

Lampiran 1. 1 Lembar Pengajuan Ujian Proposal

LEMBAR PENGAJUAN UJIAN HASIL KTI

Yang betanda tangan di bawah ini bersedia menjadi Penguji Ujian Hasil KTI:

Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia Ringan di Puskesmas

Tajinan Kab. Malang, oleh Della Fanessa NIM. P17310221022

Pada :

Hari/Tanggal : Jumat, 25 Juli 2025


Tempat : Ruang Sidang 2


Media : PPT

Malang, 24 Juli 2025

Pembimbing

Penguji


(Endah Khatila M., SST., M. Keb)
NIP. 198806172023212041


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

LAMPIRAN






Lampiran 1 Lembar Kegiatan Bimbingan






LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Kegiatan Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Della Fanessa
NIM : P17310221022
Nama Pembimbing : Endah Kamila M, SST.,M.Keb
Judul LTA : Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia Ringan di Puskesmas Tajinan Kab. Malang

TGL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN PEMBIMBING
08/03/2025	Bimbingan dan konsultasi mengenai pengambilan judul LTA	
29/04/2025	Bimbingan dan konsultasi mengenai penyusunan proposal tugas akhir (penulisan, konsep asuhan, daftar pustaka, dan definisi oprasional)	
02/05/2025	Bimbingan, konsultasi dan revisi proposal tugas akhir (media dan ppt)	
06/05/2025	Bimbingan, konsultasi dan revisi proposal tugas akhir (pengajuan seminar proposal)	
03/06/2025	Bimbingan revisi proposal setelah sempro	

10/06/2025	Bimbingan revisi proposal kedua setelah sempro	
08/07/2025	Bimbingan penyusunan Bab 4 dan 5 Laporan Tugas Akhir	
11/07/2025	Bimbingan revisi Bab 4 dan 5 Laporan Tugas Akhir	
15/07/2025	Bimbingan revisi Bab 4 dan 5 Laporan Tugas Akhir serta konsultasi penyusunan PPT seminar hasil	
	acc uji hasil	

Lampiran 2 Permohonan surat izin penelitian

PERMOHONAN SURAT IZIN PENELITIAN

Proposal penelitian dengan judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Tajinan Kab. Malang
Oleh : Della Fanessa NIM : P17310221022

Telah dinyatakan layak untuk ditindaklanjuti dengan pengambilan data, selanjutnya mohon diterbitkan surat perizinan kepada institusi tempat pelaksanaan penelitian.

Malang, 10... Juni..... 2025

Mengetahui,

Pembimbing

Pemohon


(Endah Kamala M. SST., M. Keb)
NIP. 198806172023212041


(Della Fanessa)
NIM.P17310221022

Lampiran 3 Surat izin permohonan studi pendahuluan



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, 11 Maret 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII.16/241/2025
Hal : Permohonan studi pendahuluan

K e p a d a, Y t h :

Kepala Puskesmas Tajinan

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 studi pendahuluan mahasiswa kami :

N a m a : Della Fanessa
N I M : P17310221022
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan kebidanan kehamilan Pada Ibu hamil dengan Anemia ringan di Puskesmas Tajinan Kab. Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Della Fanessa
2. Pertiagal

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifPDF>.

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



Lampiran 4 Surat permohonan 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, 12 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3241/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

Pimpinan Puskesmas Tajinan

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 : Della Fanessa
N I M : P17310221022
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan kebidanan kehamilan pada ibu hamil dengan anemia ringan di Puskesmas Tajinan Kab. Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Della Fanessa
2. Pertiinggal

Lampiran 5 Balasan izin melakukan penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TAJINAN

Jl. Selwangi No 01 Tajinan, Kecamatan Tajinan, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon: (0341) 751390, Laman: puskesmas-tajinan.malangkab.go.id
Pos-el: pustajinan@gmail.com Kode Pos: 65172

SURAT KETERANGAN

Nomor : 000.9.2/328/35.07.302.232/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. WIDYA DAMAYAN TI, MMRS
NIP : 19710309 200212 2 004
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Tajinan

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : DELLA FANESSA
NRP : P17310221022
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang
Tanggal Pelaksanaan : 13 Juni 2025 s.d 28 Juni 2025

Telah selesai melaksanakan penelitian di UPT Puskesmas Tajinan Kabupaten Malang dengan judul penelitian:

"Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. L Usia 27 Tahun G1P0000A0b000 UK 25-26 Minggu THT Presentasi Kepala dengan Anemias Ringan di Puskesmas Tajinan Kab. Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tajinan, 5 Agustus 2025
Kepala UPT Puskesmas Tajinan,

dr. Widya Damayan, MMRS.
Rombongan Utama Muda / IVc
NIP. 19710309 200212 2 004

Lampiran 6 Lembar permohonan menjadi klien

**LEMBAR PERMOHONAN
MENJADI KLIEN**

Kepada
Yth ibu
Di Tempat

Untuk memenuhi syarat menyelesaikan pendidikan program studi DIII
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, maka saya :

Nama : Della Fanessa
NIM : P17310221022

Akan melakukan studi kasus tentang Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan
Anemia Di Puskesmas Tajinan Kab. Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut maka saya mohon kesediaan ibu untuk
menjadi klien asuhan kebidanan serta pengambilan data guna menyelesaikan tugas
akhir di program studi DIII Kebidanan Malang. Adapun data tidak akan kami
sebar dan hanya untuk keperluan kami dalam membuat penyusunan studi kasus.

Atas kesediaan, bantuan, dan partisipasi ibu, saya sampaikan terimakasih.

Malang, 13 Juli 2025

Hormat Saya,



Della Fanessa
NIM. P17310221022

Lampiran 7 Informed consent

**PERSETUJUAN MENJADI KLIEN
(INFROMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Leny Posita.

Alamat : Pandanmulyo, Kaligoro.

No. HP:

Menyatakan bersedia untuk berperan serta dalam asuhan kebidanan yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang yang berjudul "Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Tajinan Kab. Malang" dengan melakukan kunjungan rumah guna melakukan asuhan kebidanan yang tujuan, sifat, biaya, resiko yang dapat ditimbulkan dari tindakan medis sudah dijelaskan oleh yang bersangkutan dan saya mengerti sepenuhnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari siapapun.

Malang, 13 Juli 2025

Mahasiswa,



Della Fanessa

NIM. P17310221022

Klien,



Leny. Posita.

Lampiran 8 Lembar Revisi Ujian Seminar Hasil

LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR HASIL

Nama : Della Fanessa

NIM : P1710221022

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ny. L Usia 27 Tahun
GIP0000Ab000 Usia Kehamilan 25-26 Minggu T/H/I Presentasi Kepala dengan
Anemia Ringan di Puskesmas Tajinan Kab. Malang

No.	HLM	REVISI PENGUJI
1.	1-2	Sesuaikan judul dengan diagnosa kasus subjek penelitian.
2.	x-xi	Abstrak diperbaiki dan disesuaikan dengan susunan IMRAD
3.	73-83	Keterangan tabel dan gambar dibuat lurus
4.	73-83	Wajah pasien pada gambar harus di-blur untuk menjaga kerahasiaan identitas
5.	59-66	Pada Bab III hapus seluruh teori umum, langsung merujuk pada studi kasus/penelitian yang sedang dilakukakan
6.	90	Bagian keterbatasan diubah isinya menjadi keterbatasan yang mempengaruhi hasil studi
7.	92-93	Sesuaikan saran kepada institusi dan mahasiswa agar relevan dengan faktor yang memengaruhi hasil penelitian.
8.	105	Lampiran ditambahkan balasan surat izin penelitian dari puskesmas

Lampiran 9 Leaflet kenali anemia dan bahayanya

PENYEBAB ANEMIA DALAM KEHAMILAN

- Kurangnya asupan makanan yang mengandung zat besi
- Perdarahan (wasir, luka, dll)
- Kehamilan kembar
- Jarak kehamilan terlalu dekat
- Pendidikan & ekonomi yang rendah
- Lokasi geografis yang buruk

APA ITU ANEMIA?

ANEMIA ADALAH KONDISI KETIKA TUBUH KEKURANGAN SEL DARAH MERAH ATAU KADAR HEMOGLOBIN (HB) RENDAH. AKIBATNYA, OKSIGEN TIDAK TERSALURKAN DENGAN BAIK KE JARINGAN TUBUH TERMASUK JANIN.

“ Pada ibu hamil, anemia umumnya disebabkan oleh kekurangan zat besi dan bisa berdampak serius pada ibu dan janin. ”

KENALI ANEMIA & BAHAYANYA PADA IBU HAMIL

DAMPAK DAN BAHAYA ANEMIA DALAM KEHAMILAN

- KELAHIRAN PREMATUR
- BAYI LAHIR DENGAN BERAT BADAN RENDAH (BBLR)
- GANGGUAN PERKEMBANGAN JANIN (IUGR)
- RISIKO PERDARAHAN SAAT PERSALINAN
- KEMATIAN JANIN DALAM KANDUNGAN (IUFD)

ANEMIA APLASTIK

Terjadi akibat ketidakmampuan sumsum tulang membentuk sel-sel darah.

ANEMIA DEFISIENSI VITAMIN B12

Terjadi karena lambung tidak menghasilkan zat yang dibutuhkan untuk menyerap vitamin B12

ANEMIA DEFISIENSI ASAM FOLAT

Kurang folat bisa terjadi karena jarang makan sayur atau gangguan pencernaan

♥♥♥♥♥♥♥♥♥♥

Klasifikasi Anemia pada Ibu Hamil (WHO, 2011)	
Kategori Anemia	Kadar Hb (g/dL)
Ringan	10 – 10,9
Sedang	7 – 9,9
Berat	< 7

(WHO, 2011)

Kenali Berbagai Jenis Anemia Saat Hamil!

ANEMIA DEFISIENSI BESI

paling umum, terjadi karena kekurangan suplai zat besi dalam tubuh

ANEMIA MEGALOBLASTIK

Anemia yang disebabkan karena kerusakan sintesis DNA yang mengakibatkan tidak sempurnanya sel darah merah

ANEMIA HEMOLITIK

Anemia hemolitik terjadi dimana terjadi peningkatan hemolysis dari eritrosit, sehingga usianya lebih pendek

Lampiran 10 Leaflet cara mengatasi anemia



Tips minum

tablet Fe dengan benar

 Minum tablet Fe di malam hari sebelum tidur

Hindari teh, kopi, dan susu saat minum tablet Fe 

 **VITAMIN C**
Konsumsi bersama buah tinggi vitamin C (jeruk, tomat)

hindari minum dengan obat maag atau tablet kalsium saat minum tablet Fe 

Bagaimana Menangani Anemia pada Ibu Hamil?



-  konsumsi makanan kaya zat besi, vitamin B12 dan asam folat
-  Rutin minum tablet zat besi (Fe) sesuai anjuran
-  Istirahat cukup & kelola stres
-  Lakukan pemeriksaan Hb secara rutin
-  pengobatan penyakit penyerta, seperti malaria, TBC, HIV, KEK

“Cara Mengatasi Anemia Saat Hamil & Tips Konsumsi Tablet Fe”



Manfaat untuk janin



-  Mendukung Perkembangan Sel dan Organ Janin
-  Mencegah Risiko Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)
-  Mencegah Risiko Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)
-  terpenuhi ya pasokan oksigen dari ibu ke janin

Manfaat untuk ibu

-  Membantu membentuk sel darah merah
-  Mencegah persalinan prematur
-  mencegah risiko perdarahan
-  mencegah terjadinya anemia



Mengapa Harus Minum Tablet Fe



Lampiran 11 Leaflet gizi seimbang dan makanan kaya zat besi

APA SAJA GIZI PENTING UNTUK IBU HAMIL?

Ibu hamil membutuhkan gizi lengkap untuk mendukung pertumbuhan janin dan mencegah anemia

GIZI PENTING MELIPUTI:

- zat besi
- asam folat
- vitamin C
- Protein & Kalsium
- Zinc & Vitamin B12



GIZI SEIMBANG DAN MAKANAN KAYA ZAT BESI UNTUK IBU HAMIL

INGAT SEHAT, INGAT SI KECIL

"Makanan sehat hari ini, adalah investasi tumbuh kembang si kecil esok hari."

JADI MULAI SEKARANG

Yek, pastikan kebutuhan gizi ibu terpenuhi! Bukan hanya untuk ibu, tapi juga untuk buah hati yang sedang tumbuh kuat di dalam kandungan

IBU HARUS TAU!!




FAKTA MENARIK

Tahukah ibu??

Zat besi dari daging (heme) diserap tubuh 2x lebih cepat dibanding zat besi dari sayur (non-heme)

nabati (non-heme)

- bayam, kangkung, daun katuk
- kacang-kacangan (kedelai, kacang merah)
- tahu dan tempe

tahukah ibu?

"sumber zat besi dari nabati memerlukan vitamin C untuk membantu penyerapan"

"MAKANAN YANG MENGANDUNG SUMBER ZAT BESI"

Hewani (heme)

- daging sapi
- hati ayam/sapi
- ikan laut
- kuning telur

IBU SEHAT IMPIAN SEMUA

makan sehat lahirkan generasi hebat!




Lampiran 13 dokumentasi asuhan kebidanan

FORMAT ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Tanggal : 16 Juni 2025

Jam : 11.00 WIB

Pengkaji: Della Fanessa

Tempat : Poskesdes Desa Pandanmulyo Kec. Tajinan

IDENTITAS PASIEN

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. L	Tn. I
Umur	: 28 tahun	30 tahun
Suku/bangsa	: Jawa	Jawa
Pendidikan	: SMK	S1
Pekerjaan	: IRT	Karyawan swasta
Alamat	: Ds. Pandanmulyo Rt 14 Rw. 03	
No. Telepon/HP	: 085748494992	

DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama:

Ibu mengatakan saat ini merasa sedikit sesak, pusing dan masih sering terbangun di malam hari.

2. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertamanya, lama menikah 1 tahun, usia saat pertama kali menikah yaitu 28 tahun.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali haid/menarche pada usia 13 tahun, siklusnya teratur tiap 30 hari sekali, lama haidnya 5-7 hari, darah haidnya tidak terlalu banyak, Ganti pembalut 2 kali sehari. dengan keluhan merasa nyeri haid pada hari pertama, HPHT tanggal 22-12-2024

4. Riwayat kehamilan ini

a. Riwayat ANC

Ibu mengaktakan ini merupakan kehamilan pertamanya, ia pertama kali memeriksakan kandungannya saat usia kehamilan 5 minggu. Selama kehamilan ini Ny. L melakukan ANC sebanyak 12 kali dengan 7 x selama trimester I dan 5 x selama trimester II. Telah melakukan USG sebanyak 2 x pada saat usia kehamian 12 minggu dan 26 minggu.

b. Pola Keseharian

(1) Pola nutrisi	Makan	Minum
Frekuensi	2-3 x/hari	3 – 5 gelas sehari
Macam	nasi, sayur, tempe, tahu, ayam, mie instan. Tidak terlalu suka makan hati ayam dan daging sapi.	Air mineral dan susu ibu hamil
Jumlah	porsi sedang	3-5 gelas air mineral 1 gelas susu ibu hamil
Keluhan	perut terasa tidak enak tiap kali makan terlalu banyak	Sering BAK ketika minum terlalu banyak

(2) Pola eliminasi	BAB	BAK
Frekwensi	2x sehari	5 – 7 x/hari
Warna	kuning kecoklatan	Kuning jernih
Konsistensi	lembek normal	Normal
(3) Pola aktivitas		
Kegiatan sehari-hari	: Dalam berkegiatan sehari-hari ibu bekerja sebagai ibu rumah tangga, mengerjakan kegiatan bersih-bersih rumah seperti menyapu, mengepel, mencuci piring dan memasak. Ibu tidak pernah mengerjakan pekerjaan berat seperti mengangkat galon, tabung gas atau memindahkan perabot besar	
(4) Istirahat/tidur	: Ibu mengeluh susah tidur selama beberapa minggu ini, ibu tidur siang selama 1 jam dan tidur malam hanya selama 5 jam. Ibu merasa sulit untuk mengawali tidur sehingga tidur pada larut malam dan sering terbangun dikarenakan ingin buang air kecil di malam hari.	
(5) Seksualitas	: Ibu mengatakan melakukan hubungan seksual dengan suaminya 1 – 2x dalam 1 bulan.	

c. Personal Hygiene

Dalam menjaga kebersihan diri ibu mandi 2x sehari, menggosok gigi 2x sehari, keramas 2 hari sekali, mengganti baju dan pakaian dalam tiap selesai mandi atau ketika kotor dan basah.

d. Imunisasi

Ibu mengatakan imunisasi lengkap T5 (tertera pada buku KIA)

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan pertamanya

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan kontrasepsi apapun

7. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga

Ibu mengatakan tidak sedang dan tidak pernah memiliki riwayat penyakit malaria, HIV, maupun TBC. Di keluarga juga tidak ada yang pernah maupun sedang menderita penyakit tersebut serta tidak ada keturunan kehamilan kembar.

8. Keadaan Psiko Sosial Spiritual

Ibu mengatakan sangat bahagia dan semangat dalam menjalani kehamilan pertamanya ini, terlebih mendapat dukungan penuh dari suami, ibu dan keluarganya, sangat patuh terhadap anjuran dan arahan petugas kesehatan. Di lingkungan tempat tinggalnya juga tidak ada adat yang bertentangan dengan prosedur kesehatan seperti pantangan makan makanan tertentu seperti daging merah atau telur yang dapat memicu anemia.

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Tanda vital
 - Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - Nadi : 92 x/menit
 - Pernapasan : 27 x/menit
 - Suhu : 36,6°C

d. Antropometri

TB : 150 cm

BB sebelum hamil : 44 kg

BB sekarang : 50 kg

IMT : 19,5.kg/m²

Lila : 23,5 cm

e. KSPR : 2 (Skor awal kehamilan)

2. Pemeriksaan fisik

Mata : konjungtiva berwarna pucat

Mulut : bibir sedikit pucat

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi dan tidak ada striae gravidarum

Palpasi Leopold :

Leopold I : fundus uteri teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (terkesan bokong)

Leopold II : perut kanan teraba keras menyerupai papan (terkesan punggung janin), pada bagian kiri teraba seperti bagian kecil janin (terkesan ekstremitas)

Leopold III : bagian bawah teraba keras, melenting, dan dapat digoyangkan (belum masuk PAP)

TBJ : $(23 - 11) \times 155 = 1.860$ gram

Auskultasi DJJ : 148 x/menit, teratur

Ekstremitas: kuku kedua tangan dan kaki tidak nampak kebiruan

3. Pemeriksaan penunjang

Tanggal : 16 Juni 2025

Jam : 11.15 WIB

Pemeriksaan Hb : 10 g/dL

IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH

1. Diagnosis kebidanan

GIP0000Ab000 UK 25 - 26 Minggu T/H/I Presentasi Kepala dengan Anemia Ringan

Data subjektif : ibu mengatakan merasa pusing, sedikit sesak dan sulit tidur.

Data objektif : konjungtiva berwarna pucat, mulut sedikit pucat

Data penunjang : Hb: 10 g/dL

IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH POTENSIAL

Identifikasi diagnosa dan masalah potensial yang mungkin terjadi pada ibu:

1. Anemia sedang hingga berat
2. Perdarahan *post partum*
3. Infeksi pasca persalinan

Identifikasi diagnosa dan masalah potensial yang mungkin terjadi pada bayi:

1. Gangguan pertumbuhan janin (IUGR)
2. Persalinan prematur
3. Berat bayi lahir rendah (BBLR)
4. Kematian janin dalam kandungan (IUFD)

IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

Pemberian tablet tambah darah, KIE mengenai nutrisi tinggi zat besi pemantauan kadar Hb

INTERVENSI

Tanggal : 16 Juni 2025

Jam : 11.20

1. Sampaikan dan jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan
2. Berikan apresiasi kepatuhan dalam meminum tablet tambah darah
3. Jelaskan sebab terjadinya keluhan sesak, rambut rontok, konjungtiva pucat yang dirasakan ibu
4. Jelaskan kepada ibu sebab ibu mengalami sulit tidur dan akibat yang bisa terjadi dari pola tidur yang terganggu
5. Jelaskan kepada ibu mengenai pentingnya pemenuhan kebutuhan cairan selama hamil serta berikan solusi agar ibu tidak merasa terganggu waktu tidurnya karena harus BAK di malam hari
6. Berikan KIE mengenai pemenuhan gizi tinggi zat besi untuk mengatasi anemia
7. Minta ibu untuk segera lapor kepada kader atau bisan desa jika tablet tambah darahnya sudah habis
8. Anjurkan ibu untuk kontrol lagi 1 bulan kedepan atau sewaktu-waktu jika ada keluhan
9. Lakukan pendokumentasian asuhan yang telah diberikan

IMPLEMENTASI

Tanggal : 16 Juni 2025

Jam : 11.25 WIB

1. Memberitahu dan menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa semua masih dalam batas normal, namun memang nafasnya berada sedikit di atas batas normal yaitu

27 x/menit sedangkan batas normalnya 16-24 x/menit.

2. Memberikan apresiasi terhadap ibu karna telah meminum tablet tambah darahnya secara rutin dan meminta ibu untuk mempertahankan hal tersebut
3. Menjelaskan kepada ibu keluhan Ibu merasa sesak merupakan salah satu ketidaknyamanan trimester II karena perut semakin membesar sehingga mulai menekan bagian atas perut ibu sehingga ibu merasa sesak dan juga bisa disebabkan karena kurangnya kadar Hb sehingga tubuh lebih banyak membutuhkan oksigen, selain itu pusing, rambut rontok, konjungtiva pucat juga menjadi salah satu tanda gejala terjadinya anemia pada ibu hamil
4. Menjelaskan kepada ibu bahwa waktu tidur yang cenderung hanya sebentar menyebabkan regenerasi sel dan penyerapan nutrisi menjadi tidak optimal sehingga dapat meningkatkan risiko terjadinya anemia selama kehamilan. Sulit tidur bisa disebabkan karena kenaikan hormon progesterone selama kehamilan atau bisa karena masalah psikologis seperti stress dan khawatir yang terjadi selama kehamilan
5. Menjelaskan kepada ibu mengenai pentingnya pemenuhan kebutuhan cairan selama hamil serta memberikan solusi agar ibu tidak merasa terganggu waktu tidurnya karena harus BAK di malam hari dengan tetap minum yang banyak pada siang hari dan mengurangi minum menjelang waktu tidur
6. Memberikan KIE kepada ibu untuk menjaga pola pemenuhan nutrisi karena merupakan hal yang penting pada ibu dengan anemia terutama makanan yang mengandung zat besi tinggi, untuk meningkatkan kadar Hb selama hamil, ibu bisa memperbanyak makan makanan berupa sayuran hijau terutama bayam, daging merah, hati ayam, kacang-kacangan, buah sumber vitamin C seperti jeruk

untuk membantu mempercepat penyerapan zat besi, dan juga telur.

7. Meminta ibu untuk segera lapor kepada kader atau bisan desa jika tablet tambah darahnya sudah habis
8. Meminta ibu untuk kontrol lagi 1 bulan kedepan atau sewaktu-waktu jika ada keluhan
9. Melakukan pendokumentasian asuhan yang telah diberikan

EVALUASI

Tanggal : 16 Juni 2025

Jam : 11. 35 WIB

1. Ibu mengetahui dan memahami kondisinya saat ini
2. Ibu merasa senang atas apresiasi yang diberikan
3. Ibu mengetahui bahwa keluhan yang dialaminya merupakan tanda gejala terjadinya anemia
4. Ibu mengerti pentingnya pola istirahat yang baik dan ingin memperbaiki pola tidurnya
5. Ibu bersedia untuk mencoba solusi yang diberikan dalam pemenuhan cairan tubuh
6. Ibu bersedia untuk makan makanan yang mengandung tinggi zat besi
7. Ibu mengatakan akan bilang kepada kader atau bidan jika tablet tambah darahnya sudah habis
8. Ibu mengetahui jadwal kontrol selanjutnya

Lampiran 14 Catatan perkembangan 1

CATATAN PERKEMBANGAN 1

Hari/tanggal : Selasa, 24 Juni 2025

Jam : 11.30 WIB

Pengkaji : Della Fanessa

Tempat : Rumah subjek penelitian

S : Subjekif

- a. Ibu mengatakan bahwa sudah tidak pusing, tidak sesak, masih sering terbangun di malam hari, namun kualitas tidurnya sudah sedikit membaik dibanding minggu sebelumnya
- b. Ibu mengatakan telah rutin mengonsumsi tablet tambah darah, yaitu sebanyak 7 tablet dalam 7 hari dengan minum 1 tablet tiap harinya, sekarang ibu masih memiliki tablet tambah darah sebanyak 2 strip
- c. Mengatakan dalam 1 minggu ini sudah mencoba memperbaiki menu makannya dengan makan sayur hijau seperti bayam, mencoba kacang-kacangan, telur, dan hati ayam, serta jeruk untuk sumber vitamin C.

O : Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 110/70 mmHg

Nadi : 84 x/menit

Pernafasan : 22 x/menit

BB : 50,4 Kg

LiLA : 23,5 cm

2. Pemeriksaan fisik

Rambut : masih sedikit rontok

Mata : konjungtiva sedikit pucat

Mulut : bibir tidak pucat

Ekstrimitas : kuku kedua jari tangan dan kaki tidak pucat

Abdomen

Leopold 1 : Pada pemeriksaan palpasi abdomen, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (terkesan bokong), TFU teraba 3 jari di atas pusat (TFU Mc Donald: 25 cm)

Leopold 2 : pada perut kanan teraba keras menyerupai papan (terkesan punggung janin), pada perut sebelah kiri teraba seperti bagian kecil janin (terkesan ekstrimitas)

Leopold 3 : Pada bagian bawah teraba keras, melenting, dan dapat digoyangkan (belum masuk PAP)

TBJ : $(25 - 11) \times 155 = 2.170$ gram

Auskultasi DJJ : tidak terkaji

A : Assesment

GIP0000Ab000 UK 26 – 27 Minggu T/H/I Presentasi Kepala dengan Anemia Ringan

P : Plan

1. Menyampaikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa TTV dalam batas normal yaitu TD 110/70 mmHg, Nadi 84 x/menit, Pernafasan 22 x/menit, BB 50,4 Kg, LiLA 23,5 cm

Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya saat ini

2. Menyampaikan bahwa perubahan keluhan yang dirasakan ibu sudah menunjukkan kemajuan, tetapi tetap perlu dipantau hingga kadar hemoglobin kembali ke batas normal

Evaluasi: ibu merasa senang karena perlahan keluhannya membaik

3. Memberikan apresiasi karena telah rutin meminum tablet tambah darah dan sudah mencoba memperbaiki pemenuhan nutrisi yang mengandung tinggi zat besi

Evaluasi: ibu merasa senang dan mengerti tujuan meminum tablet tambah darah pada saat kehamilan

4. Untuk menilai sejauh mana pemahaman ibu mengenai anemia, memberikan pretest singkat dengan beberapa pertanyaan sederhana seputar pengertian anemia, penyebab, serta cara mengatasinya. Menjelaskan juga kepada ibu bahwa pretest ini bertujuan untuk melihat sejauh mana ibu memahami kondisinya sebelum diberikan edukasi lanjutan

Evaluasi: ibu bersedia mengerjakan pretest dan ibu terlihat bersungguh-sungguh selama mengerjakan pretest

5. Memberikan edukasi kesehatan menggunakan leaflet, yang berisi materi tentang pengertian anemia dalam kehamilan, penyebab dan jenis anemia, bahaya anemia bagi ibu dan janin, cara mengatasi anemia dengan pola makan bergizi dan konsumsi TTD, tips mengonsumsi TTD agar dapat efektif diserap oleh tubuh, manfaat tablet tambah darah selama kehamilan, makanan tinggi zat besi yang mudah diserap tubuh, seperti hati ayam, bayam, daging merah, dan buah-buahan yang mengandung vitamin C.

Evaluasi: ibu menerima edukasi yang diberikan dengan baik dan selama diberikan edukasi ibu tampak memperhatikan dengan seksama penjelasan yang diberikan.

6. Memberikan semangat kepada ibu dalam upayanya meningkatkan Hb dalam kehamilan ini

Evaluasi: ibu berterimakasih karena sudah diberikan semangat

7. Menentukan jadwal kunjungan ulang selanjutnya

Evaluasi: penentuan jadwal kunjungan ulang disepakati dikemudian hari melalui media whatsapp

8. Melakukan pendokumentasian asuhan

Evaluasi: pendokumentasian asuhan telah dilakukan

Lampiran 15 Catatan perkembangan 2

CATATAN PERKEMBANGAN 2

Hari/tanggal : Sabtu, 28 juni 2025

Jam : 10.00 WIB

Pengkaji : Della Fanessa

Tempat : Puskesmas Tajinan, Kab. Malang

S : Subjekif

- a. Ibu menyampaikan bahwa sudah memperbaiki pola tidurnya dengan mencoba tidur lebih awal, meskipun masih harus terbangun beberapa kali untuk BAK pada malam hari namun sudah tidak sesering sebelumnya.
- b. Ibu mengatakan sudah meminum tablet tambah darahnya sudah diminum rutin 1 tablet setiap hari dan sekarang masih memiliki tablet tambah darah dirumah sebanyak 1 strip.
- c. Ibu mengatakan juga sudah mencoba lebih konsisten dalam menjaga menu makanannya dengan makan makanan yang tinggi zat besi..

O : Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TD : 110/70 mmHg

Nadi : 86 x/menit

Pernafasan : 24 x/menit

BB : 50,9 Kg

LiLA : 23,5 cm

2. Pemeriksaan fisik

Rambut : masih sedikit rontok

Mata : konjungtiva merah muda

Mulut : bibir tidak pucat

Abdomen :

Leopold 1 : Pada pemeriksaan palpasi abdomen, bagian fundus uteri teraba bulat, lunak, dan tidak melenting (terkesan bokong), TFU teraba 3 jari di atas pusat (TFU Mc Donald: 25 cm)

Leopold 2 : pada perut kanan teraba keras menyerupai papan (terkesan punggung janin), pada perut sebelah kiri ibu teraba seperti bagian kecil janin (terkesan ekstremitas)

Leopold 3 : Pada bagian bawah teraba keras, melenting, dan dapat digoyangkan (belum masuk PAP)

TBJ : $(25 - 11) \times 155 = 2.170$ gram

Auskultasi DJJ : 146 x/menit, teratur

Ekstremitas : kuku kedua jari tangan dan kaki tidak pucat

3. Pemeriksaan penunjang

Tanggal : 28 Juni 2025

Jam : 10.10 WIB

Hb : 14,1 g/dL

A : Assesment

GIP0000Ab000 UK 26 – 27 Minggu T/H/I Presentasi Kepala dengan Kehamilan Fisiologis

P : Plan

1. Menyampaikan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa TTV dalam batas normal yaitu tekanan darah 110/70 mmHg, denyut nadi dalam batas normal yaitu 86 x/menit, pernafasan 24 x/menit, LiLA 23,5 cm, BB 50,9 Kg

Evaluasi: ibu mengetahui kondisinya saat ini

2. Menyampaikan bahwa hasil pemeriksaan Hb yaitu 14,1 g/dL dimana sudah dalam batas normal dan ibu sudah tidak dalam kondisi anemia lagi

Evaluasi: ibu nampak sangat senang karena akhirnya kadar Hb nya naik dan sudah dalam batas normal.

3. Melakukan post test guna mengevaluasi peningkatan pengetahuan pada ibu setelah diberikan edukasi dan pendampingan selama 2 minggu.

Evaluasi: ibu bersedia mengerjakan posttest dan ibu terlihat bersungguh-sungguh selama mengerjakan posttest

4. Menyampaikan bahwa hasil dari post test menunjukkan peningkatan pengetahuan dari yang sebelumnya pada pre test terdapat 6 jawaban benar dari 10 pertanyaan sekarang pada post test terdapat 9 jawaban benar dari 10 pertanyaan yang sama.

Evaluasi: ibu merasa senang mengetahui adanya peningkatan pengetahuan pada dirinya

5. Memberikan selamat dan apresiasi karena telah berusaha menaikkan kadar Hb dengan menjaga pola makan, rutin minum tablet tambah darah, mau belajar, dan konsisten hingga Hb nya dapat kembali normal seperti saat ini.

Evaluasi: ibu berterimakasih atas pendampingan dan ilmu yang diberikan selama 2 minggu ini

6. Memberitahu ibu untuk melanjutkan meminum tablet tambah darah yang masih sisa sekarang dan memberikan tambahan tablet tambah darah sebanyak 3 strip

Evaluasi: ibu memahami penjelasan yang diberikan

7. Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang selanjutnya yaitu 1 bulan lagi atau sewaktu waktu jika ada keluhan

Evaluasi: ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 1 bulan lagi




8. Melakukan pendokumentasian asuhan

Evaluasi: pendokumentasian asuhan telah dilakukan

Lampiran 16 Daftar hadir

DAFTAR HADIR KUNJUNGAN RUMAH
IBU HAMIL DENGAN ANEMIA RINGAN

Nama : Leny Rosita .
Usia : 28 tahun .
Alamat : Desa Pandanmulyo .

No	Hari/ Tanggal	Kegiatan	Tanda Tangan
1.	Jum'at 13 Juni 2025	- Pengkajian - informed consent - pengecekan Hb.	
2.	Senin 16 Juni 2025	- pemeriksaan ANC IOT - evaluasi konsumsi tablet fe. - KE menu makanan tinggi zat besi	
3.	Selasa 24 Juni 2025	- pemeriksaan ANC IOT - evaluasi konsumsi tablet fe	
4.	sabtu 28 Juni 2025	- evaluasi makanan - pretest & edukasi - pemeriksaan wT - pemeriksaan Hb - post test	