

Lampiran 1 : SOP Ibu Hamil dengan Anemia

**STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) IBU HAMIL
DENGAN ANEMIA**

No	Prosedur	Keterangan
1.	Pengertian	Anemia ibu hamil adalah suatu kondisi ibu hamil dimana terdapat kekurangan sel darah merah atau hemoglobin dengan standart hasil pemeriksaan kadar Hb <11gr/dL pada trimester I dan III atau kadar Hb <10,5gr/dL pada trimester II
2.	Tujuan	Sebagai acuan dalam penatalaksanaan penanganan anemia pada ibu hamil
3.	Kebijakan	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan partisipan.
4.	Persiapan Pasien	<i>Informed Consent</i>
5.	Referensi	Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan, Kementerian kesehatan Republik Indonesia
6.	Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Alat dan Bahan :<ol style="list-style-type: none">a. Tensimeterb. Stetoskopc. Alat pemeriksaan Hbd. Rekam Medis Ibu Hamil2. Langkah-langkah prosedur :<ol style="list-style-type: none">a. Petugas melihat tanda keputihan pada telapak tangan, bibir dan sklera mata apakah sangat pucat atau tidak pucatb. Petugas melakukan pemeriksaan Hbc. Petugas mengklasifikasi anemia berat, anemia sedang, dan anemia ringand. Petugas memberikan suplementasi tablet Fe 2x1/harie. Petugas memberikan KIE tentang anemia pada kehamilan




Lampiran 2 : SOP Pemeriksaan Kadar Hemoglobin

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN

No	Prosedur	Keterangan
1.	Pengertian	Pemeriksaan hemoglobin adalah salah satu jenis pemeriksaan laboratorium untuk mendeteksi kadar hemoglobin di dalam darah.
2.	Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mengetahui Hemoglobin darah dan mendeteksi anemia.
3.	Kebijakan	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan partisipan.
4.	Persiapan Pasien	<i>Informed Consent</i>
5.	Referensi	Pedoman Praktik Laboratorium Depkes RI
6.	Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1 Alat dan Bahan :<ol style="list-style-type: none">a. Easy Touchb. Stik Hemoglobin Easy Touchc. Lansetd. Alkohol Swab2 Langkah-langkah :<ol style="list-style-type: none">a. Melakukan informed consent.b. ujung jari dengan alkohol swabc. Tusuk jari dengan lanset, usap darah pertama dengan tissued. Ambil darah berikutnya, masukkan ke dalame. strip hemoglobin, tunggu/baca hasil 10 sampai 20 detik dalam monitor

Lampiran 3: SOP Pemberian Buah Naga dan Buah Kurma

**STANDAR OPERASIONAL
PEMBERIAN BUAH NAGA MERAH DAN BUAH KURMA**

No	Prosedur	Keterangan
1.	Pengertian	Tindakan yang dilakukan pada ibu hamil Trimester II dan III sebagai sampel penelitian.
2.	Tujuan	Untuk meningkatkan kadar hemoglobin dalam darah.
3.	Kebijakan	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan partisipan.
4.	Persiapan Pasien	<i>Informed Consent</i>
5.	Referensi	Jurnal Penelitian Ilmiah Kesehatan
6.	Prosedur	<p>1. Alat dan Bahan :</p> <p>a. Buah Naga (<i>Hylocereus Polyrhizus</i>)</p>  <p>b. Timbangan Digital</p>  <p>c. Kurma</p>  <p>2. Langkah-langkah :</p> <p>a. Cara Pembuatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potong buah naga (<i>Hylocereus</i>

		<p><i>Polyrhizus</i>)</p> <ul style="list-style-type: none">• Letakkan buah naga (<i>Hylocereus Polyrhizus</i>) ke dalam wadah plastik lalu di timbang 100 gram• Ambil buah kurma• Letakkan buah kurma ke dalam wadah plastik lalu timbang 100 gram yaitu 4-5 butir buah kurma• Buah naga merah dan kurma siap di sajikan
--	--	--

Lampiran 4 : Lampiran POA

PLAN OF ACTION (POA)

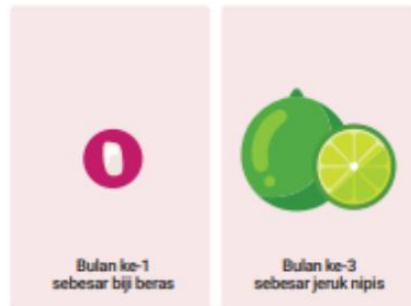
No	Kunjungan	Rencana Asuhan	Media
1.	Kunjungan I	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan perkenalan dengan klien dan keluarga klien 2. Memberikan penjelasan sebelum melakukan persetujuan dengan ibu 3. Melakukan Infrom concent 4. Melakukan pengkajian, pengkajian dimulai dari yatidentitas ibu, riwayat kehamilan, Riwayat Kesehatan dan Riwayat KB 5. Anamnesa keluhan yang di alami oleh ibu 6. Melakukan pemeriksaan :Umum (Keadaan umum, BB, TB, suhu, RR, nadi)Fisik (Pemeriksaan Head to toe, leopold dan DJJ) 7. Melakukan pemeriksaan hemoglobin 8. Memberikan edukasi mengenai keluhan utama ibu dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan 9. Pemantauan pemberian tablet Fe/ TDD 10. Jadwalkan kunjungan ulang 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar persetujuan 2. Buku KIA 3. Tensimeter 4. Stetoskop 5. Thermometer 6. Metlin 7. Dooper 8. Pengukur LILA 9. Alat cek Hb 10. Timbangan BB
2.	Kunjungan II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi kebrhasilan asuhan yang di berikan sebelumnya 2. Anamnesa keluhan yang di rasakan ibu 3. Melakukan pemeriksaan umum dan fisik 4. Melakukan pemeriksaan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar persetujuan 2. Buku KIA 3. Tensimete 4. Stetoskop 5. Thermometer

		<p>hemoglobin</p> <p>5. Memberikan edukasi sesuai dengan rencana asuhan</p> <p>6. Jadwalkan kunjungan ulang</p>	<p>6. Metlin</p> <p>7. Doopler</p> <p>8. Pengukur LILA</p> <p>9. Alat cek Hb</p> <p>10. Timbangan BB</p>
3.	Kunjungan III	<p>1. Melakukan evaluasi keberhasilan asuhan yang diberikan sebelumnya</p> <p>2. Anamnesa keluhan yang di rasakan ibu</p> <p>3. Melakukan pemeriksaan umum dan fisik</p> <p>4. Melakukan pemeriksaan hemoglobin</p> <p>5. Memberikan edukasi sesuai dengan rencana asuhan</p>	<p>1. Lembar persetujuan</p> <p>2. Buku KIA</p> <p>3. Tensimeter</p> <p>4. Stetoskop</p> <p>5. Thermometer</p> <p>6. Metlin</p> <p>7. Doopler</p> <p>8. Pengukur LILA</p> <p>9. Alat cek Hb</p> <p>10. Timbangan BB</p>

KEHAMILAN - TRIMESTER 1

Usia Kehamilan 1-3 Bulan (Trimester 1)

Masa Penting Pembentukan Bagian Tubuh Janin



Selama 3 bulan pertama kehamilan, Ibu dan bayi akan mengalami berbagai perubahan.

YANG AKAN DIALAMI IBU

- Gejala mual, muntah dan mudah lelah. Pada masa ini juga rentan terjadi keguguran.
- Berat badan naik, yaitu sekitar 1-3 kg sesuai dengan grafik peningkatan berat badan (lihat halaman 108).

YANG AKAN DIALAMI BAYI

- Pada masa ini, bayi akan tumbuh mulai dari panjang 0.64 cm atau kira-kira sebesar biji

beras, hingga 10 cm dan berat sekitar 28 gram atau kira-kira sebesar jeruk nipis.

- Bagian tubuh bayi, termasuk otak, mulai terbentuk.

YANG HARUS DILAKUKAN

- Periksa kehamilan ke dokter paling sedikit satu kali, termasuk USG dan laboratorium lengkap.
- Makan dengan porsi lebih kecil tapi sering, yang terbagi dalam 3 kali makanan utama dan 2 kali makanan selingan (lihat tabel porsi makan dan minum Ibu Hamil di bawah).
- Minum Tablet Tambah Darah (TTD)/ Multivitamin setiap hari selama kehamilan.
- Kenali dan cek tanda bahaya (lihat halaman 8). Jika mengalami tanda bahaya, segera pergi ke fasilitas pelayanan kesehatan.

MENGAPA HARUS DILAKUKAN

- Memastikan kesehatan ibu dan perkembangan bayi.
- Agar dapat dirawat dengan segera jika ditemukan kondisi yang membahayakan ibu dan bayi.

Porsi Makan dan Minum Ibu Hamil Untuk Kebutuhan Sehari

Bahan Makanan	12 minggu pertama	Keterangan per porsi
Nasi atau Makanan Pokok	5 porsi	<ul style="list-style-type: none"> • 100 g atau 3/4 gelas nasi • 125 g atau 3 buah jagung sedang • 210 g atau 2 kentang sedang • 120 g atau 1/2 potong singkong • 70 g atau 3 iris roti putih • 200 g atau 2 gelas mie basah
Protein Hewani Ikan, Telur, Ayam dll.	4 porsi	<ul style="list-style-type: none"> • 50 g atau 1 potong sedang ikan • 55 g atau 1 butir telur Ayam
Protein Nabati Tempe, Tahu, dll.	4 porsi	<ul style="list-style-type: none"> • 50 g atau 1 potong sedang tempe • 100 g atau 2 potong sedang tahu
Sayur-sayuran	4 porsi	100 g atau 1 mangkuk sayur matang tanpa kuah
Buah-buahan	4 porsi	<ul style="list-style-type: none"> • 100 g atau 1 potong sedang pisang • 100-150 g atau 1 potong besar pepaya
Minyak/Lemak	5 porsi	5 g atau 1 sendok teh, bersumber dari pengolahan makanan seperti menggoreng, menumis, santan, kemiri, mentega dan sumber lemak lainnya. Minyak/lemak termasuk santan yang digunakan dalam pengolahan, makanan digoreng, ditumis atau dimasak dengan santan.
Gula	2 porsi	10 g atau 1 sendok makan bersumber dari kue-kue manis, minum teh manis dan lain-lainnya

Batasi konsumsi garam paling banyak 1 sendok teh/hari dan minum air putih 8 - 12 gelas per hari.

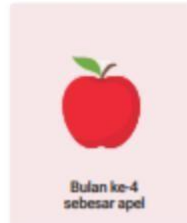
Petugas kesehatan menjelaskan porsi makan disesuaikan dengan bahan lokal.

6

Lihat pencatatan dan pemeriksaan ibu hamil trimester 1 oleh tenaga kesehatan di halaman 99-101

Usia Kehamilan 4-6 Bulan (Trimester 2)

Saatnya Mulai Merencanakan Kelahiran



YANG AKAN DIALAMI IBU

- Gejala yang dirasakan pada awal kehamilan mulai berkurang.
- Kenaikan berat badan sesuai dengan status gizi ibu sebelum hamil, yaitu sekitar 4 – 8 kg.
- Mulai merasakan gerak bayi, seperti menendang, pada usia kehamilan 5 bulan.

YANG AKAN DIALAMI BAYI

Fungsi organ dan tubuh bayi berkembang, dimana bayi akan tumbuh mulai dari panjang 12.5 cm atau kira-kira sebesar apel sampai 34 cm dan berat sekitar 1000 gram, atau kira-kira sebesar jagung di akhir bulan ke 6.





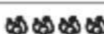


YANG HARUS DILAKUKAN

- Periksa kehamilan ke dokter atau bidan paling sedikit dua kali.
- Pantau gerak bayi.
- Makan dengan porsi lebih kecil tapi sering, yang terbagi dalam 3 kali makanan utama ditambah dengan 1-2 kali makanan kudapan dalam sehari (lihat tabel porsi makan dan minum Ibu Hamil di bawah).
- Minum Tablet Tambah Darah (TTD)/ Multivitamin setiap hari selama kehamilan.
- Kenali dan cek tanda bahaya (lihat halaman 17). Jika mengalami tanda bahaya, segera pergi ke fasilitas pelayanan kesehatan.
- Mulai merencanakan proses melahirkan atau kelahiran melalui diskusi dengan tenaga kesehatan.

MENGAPA HARUS DILAKUKAN

- Untuk memastikan ibu tetap sehat dan pertumbuhan bayi sesuai tahapannya.
- Agar ibu dan keluarga sudah memiliki perencanaan proses melahirkan/kelahiran sejak jauh hari.

Porsi Makan dan Minum Ibu Hamil Untuk Kebutuhan Sehari

Bahan Makanan	12-40 minggu	Keterangan per porsi
Nasi atau Makanan Pokok	6 porsi 	<ul style="list-style-type: none"> • 100 g atau 3/4 gelas nasi • 125 g atau 3 buah jagung sedang • 210 g atau 2 kentang sedang • 120 g atau 1/2 potong stingkong • 70 g atau 3 iris roti putih • 200 g atau 2 gelas mie basah
Protein Hewani Ikan, Telur, Ayam, dll.	4 porsi 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 g atau 1 potong sedang ikan • 55 g atau 1 butir telur Ayam
Protein Nabati Tempe, Tahu, dll.	4 porsi 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 g atau 1 potong sedang tempe • 100 g atau 2 potong sedang tahu
Sayur-sayuran	4 porsi 	100 g atau 1 mangkuk sayur matang tanpa kuah
Buah-buahan	4 porsi 	<ul style="list-style-type: none"> • 100 g atau 1 potong sedang pisang • 100-150 g atau 1 potong besar pepaya
Minyak/Lemak	5 porsi 	5 g atau 1 sendok teh, bersumber dari pengolahan makanan seperti menggoreng, menumis, santan, kemiri, mentega dan sumber lemak lainnya. Minyak/lemak termasuk santan yang digunakan dalam pengolahan, makanan digoreng, ditumis atau dimasak dengan santan.
Gula	2 porsi 	10 g atau 1 sendok makan bersumber dari kue-kue manis, minum teh manis dan lain-lainnya

Batasi konsumsi garam paling banyak 1 sendok teh/hari dan minum air putih 8 - 12 gelas per hari.

Petugas kesehatan menjelaskan porsi makan disesuaikan dengan bahan lokal.

Usia Kehamilan 7-9 Bulan (Trimester 3)

Persiapan Menyambut Kehadiran Si Kecil



Bulan ke-7
sebesar pepaya



Bulan ke-9
sebesar semangka

Selamat, Ibu sudah mencapai masa terakhir kehamilan! Sebentar lagi Ibu, ayah, dan keluarga akan bertemu dengan anggota keluarga baru.

YANG AKAN DIALAMI IBU

- Sering merasa lelah, tidak nyaman, dan sulit tidur.
- Sering buang air kecil dan kakinya bengkak.
- Kenaikan berat badan sesuai dengan status gizi Ibu sebelum hamil, yaitu sekitar 4 – 8 kg.

YANG AKAN DIALAMI BAYI

- Perkembangan fungsi organ dan tubuh bayi memasuki tahap akhir dan bayi siap dilahirkan.
- Bayi akan tumbuh mulai dari panjang 40 cm dan berat sekitar 1300 gram, atau kira-kira sebesar buah pepaya, hingga panjang paling sedikit 48 cm dan berat sekitar 2500 – 3999 gram, atau kira-kira sebesar buah semangka di akhir trimester 3.

YANG HARUS DILAKUKAN

- Periksa kehamilan paling sedikit tiga kali dan salah satunya harus oleh dokter, termasuk pemeriksaan USG dan laboratorium.
- Makan dengan porsi lebih kecil tapi sering, yang terbagi dalam 3 kali makanan utama ditambah dengan 1-2 kali makanan kudapan dalam sehari (lihat halaman 16) sama dengan trimester 2.
- Minum Tablet Tambah Darah (TTD)/ Multivitamin setiap hari selama kehamilan.
- Kenali dan cek tanda bahaya (lihat halaman 20). Jika mengalami tanda bahaya, segera pergi ke fasilitas pelayanan kesehatan.
- Kenali tanda awal melahirkan dan tanda bahaya pada melahirkan.
- Pelajari proses melahirkan.
- Diskusikan dengan tenaga kesehatan metode KB yang akan dipilih.
- Pelajari pentingnya Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan pemberian Air Susu Ibu (ASI).
- Ketahui hal-hal penting terkait perawatan bayi baru lahir.

MENGAPA HARUS DILAKUKAN

- Agar Ibu mendapatkan pemeriksaan menyeluruh, untuk dapat menentukan di mana sebaiknya Ibu melahirkan.
- Agar Ibu dan keluarga siap untuk menghadapi proses kelahiran dan merawat bayi yang dilahirkan.

Lihat pencatatan dan pemeriksaan Ibu hamil trimester 3 oleh tenaga kesehatan di halaman 102-106.

MITOS Minyak dan makanan pedas dapat mempercepat kelahiran.

FAKTA Mitos ini tidak terbukti secara ilmiah ya, Bu. Yang terpenting adalah menjaga pola makan seimbang dan memenuhi kebutuhan gizi agar Ibu dan bayi tetap sehat selama proses melahirkan.

Ibu juga bisa menanyakan ke kader atau bidan soal makanan dan minuman yang harus dikonsumsi.

Lampiran 6: Informed Consent

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGAN ANEMIA DI TPMB
NUKIANA IKAWATI KEPUHARJO KARANGPLOSO**

Assalamualaikum. Wr. Wb. Salam sejahtera Perkenalkan,

Nama : Aulia Safira NIM : P17310214053

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan KEMENKES Malang Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Malang sedang melakukan penelitian untuk penulisan Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk menyelesaikan pendidikan sebagai Ahli Madya Kebidanan (Amd. Keb).

Dalam lampiran ini terdapat beberapa pertanyaan dan intervensi yang berhubungan dengan penelitian saya yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia di TPMB Nukiana Ikawati Kepuharjo Karangploso”**. Untuk itu, saya harap dengan kerendahan hati agar kiranya ibu bersedia saya lakukan penelitian dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi : Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.

Saya ucapkan terimakasih atas bantuan ibu yang telah bersedia saya lakukan penelitian.

Penulis

(Aulia Safira)

Malang, Juni 2025

Klien

(.....)

Saksi

(Nukiana Ikawati, S.Tr., Keb)

Lampiran 7: Format Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil

FORMAT ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Coret Yang Tidak Perlu

PENGAJIAN

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

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 dimanaOleh
 - 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.
 - a. Kehamilan.
 Tanda Bahaya Periksa Kemana

- b. 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
- c. 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 herediter,
 - Kkeluarga 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
- 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 :
 Nadi :
 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:

Lampiran 8: Lembar Konsultasi

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Aulia Safira
NIM : P17310214053
Program Studi : D3 Kebidanan Malang
Judul KTI : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Ibu Hamil dengan
Anemia di TPMB Nukiana Ikawati Kepuharjo
Karangploso
Dosen Pembimbing : Suprapti,S.ST.,M.Kes

No.	TGL BIMBINGAN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
			MAHASISWA	PEMBIMBING
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

10.				
11.				
12.				

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

Pembimbing,

Naimah, SKM., M.Kes
NIP.196612311986032005

Suprapti, S.ST.,M.Kes
NIP.196104271983032002

Lampiran 9: Surat Izin 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, 30 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3987/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

Pimpinan TPMB Nuki Ikawati, S.Tr.Keb

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 : Aulia Safira
N I M : P17310214053
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia di TPMB Nukiana Ikawati Kepuharjo Karangploso

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Aulia Safira
2. Peninggal

Lampiran 10: Lampiran Leaflet



ANEMIA PADA IBU HAMIL



AULIA SAFIRA / D-III KEBIDANAN

Apa Itu Anemia?

ANEMIA ADALAH KONDISI DIMANA SEL DARAH MERAH MENURUN ATAU MENURUNNYA HEMOGLOBIN, SEHINGGA KAPASITAS DAYA ANGKUT OKSIGEN UNTUK KEBUTUHAN ORGAN-ORGAN VITAL PADA IBU HAMIL DAN JANIN MENJADI BERKURANG.

Jenisnya Ada Apa Aja Sih?

- 01 Anemia Defisiensi Besi
- 02 Anemia Megaloblastik
- 03 Anemia Hemolitik
- 04 Anemia Aplastik
- 05 Anemia Sideroatik

Tanda - Tanda Anemia * Pada Ibu Hamil



Lemah dan Cepat Lelah



Pucat



Sering Mengantuk



Mata Berkunang-kunang



Nafsu Makan Berkurang

Dampak Anemia Pada Ibu Hamil

- 01 Kelelahan
- 02 Resiko Persalinan Prematur
- 03 Komplikasi Pasca Persalinan
- 04 Resiko Infeksi



Dampak Pada Janin

- 1 Berat Badan Lahir Rendah 
- 2 Pertumbuhan dan Perkembangan Terhambat 
- 3 Kematian Kongenital 

Lalu, gimana pencegahannya ???



Cara Mencegah Anemia Pada Ibu Hamil



-  Pemeriksaan Laboratorium
-  Pemberian Tablet Tambah Darah
-  Konseling Gizi
-  Konseling Resiko Anemia

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 7	Trimester I	Trimester II		Trimester III		
Tgl Periksa:	23-11-24	21-1-25	22-2-25	4-3-25	26/3/25	25/4/25
Tempat Periksa:	pmb nuli	pmb nuli	pmb nuli	pmb nuli	pmb Harkim	pmb Nuli
Timbang BB	42 kg	44 kg	49 kg	45	46,5	51
Pengukuran Tinggi Badan	147 cm				147	
Ukur Lingkar Lengan Atas	23 cm				24,5	
Tekanan Darah	100/70	110/70	110/70	110/70	90/60	100/70
Periksa Tinggi Rahim	25 + 4 cm			10 cm	12 cm	18 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	ball / 155	ball / 155	ball / 155	ball / 136	ball / 136	ball / 141
Status dan Imunisasi Tetanus					TT2	
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah	Cuplex	Arkus		pmb, c1 eo		VH calci
Test Lab Hemoglobin (Hb)				Arkus		
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
Pemeriksaan USG						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin	Fasyankes:		Rujukan:			
Taksiran Persalinan: 7						
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)		
Tanggal Periksa:						
Tempat Periksa:						
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					

PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LECES
 Jl. Raya Lumajang No. 211 A Telp. (0335) 681595 - Leces
 PROBOLINGGO

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama : ATIKA
 Umur : 23 tahun (P/L)
 Alamat : Sumber Kedawung

Nomor : 319/LU/2025
 Tanggal : 26-03-2025
 Pengirim : Cluster 2

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI		
Hemoglobin	<u>9,5</u>	L 13,5 - 18 gr/dl P 11,5 - 16 gr/dl
LED		L 0 - 15 /jam P 0 - 20 /jam
Leukosit		4.000 - 11.000
Hitung Jenis Leukosit		150.000 - 450.000
Trombosit		L 40 - 54 % P 38 - 47 %
Hematokrit (PVC)		L 4,5 - 6,5 juta/cmm P 4,3 - 6,0 juta/cmm
Erytrosit		Negatif
Malaria		
Golongan Darah		
SEROLOGI		
Tes Widal		Non Reaktif
• O		Non Reaktif
• H		Non Reaktif
• A		Non Reaktif
• B		Non Reaktif
HBs Ag	<u>NR</u> <u>-</u>	Non Reaktif
HIV	<u>NR</u> <u>-</u>	Non Reaktif
Siphilis	<u>NR</u> <u>-</u>	Non Reaktif
DBD		
NSI		Non Reaktif
IgG		Non Reaktif
IgM		Non Reaktif

GDA : 111 mg/dl
 Albumin urin : Negatif (-)

Pemeriksa,
RUT SAHAYANA
 NIP. 197006122022032001

Keluarga Berencana

Lampiran 12: Lampiran Dokumentasi

