 dan 3.

1 porsi = 50gr atau
1 potong sedang ikan.
1 porsi = 55gr atau
1 butir telur ayam.

PROTEIN NABATI

Tempe, tahu, dan lainnya.
4 porsi/hari untuk trimester 1, 2 dan 3.

1 porsi = 50gr atau
1 potong sedang tempe
1 porsi = 100gr atau
2 potong sedang tahu.

BUAH

4 porsi/hari
untuk trimester 1, 2 dan 3.

1 porsi = 100gr
atau 1 buah jeruk.
1 porsi = 100gr
atau 1 potong sedang pisang.

NASI ATAU MAKANAN POKOK

- 5 porsi/hari
untuk trimester 1
- 6 porsi/hari
untuk trimester 2 dan 3

1 porsi = 100gr
atau ¼ gelas nasi.

SAYUR

4 porsi/hari untuk
trimester 1, 2 dan 3.

1 porsi = 100gr atau
1 mangkuk sayur
matang tanpa kuah.

TABLET TAMBAH DARAH

1 Tablet Tambah Darah
(TTD) setiap hari.

AIR PUTIH

Jenis makanan perlu bervariasi, termasuk kaya protein hewani, untuk tumbuh kembang janin.

Porsi makan lebih banyak, dikonsumsi sedikit tapi sering.

Konsumsi Tablet Tambah Darah satu butir setiap hari selama kehamilan.

Air putih 8 - 12 gelas perhari untuk mencegah dehidrasi dan melancarkan pencernaan.

lampiran 7: Food Recall

| Hari/Tanggal | Pagi | Siang | Malam |
|----------------------|--|--|---|
| Minggu, 29 Juni 2025 | Makan : nasi 2 centong, telur mata sapi 2 butir (digoreng) Minum : air putih 3 gelas | Makan : Bakso 1 porsi lengkap, buah jeruk Minum : air putih 2 gelas | Makan : sate ayam (dibakar)5 tusuk, snack gandum 2 keping Minum : air putih 1 gelas dan es teh 1 gelas |
| Senin, 30 Juni 2025 | Makan : mie instan rebus1 bungkus, snack gandum 2 keping Minum : es teh 1 gelas, 1 gelas air putih | Makan : nasi ½ porsi piring, telur mata sapi 2 butir (digoreng) Minum : air putih 1 gelas | Makan : nasi 1 centong, ayam goreng 1 potong, tahu goreng 1 potong Minum : air putih 1 gelas |
| Selasa, 1 Juli 2025 | Makan : nasi 1 centong, 2 buah mendol goreng, snack gandum Minum : air putih 2 gelas | Makan : nasi ½ porsi piring, tahu goreng 4 potong Minum : es nutrisari 1 gelas | Makan : snack gandum Minum : air putih 2 gelas |
| Rabu, 2 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, telur mata sapi 2 butir (digoreng) Minum : jus alpukat 1 gelas, 1 gelas air putih | Makan : snack gandum 2 keping Minum : air putih 2 gelas | Makan : nasi ½ centong, ayam kecap (ditumis) 1 potong Minum : air putih 3 gelas |
| Kamis, 3 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, tahu goreng 3 potong, 2 centong sayur bayam dengan kuah Minum : air putih 2 gelas | Makan : nasi 2 centong, telur mata sapi 2 butir (digoreng) Minum : air putih 2 gelas | Makan : nasi goreng ½ porsi (ditumis), snack gandum 2 keping Minum : air putih 2 gelas |
| Jum'at, 4 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, 3 potong tempe goreng, 2 sendok sambal Minum : air putih 2 gelas | Makan : bakso rebus 1 porsi Minum : air putih 4 gelas | Makan : mie indomei 1 bungkus, 2 keping snack gandum Minum : jus jeruk 1 gelas sedang, 2 gelas air putih |

| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| Sabtu, 5 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, ayam suwir tumis 2 centong Minum : susu sapi murni 1 gelas dan 2 gelas air putih | Makan : mie ayam 1 porsi Minum : air putih 2 gelas | Makan : bakso rebus 1 porsi , snack gandum 2 keping Minum : air putih 4 gelas |
| Minggu, 6 Juli 2025 | Makan : nasi jagung ½ porsi, tempe goreng 1 potong, mendol goreng 1 buah, ikan asin ukuran kecil 2 buah Minum : air kelapa hijau 1 gelas dan 2 gelas air putih | Makan : 2 keping snack gandum Minum : air putih 2 gelas | Makan : ½ porsi nasi goreng Minum : air putih 3 gelas |
| Senin, 7 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, ayam goreng 2 potong, papaya 1 piring Minum : air putih 2 gelas | Makan : ½ porsi mie ayam, 2 keping snack gandum, buah apel 2 buah Minum : air putih, 4 gelas | Makan : nasi 2 centong, telur mata sapi 2 butir (digoreng), dimsum 6 buah Minum : es nutrisari 1 gelas |
| Selasa, 8 Juli 2025 | Makan : bubur kacang hijau 1 mangkok, 2 buah apel, 1 buah jeruk Minum : air putih dingin 1 gelas, air putih biasa 2 gelas | Makan : nasi 1 centong, empal goreng 2 potong, cah kangkong 1 piring Minum : air putih 5 gelas | Makan : bakso rebus 1 porsi , snack gandum 2 keping Minum : air putih 2 gelas |
| Rabu, 9 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, telur goreng 2 butir, pop corn 1 piring Minum : air putih 5 gelas | Makan : bubur kacang hijau ½ porsi, kripik singkong 1 plastik, snack gandum 2 keping Minum : air putih 3 gelas | Makan : lontong 1 buah, sate ayam bakar 7 tusuk Minum : air putih 2 gelas, jus alpukat |
| Kamis, 10 Juli 2025 | Makan : bubur bayam 1 porsi, 1 buah ikan asin, sambal ½ sendok | Makan : mie instan gacoan 1 porsi, dimsum 3 buah, | Makan : nasi 2 centong, seafood matang bumbu saus padang 1 porsi, |

| | | | |
|----------------------|---|---|--|
| | Minum : jus alpukat ½ gelas dan 3 gelas air putih | kacang rebus 1 porsi, snack gandum Minum : es buah 1 gelas, 3 gelas air putih | Minum : air putih 2 gelas |
| Jum'at, 11 Juli 2025 | Makan : soto daging 1 mangkok, nasi 2 centong Minum : air putih 2 gelas | Makan : bakso rebus 1 porsi , snack gandum 2 keping Minum : | Makan : nasi 2 centong, telur mata sapi 2 butir (digoreng), 1 centong kuah soto Minum : |
| Sabtu, 12 Juli 2025 | Makan : jagung rebus 1 potong, roti oles selai coklat 3 buah, snack gandum 2 keping Minum : air putih dingin 2 gelas, ½ gelas air kelapa | Makan : nasi 1 centong, ayam goreng 1 potong, tahu goreng 4 potong, sambal 1 sendok Minum : air putih 2 gelas | Makan : bakso 1 porsi, lontong 1 potong, gorengan 1 buah, pisang ½ potong Minum : air putih 5 gelas |
| Minggu, 13 Juli 2025 | Makan : nasi rawon daging 1 porsi, 2 snack gandum 2 keping Minum : air putih 2 gelas | Makan : nasi rawon daging 1 porsi Minum : air putih 5 gelas, es buah | Makan : 2 buah apel, kacang rebus 1 porsi Minum : air putih 2 gelas |
| Senin, 14 Juli 2025 | Makan : tumis taoge 3 centong, nasi 2 centong, ikan mujaer goreng 1 potong, buah anggur 1 tangkai Minum : air putih 2 gelas | Makan : nasi 2 centong, taoge tumis 2 centong, ikan mujaer 1 potong, sambal 2 sendok Minum : air putih 4 gelas | Makan : bakso rebus 1 porsi , snack gandum 2 keping Minum : air putih 4 gelas |
| Selasa, 15 Juli 2025 | Makan : nasi 2 centong, telur mata sapi 2 butir (digoreng) Minum : | Makan : bakso 1 porsi lengkap, kacang rebus 1 porsi Minum : air putih 2 gelas | Makan : snack gandum 2 keping, telur rebus 2 butir, mie instan 1 bungkus Minum : air putih 2 gelas |
| Rabu, 16 Juli 2025 | Makan : buah papaya 1 piring, snack gandum 2 | Makan : nasi 2 centong, 1 potong tempe goreng, 3 | Makan : buah anggur 2 batang, ½ porsi nasi goreng, 2 |

| | | | |
|-------------------------|--|---|---|
| | keping, roti bakar 4 potong Minum : air putih 3 gelas | potong tahu goreng, kacang rebus 1 porsi Minum : air putih 2 gelas | buah donat ukuran kecil Minum : air putih 3 gelas |
| Kamis, 17 Julis 2025 | Makan : bubur ayam 1 porsi, 1 buah ubi cilembu Minum : air putih 3 gelas | Makan : bakso rebus 1 porsi , snack gandum 2 keping, 1 buah pisang Minum : air putih 4 gelas | Makan : nasi 3 centong, sayur bayam 2 centong dengan kuah, 1 potong ayam, 2 snack gandum, 1 piring kacang rebus Minum : air putih 4 gelas |

lampiran 8 : Format Pengkajian Ibu Hamil

FORMAT ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Coret Yang Tidak Perlu

PENGAJIAN

| | | | | | |
|----------------|---|--|------------|---|--|
| Tanggal | : | | Jam | : | |
| No. RM | : | | | | |
| Nama | : | | | | |
| Umur | : | | Nama Suami | : | |
| Agama | : | | Umur | : | |
| Pendidikan | : | | Agama | : | |
| Pekerjaan | : | | Pendidikan | : | |
| Alamat | : | | Pekerjaan | : | |
| Golongan Darah | : | | Alamat | : | |

Cara masuk :

Datang Sendiri Rujukan dari :

A. DATA SUBYEKTIF

1. Keluhan utama :

.....
.....
.....

2. Riwayat menstruasi

- Siklus :
- HPHT :
- TP :
- DII :

3. Riwayat Kehamilan:

- Hamil ke:
- Keluhan :
- Sejak Kapan:
- Sudah berapa kali periksa Dimana Oleh
- Informasi yang pernah didapat
.....
- Gerakan janin pertama.....bulan
- Gerakan janin terakhir
.....
.....
- Tanda bahaya dan penyulit kehamilan

.....

- Status Imunisasi:

4. Riwayat obstetrik (kehamilan, persalinan, nifas) yang lalu.

- Kehamilan.
Tanda Bahaya
Periksa Kemana
- Persalinan dan Bayi Baru Lahir
Proses persalinannya: UK Berapa
Jenis persalinan Penolong:, dimana:
Kapan:, Komplikasi:
Proses kelahiran ari – ari:, Jenis Kelamin: ,
keadaan anak:, kelainan kongenital:
- Nifas.
Tanda bahaya:, Masalah Nifas: Lama Menyusui:
..... Usia anak sekarang: Asi Eksklusif: ya / tidak.
Lain – lain:

5. Riwayat KB dan rencana KB

Metode yang pernah dipakai :, Lama : Kapan:
..... Keluhan dari KB:
Rencana KB selanjutnya:

6. Riwayat kesehatan Ibu :

- Anemia
- Hipertensi
- Kardiovaskular
- TBC
- Hepatitis
- Diabetes
- Malaria
- HIV/AIDS
- IMS (Clamidia, Sphilis, GO, , dll)
- Epilepsi
- Penyakit Jiwa
- Alergi makanan,
- Lain-lain....

Pernah dirawat : ya/tidak Kapan : Dimana :

Pernah dioperasi : ya/tidak Kapan : Dimana :

7. Riwayat kesehatan keluarga (dari ibu saja) :

- Keturunan kembar,
- Kelainan kongenital,
- Penyakit hereditas,

Keluarga yang tinggal serumah dan sedang menderita penyakit menular



8. Status perkawinan : ya/tidak
Kawin.....kali, kawin usia.....tahun, lama menikah. tahun
9. Pola pemenuhan kebutuhan dasar selama kehamilan
- a. Nutrisi
Makan: kali sehari, Menu:, Porsi: ,
Keluhan:
 - Minum:gelas sehari, Jenis Minuman ,
Keluhan:
 - b. Eliminasi
BAK : kali sehari, keluhan: BAB :
kali sehari, keluhan:
 - c. Aktivitas
.....
Keluhan:
 - d. Istirahat
Kegiatan istirahat berupa :
Tidur dalam sehari jam, (Tidur siang: jam, Malam: jam,
Keluhan:
 - e. Seksual
.....
Keluhan:
10. Pola kebiasaan
- a. Minum jamu : Ya / tidak. Jenisnya: berapa sering:
Alasannya:
 - b. Minum obat : Ya / tidak. Jenis: Alasan..... ,
Darimana di dapat:
 - c. Minum-minuman beralkohol: Ya / tidak. Psikotropika: Ya / tidak
 - d. Merokok: Ya / tidak
 - e. Lain-lain:
11. Riwayat psikologi, sosial, ekonomi, budaya (termasuk Program
Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi/P4K
- a. Psikologi
Kecemasan atau kekhawatiran yang dirasakan ibu:
.....
 - b. Sosial
 - Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan
.....
 - Hubungan dengan pasangan dan keluarga lainnya
.....

- Anggota keluarga di rumah atau sekitarnya yang dapat membantu
.....
- ibu melakukan pekerjaan domestic maupun finansial?
.....
- Pembuat keputusan dalam keluarga
.....
- Rencana tempat persalinan:
- Penolong persalinan :
- Rencana Rujukan bila Terjadi Kegawatan:
- Calon pendonor darah:
- Transportasi yang digunakan saat hendak bersalin atau dalam keadaan darurat:
- Pendamping persalinan:
- c. Ekonomi
 - Persiapan pendanaan persalinan/kegawatdaruratan:
Tersedia/Belum tersedia,
 - Tabulin: ada / tidak
- d. Budaya
 - Budaya yang diterapkan ibu dalam kehamilan:
.....

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan umum

| | | | |
|------------------|---|-------------|---|
| Keadaan umum | : | Kesadaran | : |
| TB | : | BB Sekarang | : |
| BB Sebelum Hamil | : | IMT | : |
| Tekanan Darah | : | Suhu | : |
| Pernafasan | : | LILA | : |
| MAP | : | | |

2. Pemeriksaan Fisik

- Muka : Odem / Tidak, Pucat: ya / tidak, Cloasma: ya/ tidak
- Mata : Konjungtiva : anemis/tidak Selera : Ikterik/tidak
Pandangan Kabur : ya / tidak
- Rahang, gigi, gusi:
- Leher :
Pembesaran vena jugularis: ada / tidak Pembesaran kelenjar thyroid: ada / tidak. Pembesaran kelenjar limfe: ada / tidak
- Dada :
Aerola hiperpigmentasi: Ya / Tidak
Benjolan: Ya / Tidak, Kolostrum: Keluar / belum Putting susu:

- Menonjol / tidak
- Axilla, Benjolan: ada / tidak, Pembesaran Kelenjar limfe: ada / tidak
- Abdomen:
 - Inspeksi:
 - Arah Pembesaran: membujur / melintang Linea nigra: ya / tidak
 - Strie albican: ya / tidak, Strie livide: ya / tidak
 - Palpasi :
 - Leopold I.....
 - Leopold II.....
 - Leopold III.....
 - Leopold IV.....
 - TFU (Mcdonald)cm. TBJ..... gram
 - Auskultasi : BJJ..... x/mnt, reguler / irreguler
 - His/kontraksi :

3. Pemeriksaan laboratorium:

- **Darah:**
 - Hb:**
 - HbsAg:**
 - Rapid Tes (HIV):**
 - Sifilis :**
 - Malaria (daerah endekik malaria)**
 - Urine:
 - Protein:
 - Glukosa/reduksi:
 - BTA:
 - USG:.....
 -

C. ASSESMENT / INTERPRETASI DATA

Diagnosa: (Aktual / Potensial bila ada)

.....

.....

.....

Masalah: (Aktual / Potensial bila ada)

.....

.....

.....

Tindakan Segera: (Bila Diperlukan)

.....

.....

D. PLAN

Tanggal : Jam :

.....

.....

Lampiran 9 : Dokumentasi foto kegiatan

Dokumentasi Kunjungan 1 di Puskesmas Lawang (29 Juni 2025)



Pengukuran tinggi badan



Pengukuran LILA



Pengecekan Tekanan Darah

Dokumentasi kunjungan ke 2 di Puskesmas Lawang Hasil Lab ANCT dan USG (2 Juli 2025)

PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS LAWANG
 Jl. Sumber Waras, Kalirjo, Lawang, Kab. Malang, Jawa Timur
 Malang, Jawa Timur
 Email: puskesmaslawang@gmail.com, Telp: 0341423166
LAWANG - 65218

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter Pengirim : dr. AHMAD HASHEMI
 Pasien :
 Nomor Register : 01638790
 Nama :
 NIK : 3507255804030003
 Umur : 21 Thn 6 Bln 9 Hr
 Tanggal Lahir : 23-10-2003
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : DSN KRAJAN, SUMBER NGEPOH, LAWANG

Spesimen : Darah
 Jenis : Darah
 Takaran : 3ml
 Tgl.Uam Pengambilan Sp : 02-07-2025
 Tgl Selesai : 02-07-2025 11:05:27
 Pelugas : WIMMY ATRIA ARYANI

| No | Pemeriksaan | Hasil | nilai Rujukan | Satuan |
|----|--|-------------|---------------|--------|
| 1 | Dge-darah-rtn Hemoglobin | 11.0 | 11.0 - 16.5 | g/dl |
| 2 | Dge-darah Gula Darah Sewaktu (PDCT) | 97 | <200 | mg/dl |
| 3 | Urinalisa U. Protein | Negatif | Negatif | |
| 4 | Imunoserologi Golongan Darah | O Rh + | Non Reaktif | |
| | U. HBsAg | Non Reaktif | | |
| | U. HIV Screening | Negatif | | |
| | U. Syphilis | | | |

Keterangan :
 Dokter / Penanggung Jawab
 dr. AHMAD HASHEMI

Lawang, 02 Juli 2025
 Pemeriksa
 WIMMY ATRIA ARYANI

Obstetric Ultrasound Report

Hospital: ID: Age: 31 Year
 Name: ANCELIA ID: Admission: Comment:
 Accession: 2025/02/04

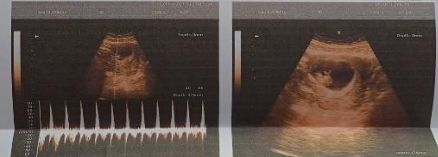
Measurement and Calculation Date

| GS: | mm | MA | EDC |
|-------|------|-------|------------|
| GS: | 23.6 | mm | 2025/02/04 |
| OB: | mm | | |
| BP: | mm | 9w Dd | |
| HC: | mm | | |
| AC: | mm | | |
| FL: | mm | | |
| TAD: | mm | | |
| AFAD: | mm | | |
| CER: | mm | | |
| FTA: | mm | | |
| HAM: | mm | | |
| OFD: | mm | | |
| TIB: | mm | | |

ESW: MA: Average MA: 9w Dd Average EDC: 2026/02/04
 FHR(M): bpm FHR(D): 175 bpm AF: mm EDC: mm
 Placental Pos: Placental Grade: Fetal Presentation: () cm

PR date: PB EO S/D RI PI TAMAX

IMH A
 MCA
 Fetal AO
 Desc AO
 Placenta A
 Ductus V



Diagnosis:
 Signature (toal)
 Date

Dokumentasi kegiatan kunjungan rumah (15 Juli 2025)



Dokumentasi kegiatan kunjungan rumah (17 Juli 2025)



Pemeriksaan Leopold



Pemeriksaan LILA



Pemeriksaan BB



Pemeriksaan Tensi