

Lampiran 1 Lembar Konsultasi

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dela Ayu Puspitasari
 NIM : P17310223088
 Program Studi : D3 Kebidanan
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan Ny. S Usia 27 tahun
 GIP0Ab0 dengan Anemia sedang di Puskesmas
 Pagelaran Kabupaten Malang
 Dosen Pembimbing : Ni Wayan Dwi Rosmalawati,A.Per.Pen.M.Kes

NO	TANGGAL BIMBINGAN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
			MAHASISWA	PEMBIMBING
1	24/02/2025	Bimbingan Konsultasi Judul LTA		
2	15/04/2025	Bimbingan Konsultasi Tempat Penelitian		
3	08/05/2025	Bimbingan Konsultasi Proposal LTA BAB 1-2		
4	09/05/2025	Bimbingan Konsultasi Proposal BAB 3 dan Revisi BAB 1-2		
5	19/05/2025	Bimbingan Hasil Revisi Proposal LTA BAB 1-3		
6	20/05/2025	Bimbingan Hasil Revisi Proposal LTA BAB 1-2		
7	02/07/2025	Bimbingan terkait pengajuan perizinan penelitian		
8	14/07/2025	Bimbingan Konsultasi Persiapan kunjungan penelitian ke rumah responden		
9	15/07/2025	Bimbingan Konsultasi LTA BAB 4 dan hasil kunjungan pertama		
10	17/07/2025	Bimbingan Konsultasi LTA Revisi BAB 4 : Gambaran lokasi penelitian, hasil penelitian kunjungan 1&2		

11	21/07/2025	Bimbingan konsultasi LTA BAB 4 , 5 dan abstrak		
12	22/07/2025	Bimbingan hasil revisi LTA BAB 4,5,Abstrak dan persiapan seminar hasil.		

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

Pembimbing,

(Naimah SKM., M.Kes)
NIP. 196612311986032005

(Ni Wayan Dwi R.A,Per.Pen.,M.Kes)
NIP. 196611151986032001

Lampiran 2 Pernyataan Kesediaan Membimbing

PERNYATAAN KESE'DIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Ni Wayan Dwi Rosmalawati,A.Per.Pen.M.Kes
2. NIP : 196611151986032001
3. Pangkat dan Golongan : Penata TK 1/ Gol III d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 KIA-Kespro
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi:
 - a. Rumah : Perum Istana Bedali Agung RT.03 RW.12 Bedali Lawang
 - b. Telepon/ Hp : 081333117870
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C, Kec. Klojen, Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341)558193

Dengan ini menyatakan (Bersedia/ tidak bersedia*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

Nama : Dela Ayu Puspitasari
 NIM : P17310223088
 Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia Di Puskesmas Pagelaran Kabupaten Malang

*)Coret yang tidak dipilih

Malang, 3 Juni 2025

Ni Wayan Dwi R.A.Per.Pen.M.Kes
NIP. 196611151986032001

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
 Direktorat Jenderal
 Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 (0341) 586075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 10 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3012/2025
 Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

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 : Dela Ayu Puspitasari
 N I M : P17310223088
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : VI (Enam)
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Di
 Puskesmas Pagelaran

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
 Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Dela Ayu Puspitasari
2. Peringgal

Lampiran 4 Surat Perizinan Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN

Jalan Panji Nomor 120 Kepanjen, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon (0341) 393730, Faksimile (0341) 393731
Laman: <http://dinkes.malangkab.go.id>
Pos-el: dinkes@malangkab.go.id, Kode Pos 65163

Kepanjen, 3 Juli 2025

Nomor : 000.9.2/3269 /35.07.302/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
di
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.01.04/F.XIII/3012/2025 tanggal 10 Juni 2025 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Dela Ayu Puspitasari
N I M : P17310223088
Judul : *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Anemia di Puskesmas Pagelaran*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Pagelaran Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 01 Juli 2025 - 31 Juli 2025

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

7. Surat...

7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Plt. Kepala Dinas Kesehatan,
Plt. Sekretaris



[Handwritten Signature]
Gurawan Djoko Untoro, S.KM., M.Si
Pembina I/IVa
NIP. 196802141993021002

Tembusan:
Yth. 1. Kepala UPT Puskesmas Pagelaran Kab. Malang
2. Dela Ayu Puspitasari

Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian (Dari Puskesmas Pagelaran)



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
UPT PUSKESMAS PAGELARAN
Jalan Raya Sidorejo No.39 Pagelaran, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon/ Faksimile (0341) 875262 Laman: puskesmaspagelaran.malangkab.go.id
Pos-el: pkm_pagelaran@yahoo.com, Kode Pos: 65177

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 400.7.22.1/1521/35.07.302.229/2025

Dasar : Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Nomor :
000.9.2./3269/35.07.302/2025 tanggal 3 Juli 2025 perihal
Penelitian

Dengan ini menerangkan bahwa UPT Puskesmas Pagelaran TIDAK KEBERATAN
dengan kegiatan Praktik Profesi Kebidanan yang di laksanakan oleh :

Nama : Dela Ayu Puspitasari
NIM : P17310223088
Prodi /Asal Kampus : DIII Kebidanan / Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan waktu kegiatan tanggal 01 Juli 2025 sampai dengan 31 Juli 2025.

Demikian demii surat keterangan ini di berikan kepada yang
bersangkutan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Pagelaran, 28 Juli 2025

Kepala UPT Puskesmas Pagelaran,





PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
UPT PUSKESMAS PAGELARAN
Jalan Raya Sidorejo No.39 Pagelaran, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon/ Faksimile (0341) 875262 Laman: puskesmaspagelaran.malangkab.go.id
Pos-el: pkm_pagelaran@yahoo.com, Kode Pos: 65177

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 400.7.22.1/ ¹⁸² /35.07.302.229/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg.Herawati
NIP : 197903102006042028
Pangkat/golongan : Pembina Tingkat I / IVb
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas pagelaran

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Dela Ayu Puspitasari
NIM : P17310223088
Prodi/asal Kampus : DIII Kebidanan / Poltekkes Kemenkes Malang

Telah melakukan Praktik Profesi Kebidanan di UPT Puskesmas Pagelaran dengan waktu kegiatan tanggal 01 Juli 2025 sampai dengan 31 Juli 2025.

Demikian demiaan surat keterangan ini di berikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Pagelaran, 28 Juli 2025
Kepala UPT Puskesmas Pagelaran,
drg. Herawati
Pembina-Tingkat I / IVb
NIP 197903102006042028

Lampiran 6 Informed Consent

34

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 Dela Ayu Puspitasari Mahasiswa Diploma 3 Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan anemia.


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

Malang,
//..Juli..2025

Saksi


(Maulida K.....)

Yang Memberi Persetujuan


(Switaku Islamiah.....)

Malang,
.....

Mengetahui,
Pembimbing


(Ni Wawan Dwi R.A. Per. Pen. M. Kes.)
NIP. 196611151986032001

Mahasiswa


(Dela Ayu Puspitasari)
NIM. P17310223088

Lampiran 7 Lembar Observasi Kunjungan

Tangga kunjungan	Materi kunjungan	Hasil Pemeriksaan
11/07/2025	Pentingnya mengonsumsi tablet tambah darah untuk ibu hamil <ul style="list-style-type: none"> - Pengertian tablet tambah darah - Manfaat tablet tambah darah - Tips saat mengonsumsi tablet tambah darah - Dampak buruk jika kekurangan darah saat hamil 	Ttv : Td : 110/80 mmHg Suhu : 36,5 °C Nadi : 79 x/menit RR : 22 x/menit TFU : 29 cm
16/07/2025	Gizi Ibu Hamil Dengan Anemia dan Pengertian anemia <ul style="list-style-type: none"> - Bahan makanan yang digunakan - Penyebab anemia - Gejala anemia - Kriteria anemia - Dampak anemia pada ibu - Dampak anemia pada janin 	Ttv : Td : 100/79 mmHg Suhu : 36,5 °C Nadi : 126 x/menit RR : 20 x/menit TFU : 29 cm DJJ : 139 x/menit
19/07/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Senam hamil - Pemeriksaan Hb stick 	Ttv : Td : 110/89 mmHg Suhu : 36,5 °C Nadi : 126 x/menit RR : 20 x/menit TFU : 29 cm DJJ : 140 x/menit

Lampiran 8 SOP Pemeriksaan Hemoglobin

1. Pengertian
Hemoglobin adalah protein dalam sel darah merah yang memberikan warna merah pada darah dan bertugas mengangkut oksigen.
2. Tujuan
Untuk mengetahui kadar hemoglobin dalam darah
3. Alat dan Bahan
 - a. Hemoglobin meter stick
 - b. Stick/ strip hemoglobin
 - c. Blood lancet
 - d. Kapas alcohol
 - e. Kapas kering
 - f. Handscoon
 - g. Bengkok
4. Prosedur Pemeriksaan
 - a. Memberitahu pasien dan menjelaskan tujuan dan langkah prosedur pemeriksaan
 - b. Mencuci tangan
 - c. Menyiapkan alat dan bahan
 - d. Memakai handscoon
 - e. Memasang stick/strip pada alat pemeriksa (pastikan strip tidak kadaluarsa)
 - f. Melakukan antisepsis pada ujung jari tangan klien yang akan diperiksa, menggunakan larutan alcohol 70% atau alcohol swab, dan menunggu hingga kering
 - g. Memegang batang jari yang akan ditusuk dan sedikit menekan, kemudian menusuk ujung jari dengan lancet steril sedalam kurang lebih 3
 - h. Menghapus tetes darah pertama dengan kapas kering
 - i. Meneteskan darah berikutnya pada stick/strip Hb yang sudah dipasang pada alat pemeriksa
 - j. Membaca hasil pemeriksaan yang tertera pada layar alat pemeriksaan Hb setelah 10 detik
 - k. Membereskan alat dan klien
 - l. Melepas handscoon dan mencuci tangan

Lampiran 9 leaflet kunjungan



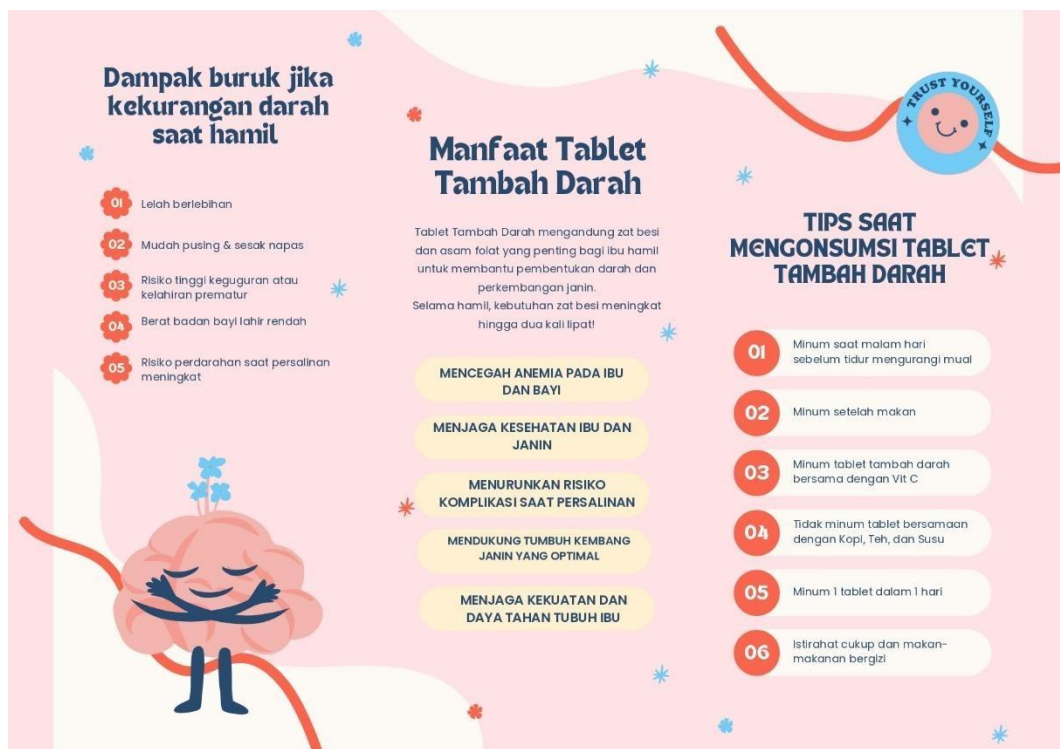
Gambar 1.1 Bahaya Anemia terhadap ibu hamil



Gambar 1.2 Gambar 1.1 Bahaya Anemia terhadap ibu hamil



Gambar leaflet 1.3 Pentingnya mengonsumsi tablet tambah darah



Gambar 1.4 Pentingnya mengonsumsi tablet tambah darah

1 SENAM UNTUK KAKI



Duduk dengan dengan kaki diluruskan kemudian tarik jari - jari ke arah tubuh kemudian kearah depan secara perlahan sebanyak 10 kali



Tarik kedua telapak kaki ke arah tubuh secara perlahan-lahan dan dorong ke depan. Lakukan sebanyak 10 kali, perhitungan sesuai dengan gerakan

2 SENAM DUDUK BERSILA



Duduk dengan kedua tangan di atas lutut kemudian tekan lutut ke bawah dengan perlahan - lahan seperti gambar. Lakukan Sebanyak 10 kali

3 LATIHAN PERNAFASAN



Tidur terlentang dengan 1 bantal, kaki di bengkokan kedua tangan di atas perut, tarik nafas dari hidung hingga perut mengembung dan di keluarkan dari mulut secara perlahan

Kesehatan Ibu juga Kesehatan Anak

selamat mencoba senam hamil



Talk with Us

CONTACT US

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
D3 Kebidanan Malang




SENAM HAMIL

Senam hamil dilakukan untuk mengurangi ketegangan otot dan membantu memperlancar proses persalinan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Gambar leaflet senam hamil 1.5

Pernafasan Iga
Tidur terlentang, kaki di bengkokan kedua tangan menopang di Iga di bawah dada, tarik nafas dari hidung hingga Iga mengembung dan kepala tangan terdorong ke atas dan keluarkan melalui mulut

4 SENAM PINGGANG



Tidur terlentang dengan lutut di tekuk, tangan berada di samping badan lalu angkatlah pinggang secara perlahan. Lakukan sebanyak 10 kali

5 SENAM DALAM SATU LUTUT



Tidur terlentang, tekuk lutut kanan dan gerakan perlahan kearah kanan lalu di kembalikan. Lakukan sebanyak 10 kali dan lakukan hal sama di kaki kiri

6 SENAM DENGAN KEDUA LUTUT



Kedua lutut di tekuk dan menempel, kedua lutut di gerakan ke kanan dan kiri sebanyak 8 kali

5 SENAM PINGGANG POSISI MERANGKAK



Badan posisi merangkak, tarik nafas hingga punggung ke atas dan dalam posisi dilipat dengan di putar wajah menghadap ke bawah, hembuskan secara perlahan. lakukan sebanyak 10 kali

6 CARA TIDUR YANG NYAMAN



Berbaringlah miring pada sebelah sisi dengan lutut di tekuk



6 SENAM UNTUK MEMPERLAMCANG ASI



Lipat lengan ke depan dengan telapak tangan digenggam dan berada di depan dada, gerakan siku ke atas dan ke bawah



Lipat lengan ke atas hingga ujung jari tengah menyentuh bahu, dari belakang ke depan, sehingga siku-siku bersentuhan dan mengangkat payudara lalu bernapaslah dengan lega

Gambar leaflet senam hamil 1.6



Gambar 1.9 pemeriksaan leopold 1-4



Gambar 1.10 kunjungan ke 2



Gambar 1.11 kunjungan ke 3



Gambar 1.12 pemeriksaan hb stick menggunakan easytouch



Gambar 1.13 hasil pengecekan Hb



Gambar 1.14 Dokumentasi