

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan











79











LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Resti Nuning Handayani
NIM : P17310223044
Program Studin : Diploma Tiga Kebidanan Malang
Dosen Pembimbing : Lisa Purbawaning Wulandari, S.KM., M.Kes.

| NO | TANGGAL BIMBINGAN | URAIAN BIMBINGAN | TTD | |
|----|-------------------|---|--|---|
| | | | MAHASISWA | PEMBIMBING |
| 1. | 6 Mei 2025 | 1. Pengajuan judul 2. Revisi BAB 1,2 dan 3.Latar belakang dll |  |  |
| 2. | 8 Mei 2025 | 1. Revisi format penulisan 2. Revisi bab 1 latar belakang masih belum runtut 3. Bab 2 tinjauan teori kurang lengkap |  |  |
| 3. | 19 Mei 2025 | 1. Revisi penambahan bab 1 2. BAB 2 Ditambah dengan teori yang mendukung.Bagian penatalaksanaan sesuai kewenangan bidan 3. Penulisan dirapikan lagi (terutama numbering dan rat kanan kiri) |  |  |
| 4. | 26 Mei 2025 | 1. Revisi setelah dilakukan ujian proposal |  |  |
| 5. | 27 Mei 2025 | 1. Revisi kedua melengkapi lampiran dan TTD |  |  |


| | | | | |
|-----|--------------|---|--|---|
| | | untuk pengajuan penelitian | | |
| 6. | 15 Juli 2025 | 1. Konsul mengenai pengambilan pasien Hiperemesis gravidarum |  |  |
| 7. | 26 juli 2025 | 1. Konsul format penyusunan BAB 4 dan 5 |  |  |
| 8. | 28Juli 2025 | 1. Merevisi bagian BAB 4 dan 5 2. Perbaikan format penulisan dan numbering 3. Melengkapi lampiran |  |  |
| 9. | 29 Juli 2025 | 1. Merevisi bagian abstrak 2. merevisi penulisan yang kurang rapi 3. Membahas mengenai cara plotting grafik kehamilan di Buku KIA |  |  |
| 10. | 30 juli 2025 | 1. Merevisi bagian Abstrak 2. Memperbaiki penulisan |  |  |

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pembimbing

(Naimah, S.KM., M.Kes.)


(Lisa Purbawaning W., S.KM., M.Kes.)

NIP.196612311986032005

NIP.198110202006042002

Lampiran 2 Surat 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, 11 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3143/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

TPMB Bd.Sumaryah, 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 : Resti Nuning Handayani
N I M : P17310223044
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester
satu dengan Hiperemesis Gravidarum

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Resti Nuning Handayani
2. Pertiinggal

Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT

(Lembar Persetujuan Menjadi Subyek Penelitian)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Niken Amelia

Umur : 16 Tahun

Alamat : Jl Slamet Temboro RT 5 RW 3 Cemorokandang

Setelah mendapatkan keterangan serta mengetahui manfaat dan tujuan penelitian, dengan karya tulis ilmiah yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester 1 dengan Hiperemesis Gravidarum di TPMB Bd. Sumariyah, S.Tr.,Keb" (**BERSEDIA/TIDAK**) diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman daru pihak manapun

Malang, 16 Juli 2025

Peneliti

Subyek penelitian



Resti Nuning Handayani

Niken Amelia

NIM.P173102230344

Mengetahui

Bidan




PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMARIYAH S.Tr.Keb
Jl Slamet Temboro RT 5 RW 3 Cemorokandang
Telp. 0341 362221 / 065 234 220 094

Bd. Sumariyah, S.Tr.Keb.

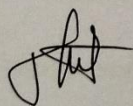
Lampiran 4 Daftar hadir kunjungan

DAFTAR HADIR KUNJUNGAN

STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER
SATU DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM TINGKAT I

| No. | Hari dan Tanggal | Kegiatan | TTD Klien |
|-----|------------------|--|---|
| 1. | 16 Juli 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Anamnesa - Pemeriksaan ANC lengkap. - Edukasi nutrisi dan cara untuk mengurangi mual-muntah. - Jadwalkan kunjungan berikutnya |  Niken Amelia |
| 2. | 22 Juli 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan ANC - Edukasi dengan leaflet. - Pantau BB, Tanda Dehidrasi |  Niken Amelia |
| 3. | 25 Juli 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan ANC - Mengevaluasi hasil dari kunjungan yg sudah dilakukan |  Niken Amelia |

Mahasiswa



Resti Nuning Handayani

NIM.P17310223044

Mengetahui

Bidan

PRAKTEK MANDIRI BIDAN
 SUMARIYAH, S.Tr.Keb
 Jl. Sunda ...
 Telp. 0341-3029244 / 885 234 220 894

Bd.Sumariyah, S.Tr.Keb.

Lampiran 5 KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Alamat :
 Umur Ibu : th Kec./ Kab :
 Pendidikan : Pekerjaan :
 Hamil Ke : Haid Terlambat tgl : Perkiraan Persalinan tgl :
 Periksa I
 Umur Kehamilan : bln Di

| I KEL F.R. | II NO. | III Masalah/ Faktor Risiko | SKOR | IV TRIBULAN | | | |
|------------------|-----------|--|----------------------|----------------|----|-------|-------|
| | | | | I | II | III.1 | III.2 |
| | | Skor Awal Ibu Hamil | 2 | | | | |
| I | | Terlalu muda, hamil 1 ≤ 16 th | 4 | | | | |
| | | Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 th | 4 | | | | |
| | | Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th | 4 | | | | |
| | | Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th) | 4 | | | | |
| | | Terlalu cepat hamil lagi (2 th) | 4 | | | | |
| | | Terlalu banyak anak, 4/ lebih | 4 | | | | |
| | | Terlalu tua, umur ≥ 35 th | 4 | | | | |
| | | Terlalu pendek < 145 cm | 4 | | | | |
| | | Pernah gagal kehamilan | 4 | | | | |
| | | Pernah melahirkan dengan : | | | | | |
| | | a. Tarikan tang/ Vakum | 4 | | | | |
| | | b. Uri dirogoh | 4 | | | | |
| | | c. Diberi Infus/ Tranfusi | 4 | | | | |
| | II | | Pernah Operasi Sesar | 8 | | | |
| | | Penyakit pada ibu hamil : | | | | | |
| | | a. kurang darah b. Malaria | 4 | | | | |
| | | c. TBC Paru d. Payah Jantung | 4 | | | | |
| | | e. Kencing manis (Diabetes) | 4 | | | | |
| | | f. Penyakit Menular Seksual | 4 | | | | |
| | | Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi | 4 | | | | |
| | | Hamil Kembar 2 Atau lebih | 4 | | | | |
| | | Hamil kembar air (Hydramnion) | 4 | | | | |
| | | Bayi Mati dalam Kandungan | 4 | | | | |
| | | Kehamilan Lebih bulan | 4 | | | | |
| | | Letak Sungang | 8 | | | | |
| | | Letak Lintang | 8 | | | | |
| | | Pendarahan dalam kehamilan | 8 | | | | |
| III | | Preeklampsia dalam kehamilan | 8 | | | | |
| | | Preeklampsia Berat / Kejang-kejang | 8 | | | | |
| | | JUMLAH SKOR | | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

| JML SKOR | KEL RISIKO | KEHAMILAN | | PERSALINAN DENGAN RISIKO | | | | |
|-------------|---------------|-----------------|------------------|--------------------------|-----------------|---------|-----|-----|
| | | PERAWATAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENDONG | RUJUKAN | | |
| | | | | | | RDB | RDR | RTW |
| 2 | KRR | BIDAN | TIDAK DIRUJUK | RUMAH POLINDES | BIDAN | | | |
| 6-10 | KRT | BIDAN DOKTER | BIDAN PKM | POLINDES PKM/ RS | BIDAN DOKTER | | | |
| ≥12 | KRST | DOKTER | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT | DOKTER | | | |

Lampiran 6 Grafik plotting kenaikan BB ibu



| MINGGU KEHAMILAN | | | |
|------------------|------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Tanda | BB Pra-Kehamilan | IMT Pra-Kehamilan | Rekomendasi Peningkatan Berat Badan |
| - - - - - | | <18,5 | 12,5 - 18 kg |
| ————— | | 18,5 - 24,9 | 11,5 - 16kg |
| - - - - - | | 25,0 - 29,9 | 7 - 11,5 kg |
| ————— | | ≥30 | 5 - 9 kg |

Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan

Kunjungan Pertama

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
Diisi oleh petugas kesehatan

Non Pertama Hasil Terakhir (HPHT), tanggal: 21 - 4 - 25
 Hari Takaran Persalinan (HTPS), tanggal: 28 - 1 - 26
 Lingkar Lengan Atas: 23 cm KEK (V) Non KEK () Tinggi Badan: 159 cm
 Golongan Darah: 0
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Tidak
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Tidak ada
 Riwayat Alergi: Tidak ada

| Tgl | Keluhan Selama | Takaran Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umer Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin Kep/Su/Li | Derajat Jantung Jemol/Mele |
|---------|------------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------|
| 21/4/25 | mulut麻木 & kaku, pusing | 105/70 | 60 | 34 | 24 | - | 0/2/8 |

PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS GRIBIG
Jl. Ki Ageng Gribig No.97 Malang

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter Pengirim Pasien: dr. Wida Sekarani p
 Nomor Register: 00475708
 Nama: NIKEN AMELIA
 NIK: 3573036103090007
 Umur: 18 Thn 3 Bln 2 Hr
 Tanggal Lahir: 21-03-2009
 Alamat: JIL SLAMET

Spesimen Jenis: 1) Darah 2) Urin
 Tabakan: 1) Darah 2) Urin
 Tgl dan Penerimaan Sp: 1) 23-06-2025 08:21:38 2) 23-06-2025 08:22:06
 Tgl Selesai: 23-06-2025
 Petugas: 1) UMI SHOLIKATIN 2) UMI SHOLIKATIN

| No | Pemeriksaan | Hasil | Nilai Rujukan | Satuan |
|----|----------------------|-------------|-------------------------------|--------|
| 1 | HEMATOLOGI | | | |
| | L Hemoglobin | 12,3 | L: 12,0 - 16,0 P: 11,0 - 16,0 | g/dl |
| 2 | KIMIA KLINIK | | | |
| | L Gula Darah Sewaktu | 117 | < 200 | mg/dl |
| 3 | URIN | | | |
| | L Albumin | Trace (+/-) | Negatif | |
| | L Reduksi | Negatif | Negatif | |
| 4 | MUNDOLOGI | | | |
| | L Hbs Ag | Non Reaktif | Non Reaktif | |
| | L Anti HIV | Non Reaktif | Non Reaktif | |
| | L TPHA | Non Reaktif | Non Reaktif | |

Keterangan: Dokter / Penanggung Jawab: dr. dewi kumali
 Kota/Malang, 23 Juni 2025
 Pemeriksa: NANDAKUMALA BIRACHMATIKA



Nomor Registrasi Ibu:
 Nomor Urut di Kohort Ibu: 23 - 6 - 25
 Tanggal menerima buku KIA: 23-6-25
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: PEM 6.889

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu: NIKEN AMELIA
 Tempat/Tgl. Lahir: MALANG, 21 MARET 2009
 Kehamilan ke: 1 Anak terakhir umur: tahun
 Agama: ISLAM
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah: 0
 Pekerjaan: 18
 No. KIN: 0001485980797
 NISN: 75056103090007

Nama Suami: NIKEN AMELIA
 Tempat/Tgl. Lahir: MALANG, 11 APR 1987
 Agama: ISLAM
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah: 0
 Pekerjaan: Pengajar
 No. Telp. yang bisa dihubungi: 0818 555 68 888

Alamat Rumah:
 Kecamatan: Kuthubonegara
 Kabupaten/Kota: Malang

Nama Anak:
 Tempat/Tgl. Lahir:
 Anak Ke: dari anak
 No. Akte Kelahiran:
 * Lingkari yang sesuai

Kunjungan Kedua



TUJUAN PENGATURAN GIZI PADA HG:

- Menjaga kecukupan energi dan cairan.
- Mencegah dehidrasi dan kekurangan zat gizi.
- Mengurangi gejala mual dan muntah.
- Menjaga kesehatan ibu dan pertumbuhan janin.

PRINSIP GIZI UNTUK IBU DENGAN HG:


- ✓ Makan porsi kecil tapi sering (5-6 kali/hari)
- ✓ Pilih makanan yang tidak berbau menyengat
- ✓ Konsumsi makanan kering di pagi hari (seperti biskuit, roti)
- ✓ Cukup cairan secara bertahap (sedikit-sedikit tapi sering)
- ✓ Konsumsi makanan tinggi energi dan protein mudah cerna

APA ITU HIPEREMESIS GRAVIDARUM?

Hiperemesis gravidarum adalah kondisi mual dan muntah yang berlebihan selama kehamilan, terutama pada trimester pertama, hingga menyebabkan dehidrasi, penurunan berat badan, dan gangguan elektrolit.

GEJALA HIPEREMESIS GRAVIDARUM

- Mual dan muntah berat lebih dari 3-4 kali sehari
- Tidak bisa makan atau minum
- Berat badan turun > 5% dari berat awal
- Urine sedikit atau berwarna gelap
- Lemah, pusing, atau pingsan



MENGENAL HIPEREMESIS GRAVIDARUM

Jurusan Kebidanan
Diploma III Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang

TIPS TAMBAHAN:

- Bangun tidur, makan biskuit kering sebelum berdir.
- Hindari makan dalam kondisi perut kosong setiap hari.
- Gunakan jubah anti (jubah hampas) untuk membantu mual.
- Lakukan olahraga dan hindari stres.



DAKWAH/BUKTI-BUKTI YANG SEBANYAK DIHINDARI:

1. Makanan berkalori tinggi, berminyak, atau digoreng.
Makanan berminyak dan berkalori adalah jenis makanan yang mengandung kalori banyak dan lemak yang tinggi baik dari proses memasak (seperti goreng) maupun dari bahan dasarnya (seperti daging berlemak atau lemak).

2. Makanan pedas dan berbau tajam.
Banyaknya makanan seperti ini memicu rasa yang tajam dan aroma yang menyengat — inilah yang membuat orang yang tidak tahan tidak cocok untuk semua, terutama ibu hamil atau orang dengan masalah pencernaan.

3. Minuman berkalori (tepung, teh pekat).
Kedua dapat membebani pencernaan dan mengganggu intake, yang belum bisa dicerna dengan baik oleh sistem pencernaan.

4. Makanan dengan bau menyengat (tidak tahan, amis).

Pilih Makanan dan Minuman yang Dianjurkan:

Karbohidrat:
Nasi tim, roti tawar, kerupuk rebus, biskuit.

Protein:
Telur rebus, ayam kaldu, tahu, tempe.

Buah rendah asam:
Pisang, pepaya, apel.

Susu:
Bismil, yogurt rebus.

Minuman:
Air putih, air kelapa, teh jawa hangat, oris (jika diperbolehkan).



Kunjungan Ketiga

