





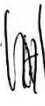





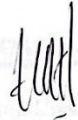

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi


KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Indah Agustin
 NIM : P17310223047
 Program Studi : D3 Kebidanan Malang
 Judul KTI : Studi Kasus Kehamilan dengan Anemia di TPMB Sumidjah,
 S.Keb., Bdn Blimbing-Kota Malang
 Dosen Pembimbing : Asworoningrum Y, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	3 Maret 2025	Konsultasi judul LTA		
2.	5 Mei 2025	Konsultasi Proposal: BAB 1: Pendahuluan BAB 2: Tinjauan Teori BAB 3: Metode Penulisan		
3.	8 Mei 2025	Perbaikan dan konsultasi Proposal: BAB 1: Pendahuluan BAB 2: Tinjauan Teori BAB 3: Metode Penulisan		
4.	15 Mei 2025	Perbaikan Proposal: BAB 2: Tinjauan Teori BAB 3: Metode Penulisan		
5.	16 Mei 2025	Perbaikan sistematika penulisan Proposal		


6.	25 Mei 2025	Penyempurnaan Proposal dan persiapan administrasi uji Proposal		
----	-------------	--	---	---

Ketua Program Studi,


Naimah, S.K.M., M.Kes
NIP. 196612311986032005

Mengetahui,

Pembimbing,


Asworoningrum Y. S.ST., M.Keb
NIP. 198207052008122003

Lampiran 2 Permohonan Surat Izin Penelitian

PERMOHONAN SURAT IZIN PENELITIAN

Proposal penelitian dengan judul: Studi Kasus Kehamilan dengan Anemia di TPMB
Sumidjah, S.Keb., Bdn Blimbing-Kota Malang
Oleh: Indah Agustin NIM: P17310223047

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

Mengetahui,
Pembimbing



Asworingrum Y, S.ST., M.Keb
NIP. 198207052008122003

Malang, 10 Juni 2025
Pemohon



Indah Agustin
NIM. P17310223047

Lampiran 1 Panduan Tindakan /SOP

SOP ANEMIA RINGAN PADA IBU HAMIL



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN PRODI KEBIDANAN MALANG


DAFTAR TILIK PEMERIKSAAN HEMOGLOBIN MENGGUNAKAN STICK/STRIP

Nilailah setiap kinerja langkah yang diamati dengan menggunakan skala penilaian sebagai berikut:
 Nilai 2 : Jika langkah klinik dilakukan dengan baik, benar dan tepat
 Nilai 1 : Jika langkah klinik dilakukan dengan tidak tepat
 Nilai 0 : Jika langkah klinik tidak dilakukan

NO	KEGIATAN	KERAMPILAN KE-			
		1	2	3	4
1.	Menyambut klien dengan ramah dan memperkenalkandiri, mempersilahkan duduk				
2.	Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan, danmenanyakan persetujuan klien.				
3.	Petugas dan klien cuci tangan				
4.	Menyiapkan alat dan bahan				
5.	Memakai sarung tangan bersih				
6.	Memasang stick/strip pada alat pemeriksa (pastikanstrip tidak kadaluarsa)				
7.	Melakukan antisepsis pada ujung jari tangan klien yangakan diperiksa, menggunakan larutan alcohol 70% atau alcohol swab, dan menunggu hingga kering				
8.	Memegang batang jari yang akan ditusuk dan sedikit menekan, kemudian menusuk ujung jari dengan lancet steril sedalam kurang lebih 3 mm				
9.	Menghapus tetes darah pertama dengan kapas atau tisu kering				
10.	Meneteskan darah berikutnya pada stick/strip Hb yang sudah dipasang pada alat pemeriksa				
11.	Membaca hasil pemeriksaan yang tertera pada layar alat pemeriksaan Hb setelah 10 detik				
12.	Membereskan alat dan klien				
13.	Melepas sarung tangan dan mencuci tangan				
14.	Memberikan KIE				
15.	Melakukan dokumentasi				
16.	Mengucapkan terima kasih dan salam				
TOTAL SKOR					
Nilai = total skor / 32 x 100 (NBL = 80)					
Tanggal Pelaksanaan					
Paraf Pembimbing					

Lampiran 2 Leaflet

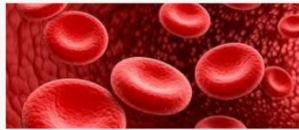
apa saja tanda anemia pada ibu hamil?

- 1)Kelemahan
- 2)Lesu
- 3)Kaki gelisah
- 4)Sesak napas, terutama saat beraktivitas (mendekati pingsan)
- 5)Nyeri dada dan berkurangnya toleransi berolahraga (pada anemia yang lebih parah)
- 6)konjungtiva pucat (kelopak mata bagian bawah)
- 7)kuku pucat



apasih anemia itu?

Anemia adalah suatu kondisi di mana jumlah dan ukuran sel darah merah, atau konsentrasi hemoglobin, turun di bawah nilai batas yang ditetapkan, akibatnya merusak kapasitas darah untuk mengangkut oksigen ke sekitarnya tubuh.



apa penyebab anemia itu?

- 1)Kurangnya konsumsi makanan tinggi zat besi terutama yang berasal dari hewani.
- 2)Hilangnya zat besi dalam jumlah banyak pada saat pendarahan termasuk pada saat menstruasi dan seringnya melahirkan
- 3)Rendahnya konsumsi makanan sumber zat besi tidak diimbangi dengan mengonsumsi tablet tambah darah sesuai anjuran



Anemia pada Kehamilan



kriteria anemia

Klasifikasi anemia yang lain adalah:

- a. Hb 9-10 gr/dL: Anemia ringan
- b. Hb 7-8 gr/dL: Anemia sedang
- c. Hb < 7 gr/dL: Anemia berat

faktor yang dapat menyebabkan anemia

- 1)Asupan Zat Besi dan Nutrisi
- 2)Pengetahuan dan Pendidikan
- 3>Status Gizi
- 4)Paritas
- 5)Usia Ibu
- 6)Jarak Kehamilan
- 7)Riwayat Kesehatan
- 8)Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi
- 9)Riwayat Seksio Sesarea
- 10) Pekerjaan Ibu
- 11) Status Sosial Ekonomi



komplikasi

- 1)Gangguan pada Ibu
 - a)Infeksi
 - b)Pendarahan saat persalinan
 - d)Depresi postpartum
 - e)Gangguan persalinan dan masa nifas
- 2)Gangguan pada Janin
 - a)Pertumbuhan janin terhambat
 - b)Berat badan lahir rendah (BBLR)
 - c)Kematian janin
 - d)Bayi lahir dengan anemia



pencegahan/ penanganan pada anemia

- a)Konsumsi makanan bergizi
- b)Konsumsi tablet besi
- c)Pendidikan dan penyuluhan

contoh makanan kaya zat besi



Lampiran 3 Surat Permohonan Penelitian



Kementerian Kesehatan
 Direktorat Jenderal
 Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Jlen 77C
 Malang, Jawa Timur 65132
 (0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 10 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3022/2025
 Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Yth :

TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn

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 : Indah Agustin
 N I M : P17310223047
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : VI (Enam)
 Judul : Studi Kasus Kehamilan dengan Anemia di TPMB Sumidjah,
 S.Keb., Bdn

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
 Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Indah Agustin
2. Pertiagal

Lampiran 4 Surat Jawaban dari Lahan



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIDJAH, AMd.Keb**

Jl. Plaosan Barat No.26 Kel. Purwodadi Kec. Blimbing Kota Malang
Tlp.0341-411837 / HP : 081331763926



Nomor:

Lampiran: -

Perihal: Jawaban atas Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada Yth:

Nama: Indah Agustin

Instansi/Universitas: Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

di Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat permohonan pelaksanaan penelitian dari Saudara/i yang bernama **Indah Agustin** mahasiswa **Program Studi DIII Kebidanan Malang** tertanggal **10 Juni 2025**, perihal permohonan izin penelitian di **TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn**, maka dengan ini kami menyampaikan bahwa:

Kami memberikan izin kepada Saudara/i untuk melaksanakan penelitian dengan judul: **"Studi Kasus Kehamilan dengan Anemia di TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn"**

Adapun pelaksanaan penelitian dapat dilakukan mulai bulan **Mei** hingga **Juli 2025**, dengan tetap memperhatikan ketentuan dan tata tertib yang berlaku di lingkungan TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn serta menjaga etika dan sopan santun selama kegiatan berlangsung.

Kami berharap hasil dari penelitian ini dapat memberikan kontribusi yang bermanfaat, baik bagi pengembangan ilmu pengetahuan maupun bagi instansi kami.

Demikian surat balasan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,



Pemilik TPMB
BIDAN
Sumidjah, S.Keb., Bdn
Jl. Plaosan Barat 26
Telp (0341) 411837 Malang
Sumidjah, S.Keb., Bdn

Lampiran 5 Surat Keterangan selesai melakukan penelitian



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIDJAH, AMd.Keb**
Jl. Plaosan Barat No.26 Kel. Purwodadi Kec. Blimbing Kota Malang
Tlp.0341-411837 / HP : 081331763926

**Nomor:**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sumidjah, S.Keb., Bdn**Jabatan** : Pemilik TPMB**Alamat** : Jl. Plaosan Barat No.26 Kel. Purwodadi Kec. Blimbing Kota Malang

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Indah Agustin**NIM** : P17310223047**Program Studi** : DIII Kebidanan**Asal Institusi** : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Telah melaksanakan dan menyelesaikan kegiatan penelitian di TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn, yang dilaksanakan mulai bulan Mei sampai dengan Juli 2025 dengan judul penelitian: "Studi Kasus Kehamilan dengan Anemia di TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn"

Selama pelaksanaan penelitian, yang bersangkutan telah menjalankan tugasnya dengan baik, mengikuti aturan dan tata tertib yang berlaku di lingkungan TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, Juli 2025

Hormat kami,

Pemilik TPMB

BIDAN
Sumidjah, S.Keb., Edn
Jl. Plaosan Barat 26
Telp (0341) 411837 Malang

Sumidjah, S.Keb., Bdn

Lampiran 6 Informent Consent

Lampiran 6 Informasi & Pernyataan Persetujuan (Informed Consent)

Informed consent digunakan untuk mendapatkan persetujuan dari pasien sebelum tindakan medis dilakukan. Informed consent melindungi pasien dari tindakan medis yang tidak disetujui dan memberikan perlindungan hukum bagi dokter dan pasien.

INFORMENT CONSENT
(Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Penelitian)


Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : YULI YATIN
Umur : 30
Alamat : Jl. Jangk Barat 993 No 51

Setelah mendapatkan keterangan serta mengetahui manfaat dan tujuan penelitian, dengan karya tulis ilmiah yang berjudul "Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Anemia di TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn (SETUJU/TIDAK) diikuti sertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saat buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang,
Subjek Penelitian


(.....)

Lampiran 7 Lembar Wawancara

Lampiran 8 Lembar wawancara

LEMBAR WAWANCARA
PERTANYAAN PENELITIAN STUDI KASUS
"Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil Dengan Anemia
Di TPMB Sumidjah, S.Keb., Bdn"

A. Data umum

Nama : YULYAFIN
Usia : 30
Agama : ISLAM
Pendidikan : SMK
Pekerjaan : Swasta
Jenis kelamin : perempuan
Alamat : Jl. Janti barat 993 NO 51
Tekanan Darah:

B. Pertanyaan

1. Apakah ibu hamil mendapatkan tablet tambah darah (Fe)?

Ya/tidak

Jika TIDAK, kenapa:

Ya

2. Apakah ibu hamil minum tablet tambah darah dengan teratur?

Ya

3. Bagaimana pola pemenuhan kebutuhan nutrisi sehari-hari pada ibu hamil?

Teratur, tetapi setelah makan makan

4. Adakah keluhan kesehatan yang sering di rasakan selama kehamilan berlangsung?

lemas, mual dan muntah

5. Sebelum hamil apakah ibu pernah mendapatkan informasi tentang pemenuhan nutrisi pada ibu hamil?

Ya/tidak, Jelaskan:

Belum;

6. Dari siapa ibu mendapat informasi tersebut? Bidan, Perawat, Dukun Bayi, Tetangga, Keluarga

7. Apakah ibu mengetahui fungsi dari nutrisi yang diberikan pada ibu selama hamil? Jelaskan:

Belum

8. Apakah ibu menjalankan informasi yang ibu dapatkan tentang nutrisi pada ibu hamil? Jelaskan:



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIDJAH, AMd.Keb**

Jl. Plaosan Barat No.26 Kel. Purwodadi Kec. Blimbing Kota Malang
Tlp.0341-411837 / HP : 081331763926



HASIL PEMERIKSAAN LABORATPRIMUM

Nama : *yuliyatin* Tanggal Periksa :
 Umur : *30 tahun* Jam Periksa : WIB
 Alamat : No. RM :
 Diagnosis : Gravid

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
Darah lengkap		
Hemaglobin	<i>10, 2</i>	12,0- 16,5 /dl
HCT		37.0 / 43.0 %
Golongan Darah / Rhesus		ABO (+/-)
Immunoserologi		
Rapid HIV		Non Reaktif
HbsAg		Non Reaktif
Rapid Syphilis		Non Reaktif
Gula Darah		
Gula Puasa		74-100 mg/dL
Gula 2 JamPP		<140 mg/dL
Gula Sewaktu		<200 mg/dL
Faal Ginjal		
Albumin		(-)
Reduksi		(-)

Pemeriksa

BIDAN
Sumidjah, S.Keb., Bdn
 Jl. Plaosan Barat 26
 Telp (0341) 411837 Malang
 (.....)




**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIDJAH, Amd.Keb**

Jl. Plaosan Barat No.26 Kel. Purwodadi Kec. Blimbing Kota Malang
Tlp.0341-411837 / HP : 081331763926



HASIL PEMERIKSAAN LABORATPRIUM

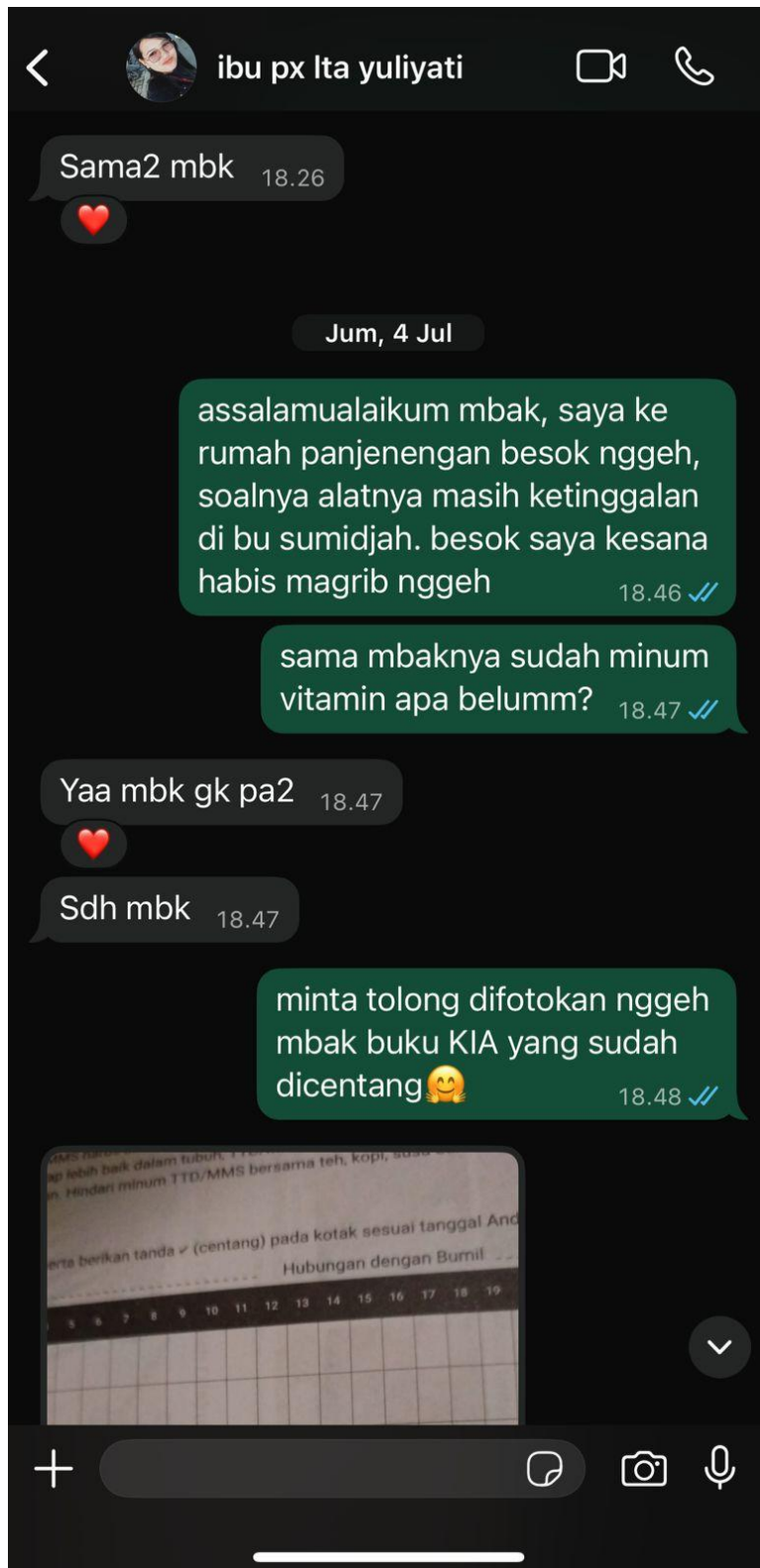
Nama : *Puliyatin* Tanggal Periksa :
Umur : *30 tahun* Jam Periksa : WIB
Alamat : No. RM :
Diagnosis : Gravid

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
Darah lengkap		
Hemaglobin	<i>14,0</i>	12,0- 16,5 /dl
HCT		37.0 / 43.0 %
Golongan Darah / Rhesus		ABO (+/-)
Immunoserologi		
Rapid HIV		Non Reaktif
HbsAg		Non Reaktif
Rapid Syphilis		Non Reaktif
Gula Darah		
Gula Puasa		74-100 mg/dL
Gula 2 JamPP		<140 mg/dL
Gula Sewaktu		<200 mg/dL
Faal Ginjal		
Albumin		(-)
Reduksi		(-)

Pemeriksa

BIDAN
Sumidjah, S.Keb., Bid.
Jl. Plaosan Barat No. 26
Telp (0341) 411837 Malang
Sumidjah

Lampiran 10 Gambar Checklist Keteraturan Ny. "Y" dalam Minum Tablet Tambah Darah



Lampiran 12 Catatan perkembangan Kunjungan 1 (Varney)

Lampiran 7 Instrumen Penelitian

a. Format asuhan kebidanan kehamilan

A. Subjektif (S)

1. Identitas

Nama Klien	: Ny. Y	Nama Suami	: Tn. N
Umur	: 30 tahun	Umur	: 32 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Janti Barat 3/B	Alamat	: Jl. Janti Barat 3/B

2. Alasan Datang

Ingin memeriksakan kehamilannya.

3. Keluhan Utama

ibu merasa pusing sering pusing dan mual

4. Riwayat Menstruasi

Menarche	: 11 tahun	HPHT	: 20-02-2025 (Lupa)
Siklus Menstruasi	: 30 hari	TP	: 13-15-2025
Lama Menstruasi	: 7 hari	UK	: 14-15 minggu (Lupa)

5. Riwayat Obstetri Kehamilan Sekarang

a. Trimester 1

Frekuensi ANC	: ... 2 ... kali di Tumbuh Bidan
Keluhan	: mual, lemas
Terapi yang Pernah Didapat	: vitamin, obat
Informasi yang Pernah Didapat	: ptkr, ketrampilan yang cukup

b. Trimester 2

Frekuensi ANC	: ... 1 ... kali di TMS oleh bidan
Keluhan	: mual dan muntah
Terapi yang Pernah Didapat	: vitamin, obat
Informasi yang Pernah Didapat	: nutrisi, sayur, buah, minum TTD
Gerakan Janin Pertama	: belum teraks

c. Trimester 3

Frekuensi ANC	: kali di oleh
Keluhan	:
Terapi yang Pernah Didapat	:
Informasi yang Pernah Didapat	:
Tanda Bahaya/ Penyulit	:

6. Riwayat Obstetri (Kehamilan, Persalinan, Nifas) yang Lalu

Kehamilan		Persalinan				Nifas		Anak			
Ham il Ke-	Tahu n	Lahir Hidup / Mati/ Abort us	UK	Lahir Spont an/ SC/ Lainn ya	Temp at/ Penol ong	Pn ylt	ASI Ekskl usif	Pn ylt	BB/ PB Lahi r	Umu r Ana k	Kondi si Anak
1	hamil	m									

7. Riwayat KB dan Rencana KB

Metode yang Pernah Digunakan : tidak pernah menggunakan KB
 Lama Penggunaan :
 Keluhan :
 Rencana KB Selanjutnya : (tidak ada)

8. Riwayat Kesehatan Ibu

Penyakit Menular (TBC, hepatitis, campak, HIV/AIDS dan IMS) :
 Penyakit Tidak Menular (diabetes, hipertensi dan kardiovaskular) :
 Alergi Makanan atau Obat-obatan :
 Operasi yang Pernah Dijalani :

9. Riwayat Kesehatan Keluarga

Riwayat Penyakit Menular :
 Riwayat Penyakit Tidak Menular :
 Riwayat Keturunan Kembar :

10. Riwayat Pernikahan

Pernikahan Ke :
 Usia Pertama kali Menikah : 29 tahun
 Lama Pernikahan : 1 tahun

11. Pola Pemenuhan Kebutuhan Dasar Sehari-hari

a. Nutrisi

1) Sebelum Hamil

Makan : 3 kali sehari, dengan menu nasi, sayur, buah, ikan
 Minum : 8 kali sehari, dengan jenis minuman air putih
 Keluhan : tidak ada

2) Saat Hamil

Makan : 2 kali sehari, dengan menu nasi, sayur, buah, daging
 Minum : 8 kali sehari, dengan jenis minuman air putih
 Keluhan : mual, muntah

b. Eliminasi

1) Sebelum Hamil

BAK : 4 kali sehari.
 BAB : 1 kali sehari.
 Keluhan : tidak ada

2) Saat Hamil

BAK : 4 kali sehari.
 BAB : 1 kali sehari.
 Keluhan : tidak ada

c. Aktivitas

1) Sebelum Hamil

Jenis Aktivitas : bekerja & membersihkan rumah
 Keluhan : tidak ada

2) Saat Hamil

Jenis Aktivitas : bekerja & membersihkan rumah
 Keluhan : punggung & cepat lelah (tetapi tidak mengganggu aktivitas)

d. Istirahat

1) Sebelum Hamil

Tidur siang selama 1 jam, tidur malam selama 7 jam.
 Keluhan : tidak ada

2) Saat Hamil

Tidur siang selama 1 jam, tidur malam selama 8 jam.
 Keluhan : tidak ada

e. Seksual

1) Sebelum Hamil

Frekuensi : 1-2 x / minggu
 Keluhan : tidak ada

2) Saat Hamil

Frekuensi : 1 x / minggu
 Keluhan : tidak ada

12. Pola Kebiasaan

Konsumsi Jamu : -
 Konsumsi Minuman Beralkohol/ Merokok : -
 Konsumsi Obat-obatan : -

13. Riwayat Psikologi, Sosial, Ekonomi, Budaya (termasuk Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi/ P4K)

Kedaaan/ Kondisi Ibu : baik
 Pembuat Keputusan dalam Keluarga : suami & istri
 Calon Pendorong Darah : suami
 Pendamping Persalinan : suami
 Pendanaan Persalinan/ Kegawatdaruratan : tabunggas & BPJS

B. Objektif (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: baik	BB Sebelum Hamil	: 62 kg
Kesadaran	: COMPOSMENTIS	BB Sekarang	: 64 kg
Tekanan Darah	: 100/70 mmHg	Tinggi Badan	: 159 cm
Suhu	: 36,6 °C	IMT Sebelum Hamil	: 24,5 kg/m ²
Nadi	: 87... x/menit	LILA	: 29... cm
Pernapasan	: 19... x/menit		

2. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Simetris/ tidak, oedem/ tidak, pucat/ tidak, ada-
cloasma gravidarum/ tidak. (putih)

Mata : Simetris/ tidak, konjungtiva pucat/ tidak, sclera
bening/ tidak, ada kelainan mata/ tidak.

Leher : Ada pembesaran vena jugularis/ tidak, ada
pembesaran kelenjar thyroid/ tidak, ada pembesaran
kelenjar limfe/ tidak.

Dada : Areola hiperpigmentasi/ tidak, ada benjolan/ tidak,
kolostrum sudah keluar/ belum, puting susu
menonjol/ tenggelam.

Abdomen : Ada bekas luka operasi/ tidak, arah pembesaran
membujur/ melebar, ada linea nigra/ tidak dan ada
striae gravidarum/ tidak.

Leopold I : TFU 30 cm. bagian fundus teraba
lunak dan tidak melenting (bokong)/ teraba keras dan
melenting (kepala).

Leopold II : Perut bagian kiri teraba datar dan keras (punggung)/
teraba kecil-kecil (ekstremitas). belum teraba

Leopold III : Bagian terendah teraba bulat, keras, melenting
(kepala)/ teraba kurang bulat, lunak, tidak melenting
(bokong), kepala sudah/ belum masuk PAP. belum teraba

Leopold IV : Sebagian kecil/ sejajar/ sebagian besar kepala sudah
masuk PAP. belum teraba.

TFU (Mcdonald) : cm TBJ: gram

Auskultasi DJJ : 120 x/menit

Genetalia : Ada pengeluaran lendir bercampur darah/ tidak, ada
oedem/ tidak, ada kelainan/ tidak.

Ekstremitas : Ada oedem/ tidak, ada varises/ tidak, reflek patella
positif/ negatif.

3. Pemeriksaan Penunjang (Laboratorium) Tanggal 24 Juni 2025

a. Darah b. Urine

Golongan Darah : D + Proteinurine (-) +

Hemoglobin : 10.2 g/dL Glukosa/Reduksi (-) +

Triple Eliminasi : R/ NR pH :

4. Pemeriksaan Penunjang (USG) Tanggal 24 Juni 2025 oleh Bkhan

Jumlah Janin : 1... Jenis Kelamin :

Usia Kehamilan : 34.5 minggu Bagian Terendah :

Plasenta : Bawah TBJ : gram

Ketuban : Bawah Taksiran Persalinan :

C. Assesment (A)

Diagnosa : G... P... Ab... UK... minggu T/H/I presentasi... ibu
hamil dengan anemia

Kebutuhan :

D. Plan (P) Penatalaksanaan :

Tanggal: 24 Juni 2025 Pukul: 18:00 WIB

1. Memberitahu Ibu mengenai hasil pemeriksaan Cair

K/: Ibu paham dengan hasil pemeriksaan

2. Memberitahu Ibu mengenai hasil laboratorium bahwasannya Ibu mengalami anemia atau kadar Hb kurang (10,2 gr/dl)

K/: Ibu paham dengan hasil laboratorium

3. memberitahu bahwa uk sekarang 14-15 minggu dan off 150 x/menit

K/: Ibu paham dgn hasil usg

4. Memberitahu Ibu untuk tidak mengkonsumsi TDO, makan bergizi, tidak kutu, minum air putih.

K/: Ibu paham dengan apa yg telah disampaikan

5. Memberitahu Ibu bahwa Ibu akan dilakukakan asuhan karena Ibu mengalami anemia.

K/: Ibu paham dan setuju jika dilakukan asuhan.

6. Memberitahu Ibu bahwa bisa neon kurumah Ny-7" karena akan dilakukan kunjungan rumah

K/: Ny-4" y" bersedia dilakukan kunjungan rumah.

7. Memberitahu Ibu kunjungan ulang tanggal 24 Juli 2025 atau sewaktu-waktu.

K/: Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.

Lampiran 13 Catatan perkembangan Kunjungan 2 (SOAP)

Tanggal : 26 Juni 2025
 Jam : 17.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny. "Y"
 Oleh : Indah Agustin

1. Subjektif
 sering merasa pusing, cepat lelah, serta mengantuk.
2. Objektif
 Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tekanan Darah : 110/80 mmHg
 Suhu : 36.5 °C
 Muka : tampak lesu, pucat, tidak oedem dan tidak ada cloasma gravidarum
 Mata : sklera putih, konjungtiva putih
 Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, tidak terdapat linea nigra dan tidak terdapat striae livide
 Palpasi :
 Leopold I : TFU: 3 jari diatas pusat
 Leopold II : Belum teraba
 Leopold III : Belum teraba
 Leopold IV : Belum teraba
 Ekstremitas : Tidak ada varises dan oedem
3. Assesment
 G1P0000Ab000 usia kehamilan 15-16 minggu T/H/I dengan anemia ringan
4. Plan
 - a. Melakukan pendekatan pada ny. "Y" dan melakukan pemeriksaan TTV serta menjelaskan hasil pemeriksaan TTV
 E/: ibu menerima baik dan tahu ngenai hasil pemeriksaan
 - b. Melakukan sesi wawancara dan kontrak waktu pada Ny. "Y"
 E/: ibu bersedia untuk dilakukan wawancara dan bersedia dilakukan asuhan dan pemantauan minum tablet tambah darah
 - c. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan mengkonsumsi tablet Fe satu kali sehari di malam hari sebelum tidur agar kadar Hemoglobin segera normal dan tetap mengisi checklist pemantauan minum tablet tambah darah.
 E/: Ibu bersedia memperbaiki cara konsumsi tablet tambah darah dan bersedia mengisi form checklist pemantauan minum tablet tambah darah
 - d. Memberitahu ibu untuk perbaikan pola makan dengan pemenuhan 4 sehat 5 sempurna agar ibu kadar Hemoglobin pada Ny. "Y" cepat berangsur normal
 E/: Ibu bersedia melakukan arahan yang diberikan

- e. Memberikan checklist untuk memantau konsumsi TTD setiap hari dan mencatat gejala atau keluhan yang dirasakan.
E/: ibu bersedia mengisi checklist untuk memantau konsumsi TTD setiap hari
- f. Memberitahu suami untuk memantau juga Ny. “Y” dalam mengkonsumsi tablet tambah darah dan pola makan serta istirahatnya
E/: suami bersedia untuk ikut melakukan pemantauan terhadap istrinya
- g. Memberitahu ibu bawasannya peneliti akan melakukan kunjungan ulang tiga hari lagi untuk memantau kembali perkembangan ibu
E/ Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang
- h. Melakukan pendokumentasian kunjungan
E/: pendokumentasian telah dilakukan

Lampiran 14 Catatan perkembangan Kunjungan 3 (SOAP)

Tanggal : 29 Juni 2025
 Jam : 17.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny. "Y"
 Oleh : Indah Agustin

1. Subjektif
 Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan dan sudah tidak pusing serta tidak mual dalam mengkonsumsi tablet tambah darah.
2. Objektif
 Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tekanan Darah : 110/70 mmHg
 Suhu : 36.7 °C
 Muka : tidak pucat, tidak oedem, dan tidak ada cloasma gravidarum
 Mata : sklera putih, konjungtiva putih
 Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, tidak terdapat linea nigra dan tidak terdapat striae livide
 Palpasi :
 Leopold I : TFU: 3 jari diatas pusat
 Leopold II : Belum teraba
 Leopold III : Belum teraba
 Leopold IV : Belum teraba
 Ekstremitas : Tidak ada varises dan oedem
3. Assesment
 G1P0000Ab000 usia kehamilan 15-16 minggu T/H/I dengan anemia ringan
4. Plan
 - a. Melakukan pendekatan pada Ny. "Y" dan melakukan pemeriksaan TTV serta menjelaskan hasil pemeriksaan TTV
 E/: ibu menerima baik dan tahu mengenai hasil pemeriksaan
 - b. Melakukan Informasi dan Edukasi (KIE) secara menyeluruh mengenai anemia dalam kehamilan. Peneliti memberikan penjelasan mengenai apa itu anemia, penyebabnya, dampaknya bagi ibu dan janin, serta bagaimana cara mengatasinya melalui kombinasi antara konsumsi makanan bergizi dan TTD. Edukasi dilakukan dengan menggunakan media leaflet dan buku KIA untuk memudahkan pemahaman ibu.
 E/: ibu paham apa yang telah dijelaskan dan akan menerapkannya
 - c. Memberi pertanyaan dan melakukan diskusi pada ibu mengenai materi yang belum dipahami
 E/; ibu dapat menjawab pertanyaan yang peneliti berikan dan ibu sudah paham dengan apa yang telah dijelaskan
 - d. Mengecek checklist pemantauan minum tablet tambah darah yang telah diberikan apakah sudah ter isi dengan benar

- E/: ibu sudah mengisi checklist pemantauan minum tablet tambah darah yang telah diberikan dengan benar
- e. Menanyakan pada suami apakah ibu sudah benar meminum tablet tambah darah dengan rutin atau belum
E/: suami mengatakan bahwa istrinya sudah rutin minum tablet tambah darah dengan rutin
- f. Memberitahu suami untuk tetap memantau juga Ny. “Y” dalam mengkonsumsi tablet tambah darah dan pola makan serta istirahatnya
E/: suami bersedia untuk ikut melakukan pemantauan terhadap istrinya
- g. Memberitahu ibu bahwasannya peneliti akan melakukan kunjungan ulang satu minggu lagi untuk memantau kembali perkembangan ibu dan melakukan pengecekan ulang kadar Hb
E/ Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang dan dilakukan pengecekan ulang kadar Hb
- h. Melakukan pendokumentasian kunjungan
E/: pendokumentasian telah dilakukan

Lampiran 15 Catatan perkembangan Kunjungan 4 (SOAP)

Tanggal : 6 Juli 2025
 Jam : 17.00 WIB
 Tempat : Rumah Ny. "Y"
 Oleh : Indah Agustin

1. Subjektif
 Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan
2. Objektif
 Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tekanan Darah : 110/70 mmHg
 Suhu : 36.7 °C
 Muka : tidak pucat, tidak oedem, dan tidak ada cloasma gravidarum
 Mata : sklera putih, konjungtiva putih
 Abdomen : tidak terdapat luka bekas operasi, tidak terdapat linea nigra dan tidak terdapat striae livide
 Palpasi :
 Leopold I : TFU: 3 jari di atas pusat
 Leopold II : Belum teraba
 Leopold III : Belum teraba
 Leopold IV : Belum teraba
 Ekstremitas : Tidak ada varises dan oedem
3. Assesment
 G1P0000Ab000 usia kehamilan 16-17 minggu T/H/I dengan keadaan ibu dan janin sehat
4. Plan
 - a. Melakukan pendekatan pada Ny. "Y" dan melakukan pemeriksaan TTV serta menjelaskan hasil pemeriksaan TTV
 E/: ibu menerima baik dan tahu mengenai hasil pemeriksaan
 - b. Menanyakan pada ibu apakah ibu bersedia dilakukan pengecekan Hb ulang
 E/: ibu bersedia dilakukan pengecekan Hb ulang
 - c. Melakukan pemeriksaan laboratorium ulang untuk mengukur kadar Hb dan menilai efektivitas dari intervensi edukatif yang telah dijalankan.
 E/: Hasilnya menunjukkan adanya peningkatan kadar hemoglobin dari 10,2 g/dL menjadi 14,0 g/dL. Peningkatan ini sangat signifikan dan menunjukkan bahwa intervensi berhasil memperbaiki kondisi anemia ringan pada ibu hamil.
 - d. Mengecek checklist pemantauan minum tablet tambah darah yang telah diberikan apakah sudah ter isi dengan benar
 E/: ibu sudah mengisi checklist pemantauan minum tablet tambah darah yang telah diberikan dengan benar

- e. Menanyakan pada suami apakah ibu sudah benar meminum tablet tambah darah dengan rutin atau belum
E/: suami mengatakan bahwa istrinya sudah rutin minum tablet tambah darah dengan rutin
- f. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola makan, tidur dan minum agar Hb ibu sampai melahirkan serta nifas tetap normal dan lancar
E/: ibu paham dan akan selalu memperhatikan aktivitasnya
- g. Memberitahu suami untuk terus memantau juga Ny. "Y" dalam mengkonsumsi tablet tambah darah dan pola makan serta istirahatnya
E/: suami bersedia untuk ikut melakukan pemantauan terhadap istrinya
- h. Mengingatkan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 24 Juli 2025 atau ketika ada keluhan
E/: ibu paham dan akan melakukan kunjungan ulang
- i. Melakukan pendokumentasian kunjungan
E/: pendokumentasian telah dilakukan

3) Foto kunjungan 3 (Dilakukan di Rumah Ny. "Y") tanggal 29 Juni 2025



4) Foto kunjungan 4 (Dilakukan di Rumah Ny. "Y") tanggal 6 Juli 2025



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIDIJAH, AMd.Keb**
Jl. Pasaran Barat No.26 East, Purnasari east, Biringk Kota Malang
Telp:0291-411887 / cell: 08933303929

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama : *[Redacted]* Tanggal Periksa : *[Redacted]*
 Umur : 30 tahun Jenis Penyakit : *[Redacted]*
 Alamat : *[Redacted]* No. RM : *[Redacted]*
 Diagnosis : Gravid

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
Darah lengkap		
Hemoglobin	14,0	12,0-16,3 g/dl
HCT		37,0-47,6%
Gugungan Darah / Eritrosit		4,60-5,4 x 10 ¹² /l
Imunoserologi		
Rapid HIV		Non Reaktif
HbsAg		Non Reaktif
Rapid Syphilis		Non Reaktif
Gula Darah		
Gula Puasa		74-100 mg/dL
Gula 2 Jam PP		<140 mg/dL
Gula Sewaktu		<200 mg/dL
Faek Ginjal		
Albumin		(-)
Rektal		(-)

Pemeriksa
BIDAN
Sumidiyah, AMd.Keb
NIP. 198001010101010101
KOTA MALANG



