LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
Minggu ke	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Informasi penyelenggaraan LTA																								
Informasi pembimbing																								
Proses bimbingan dan penyusunan LTA																								
Pengumpulan proposal dan pendaftaran seminar proposal																								
Seminar proposal																								
Revisi dan persetujuan proposal oleh penguji																								
Mengambil kasus dan penulisan laporan																								
Pendaftaran ujian sidang LTA																								
Pelaksanaan ujian sidang LTA																								
Revisi laporan LTA																								
Penyerahan laporan LTA																								

Kegiatan	Juli				Agustus			
Minggu ke	1	2	3	4	1	2	3	4
Informasi penyelenggaraan LTA								
Informasi pembimbing								
Proses bimbingan dan penyusunan LTA								
Pengumpulan proposal dan pendaftaran seminar proposal								
Seminar proposal								
Revisi dan persetujuan proposal oleh penguji								
Mengambil kasus dan penulisan laporan								
Pendaftaran ujian sidang LTA								
Pelaksanaan ujian sidang LTA								
Revisi laporan LTA								
Penyerahan laporan LTA								

Lampiran 1. 2 Surat ijin penelitian

PERMOHONAN SURAT IJIN PENELITIAN

Proposal penelitian dengan judul: Studi Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Anemia Berat Di Puskesmas Ardimulyo.

Oleh: Wanda Putri Maharani NIM: P17310221025

Telah dinyatakan layak untuk ditindaklanjuti dengan pengambilan data.

Selanjutnya mohon diterbitkan surat perijinan kepada institusi tempat pelaksanaan penelitian.

Mengetahui	Malang, 16 April 2025
Pembimbing	Pemohon
Sri Rahayu, Dipl. Mid., S.Kep.Ners., M.Kes	**Wanda Putri Maharani**
NIP. 196710101990032002	**NIM. P17310221025**

Lampiran 1.3 Surat permohonan pelaksanaan penelitian untuk lahan

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, 9 Juli 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/4443/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
2. Kepala Puskesmas Ardimulyo

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	:	Wanda Putri Maharani
N I M	:	P17310221025
Program Studi	:	DIII Kebidanan Malang
Semester	:	VI (Enam)
Judul	:	Studi Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Anemia Berat Di Puskesmas Ardimulyo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang,

RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Wanda Putri Maharani
2. Pertinggal

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

Lampiran 1.4 Surat permohonan penelitian dari dinas kesehatan

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

Kepanjen, 21 Juli 2025

Nomor : 000.9.2/3672 /35.07.302/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
di
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.01.04/F.XIII/4443/2025 tanggal 09 Juli 2025 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a	:	Wanda Putri Maharani
N I M	:	P17310221025
Judul	:	*Studi Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Anemia Berat di Puskesmas Ardimulyo*
Tempat Kegiatan	:	Puskesmas Ardimulyo Kab. Malang
Waktu Kegiatan	:	16 Juli 2025 - 16 Agustus 2025

Dengan ketentuan sebagai berikut :

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

7. Surat...

Dipindai dengan CamScanner

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

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

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

Gunawan Djoko Untoro, S.KM., M.Si
Pembina / IVa
NIP. 196802141993021002

Tembusan:
Yth. 1. Kepala UPT Puskesmas Ardimulyo Kab. Malang
2. Wanda Putri Maharani

Lampiran 1.5 Informed dan pernyataan persetujuan

PERSETUJUAN MENJADI KLIEN
(INFROMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : HY. S

Alamat : Lotari ½, Kabupaten Malang

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 Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Berat Di Puskesmas Ardimulyo" dengan melakukan kunjungan rumah guna melakukan asuhan di Puskesmas Ardimulyo 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, 7-7-2025

Mahasiswa,

Wanda Putri Maharani
NIM.P17310221025

Klien,

HY. S

Lampiran 1. 6 Instrumen Studi Kasus

I. Identitas Responden	
Pertanyaan	**Jawaban**
Nama	HY. S
Umur	21 Tahun
Usia Kehamilan (minggu)	28 Minggu
Gravida / Paritas	G3 P2002 AB000
Pendidikan Terakhir	SD
Pekerjaan	IRT
Alamat	Losari ½. Malang
Tanggal Wawancara	7 Juli 2025

II. Riwayat Obstetri dan Kehamilan	
Pertanyaan	**Jawaban**
Berapa usia kehamilan saat ini?	Ibu mengatakan 6 Bulan
Apakah ini kehamilan pertama? Jika tidak, bagaimana riwayat kehamilan sebelumnya?	Ibu mengatakan ini kehamilan ke-3. Dan riwayat kehamilan sebelumnya baik
Apakah pernah mengalami anemia dalam kehamilan sebelumnya?	Ibu mengatakan Tidak
Seberapa sering ibu melakukan kunjungan antenatal care (ANC)?	Teratur (5x)
Apakah ibu mendapatkan tablet tambah darah (TTD)? Jika ya, sejak usia kehamilan berapa dan berapa kali dikonsumsi dalam seminggu?	Ibu mengatakan Ya dapat dari usia kehamilan 3 Bulan diKonsumsi 3 x 1
Apakah ibu pernah mengalami perdarahan selama kehamilan ini?	Tidak

III. Gejala Klinis Anemia Berat	
Pertanyaan	**Jawaban**
Apakah ibu sering merasa lemas atau cepat lelah?	Ibu mengatakan Iya
Apakah ibu mengalami pusing atau sakit kepala?	Ibu mengatakan Iya
Apakah ibu merasakan sesak napas saat beraktivitas ringan?	Ibu mengatakan kadang
Apakah wajah, kuku, atau bagian dalam kelopak mata tampak pucat?	Iya
Apakah ibu pernah mengalami pingsan atau hampir pingsan?	Ibu mengatakan Tidak.

IV. Pola Makan dan Asupan Gizi	
Pertanyaan	**Jawaban**
Apa saja makanan yang biasa ibu konsumsi dalam sehari (pagi, siang, malam)?	Ibu mengatakan Nasi, sayur, buah, ikan
Seberapa sering ibu mengonsumsi makanan sumber zat besi (daging, hati, bayam, dll.)?	Ibu mengatakan 2x dalam seminggu (kadang - kadang)
Apakah ibu memiliki pantangan makanan selama hamil?	Tidak
Apakah ibu sering mengonsumsi teh atau kopi setelah makan?	Tidak
Apakah ibu memahami pentingnya asupan zat besi dan gizi selama hamil?	Tidak

V. Pemeriksaan dan Diagnosis	
Pertanyaan	**Jawaban**
Berapa kadar hemoglobin (Hb) terakhir yang diperiksa?	6.8 g/dl
Kapan pemeriksaan tersebut dilakukan?	pada tanggal 30-6-2025
Apakah pemeriksaan darah lengkap pernah dilakukan? (MCV, MCH, hematokrit, dsb.)	Tidak
Apakah ibu pernah mendapat transfusi darah selama kehamilan ini?	Tidak
Apakah ibu telah mendapat konseling terkait anemia berat?	pernah saat periksa lab

VI. Dukungan Sosial dan Akses Layanan	
Pertanyaan	**Jawaban**
Apakah keluarga memberikan dukungan selama kehamilan?	Ibu mengatakan iya
Siapa yang paling banyak membantu ibu dalam memenuhi kebutuhan kehamilan?	Ibu mengatakan suami
Seberapa mudah akses ibu ke fasilitas pelayanan kesehatan?	Ibu mengatakan mudah
Apakah ada hambatan biaya untuk pemeriksaan atau pembelian obat?	Ibu mengatakan tidak
Apakah ibu terdaftar sebagai peserta JKN (BPJS Kesehatan)?	Ibu mengatakan iya

VII. Tindakan atau Upaya Penanganan	
Pertanyaan	**Jawaban**
Apakah ibu mendapatkan penanganan medis dari tenaga kesehatan terkait anemia?	Ibu mengatakan iya
Apakah ada perubahan pola makan atau gaya hidup setelah didiagnosis anemia berat?	Ibu mengatakan iya
Bagaimana perasaan ibu setelah mengetahui mengalami anemia berat?	Ibu mengatakan sedih dan kepikiran
Apakah ibu merasa ada perubahan pada kondisi janin setelah mendapat pengobatan?	Ibu mengatakan tidak

Lampiran 1.7 Panduan tindakan / SOP

SOP Penanganan Kebidanan Ibu Hamil dengan Anemia Berat di Puskesmas Ardimulyo, Malang (2025)

Langkah	Deskripsi Tindakan	Keterangan
1. Skrining Awal	Pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb) pada kunjungan pertama (K1) dan kunjungan keempat (K4)	Hb < 11 g/dl pada trimester I & III, Hb < 10,5 g/dl pada trimester II
2. Klasifikasi Anemia	- Hb 8–11 g/dl: Anemia ringan hingga sedang - Hb < 8 g/dl: Anemia berat	Anemia berat memerlukan penanganan segera
3. Penanganan Anemia Ringan–Sedang	- Berikan tablet tambah darah (TTD) 2x1 per hari - Konseling nutrisi dan cara konsumsi TTD	Evaluasi Hb setiap 2–4 minggu
4. Penanganan Anemia Berat (Hb < 8 g/dl)	- Rujuk segera ke rumah sakit - Pertimbangkan transfusi darah sesuai indikasi medis - Konsultasi dengan dokter spesialis kandungan	Penanganan dilakukan di fasilitas rujukan tingkat lanjut
5. Evaluasi Lanjutan	- Pemeriksaan ulang Hb setelah 2 minggu - Jika Hb tidak meningkat, lakukan pemeriksaan tambahan (misalnya, feses untuk deteksi cacing)	Tindak lanjut untuk memastikan efektivitas penanganan
6. Edukasi dan Konseling	- Berikan edukasi tentang pentingnya asupan zat besi dan nutrisi seimbang seperti sayur, buah, ikan, dll. - Anjurkan konsumsi makanan tinggi zat besi dan vitamin C	Edukasi dilakukan oleh petugas kesehatan
7. Dokumentasi	- Catat semua tindakan dan hasil pemeriksaan dalam rekam medis ibu hamil	Dokumentasi penting untuk pemantauan dan evaluasi

Lampiran 1.8 Dokumentasi

Kunjungan Pertama:

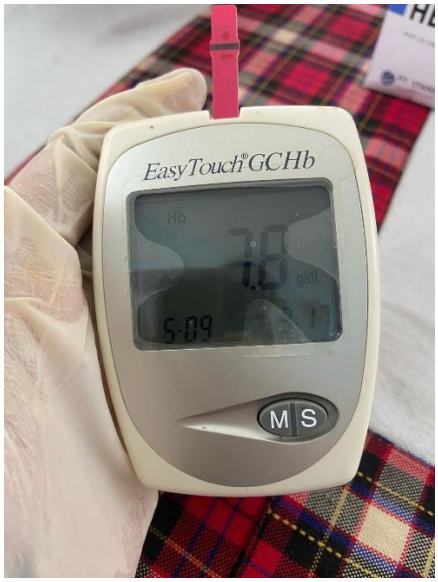
PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ARDIMULYO
Jl. Raya Ardimulyo No. 2 Telepon (0341) 458388 Singosari
Email : puskesmasardimulyo@gmail.com
SINGOSARI-65153

Nama	HY. SOFIA		
Umur	21 Th	Lk / Pr	
Alamat	Lowari 1/2		
No.Rekam Medis			
No.Jkn			
Jenis Pemeriksaan	~~CATIN~~ / ANC		
Pengirim	KIA		
Baham Diterima Tanggal	30 - 6 - 2025		
PARAMETER	**HASIL**	**UNIT**	**NORMAL RANGE**
Hemoglobin	6,8	g/dl	L : 14-16 P : 12-16
Golongan Darah			
Gula Darah Acak	72	mg/dl	N <200
Plano Test			
PH Urine			
Reduksi Urine			
Protein Urine			
Rapid HIV	Non Reaktif		Non Reaktif
Rapid Syphilis	Non Reaktif		Non Reaktif
Rapid HBsAg	Non Reaktif		Non Reaktif

Pemeriksa

Dipindai dengan CamScanner

Kunjungan Kedua:



Kunjungan Ketiga:

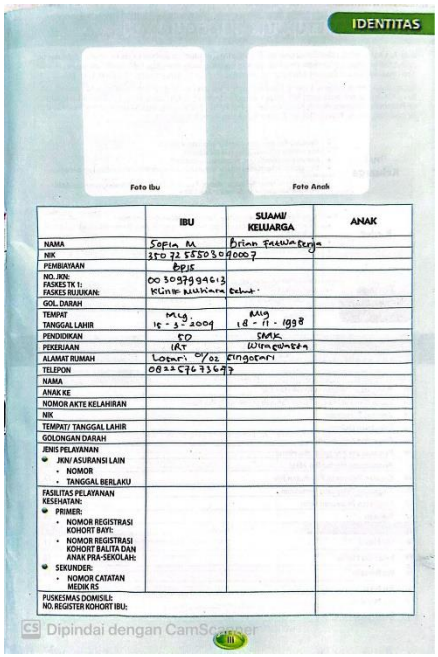
PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ARDIMULYO
Jl. Raya Ardimulyo No. 2 Telepon (0341)
458388 Singosari
Email : puskesmasardimulyo@gmail.com
SINGOSARI-65153

Nama	Ny. Sofia		
Umur	21 Tahun	Lk / Pr	
Alamat	Locari 1/2		
No.Rekam Medis			
No.Jkn			
Jenis Pemeriksaan	~~CATIN~~ / ANC		
Pengirim	KIA		
Baham Diterima Tanggal	21 - 7 - 2025		
PARAMETER	**HASIL**	**UNIT**	**NORMAL RANGE**
Hemoglobin	9,2	g/dl	L : 14-16 P : 12-16
Golongan Darah			
Gula Darah Acak	83	mg/dl	N <200
Plano Test			
PH Urine			
Reduksi Urine			
Protein Urine			
Rapid HIV	Non Reaktif		Non Reaktif
Rapid Syphilis	Non Reaktif		Non Reaktif
Rapid HBsAg	Non Reaktif		Non Reaktif

Pemeriksa

Dipindai dengan CamScanner

Data dari buku KIA:

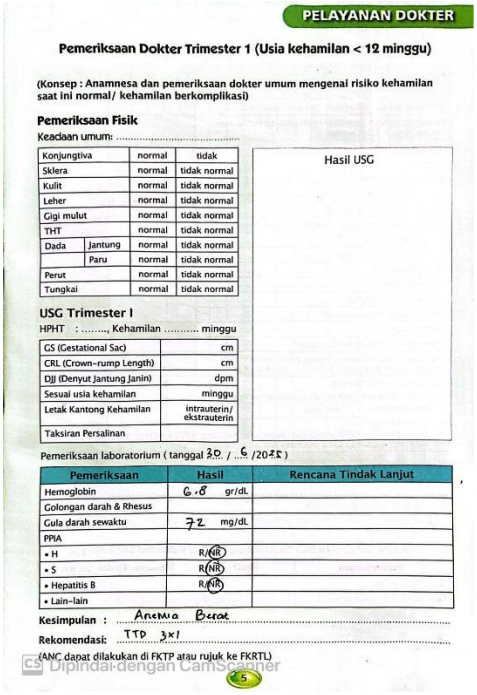


IDENTITAS

Foto Ibu | Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Sofia M.	Brian Prawoberjo	
NIK	3507726505030007		
PEMBIAYAAN	BPJS		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0030799963 Klinik Alkana Sehat		
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Mlg 15-3-2004	Mlg 18-11-1998	
PENDIDIKAN	SD	SMK	
PEKERJAAN	IRT	Wiraswasta	
ALAMAT RUMAH	Lotmi 6/02 Singosari		
TELEPON	082276733697		
NAMA			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN • JKN/ ASURANSI LAIN • NOMOR • TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN: • PRIMER: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: • SEKUNDER: • NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

Dipindai dengan CamScanner



PELAYANAN DOKTER

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

(Konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum: .....

Konjungtiva		normal	tidak
Sklera		normal	tidak normal
Kulit		normal	tidak normal
Leher		normal	tidak normal
Gigi mulut		normal	tidak normal
THT		normal	tidak normal
Dada	Jantung	normal	tidak normal
	Paru	normal	tidak normal
Perut		normal	tidak normal
Tungkai		normal	tidak normal

Hasil USG

USG Trimester I

HPHT : ....., Kehamilan ..... minggu

GS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak Kantong Kehamilan	intrauterin/ ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 30 / 6 /2025)

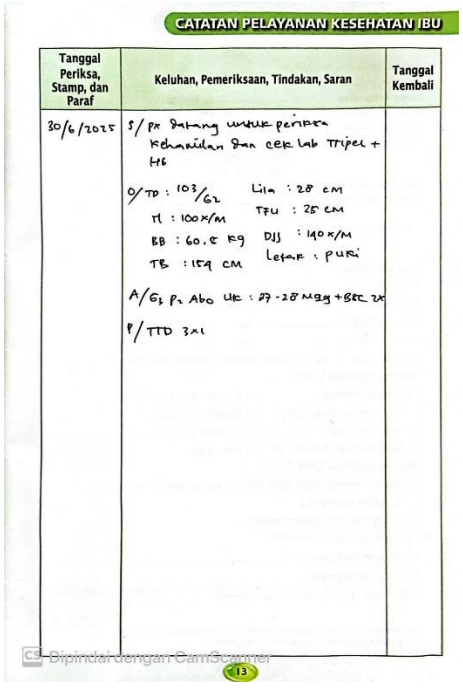
Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	6.8 gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	72 mg/dL	
PPIA		
• H	R/NR	
• S	R/NR	
• Hepatitis B	R/NR	
• Lain-lain		

Kesimpulan : Anemia Berat

Rekomendasi: TTD 3x1

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

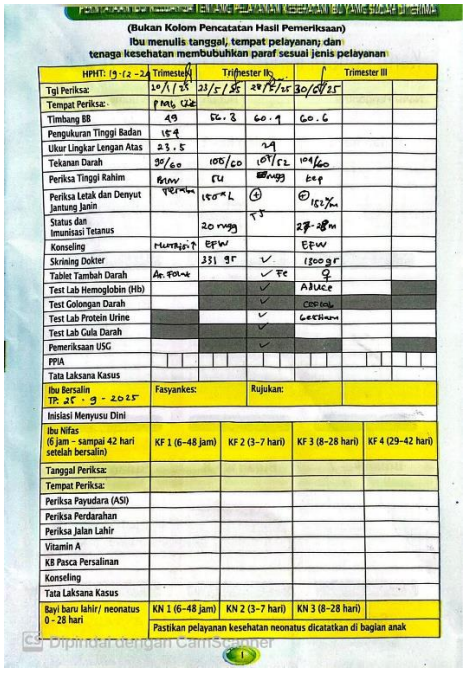
Dipindai dengan CamScanner



CATATAN PELAYANAN KESEHATAN IBU

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
30/6/2025	S/ Px datang untuk periksa kehamilan dan cek Lab Triple + Hb O/ TD : 103/62 Lila : 28 cm N : 100x/m TFU : 25 cm BB : 60.5 kg DJJ : 140 x/m TB : 159 cm Letak : puki A/ G1 P0 Ab0 UK : 27-28 Mgg + Bbk Jk P/ TTD 3x1	

Dipindai dengan CamScanner



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

HPHT: 19-12-24	Trimester I	Trimester II		Trimester III		
Tgl Periksa:	10/1/25	23/5/25	28/6/25	30/07/25		
Tempat Periksa:	PMB Cut					
Timbang BB	49	56.3	60.9	60.6		
Pengukuran Tinggi Badan	154					
Ukur Lingkar Lengan Atas	23.5		29			
Tekanan Darah	90/60	100/60	100/52	104/60		
Periksa Tinggi Rahim	Blm Teraba	5 cm	20 mgg	27 mgg		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		150 x/L	(+)	(+) 152 x/m		
Status dan Imunisasi Tetanus		20 mgg	T3	27-28 m		
Konseling	Mual, pusing	EBW		EBW		
Skrining Dokter		331 gr	✓	1500 gr		
Tablet Tambah Darah	Af. Folat		✓ Fe	Q		
Test Lab Hemoglobin (Hb)			✓	Aluce		
Test Golongan Darah			✓	Cek lab		
Test Lab Protein Urine			✓	Cek lab		
Test Lab Gula Darah			✓	Cek lab		
Pemeriksaan USG			✓			
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP. 25 - 9 - 2025	Fasyankes:		Rujukan:			
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					

Dipindai dengan CamScanner

PELAYANAN DOKTER

Nama Dokter: .....

Faskes : .....

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

Kondisi Kesehatan Ibu

Tanggal periksa:

TB	154 cm	IMT		
BB	49 kg	Kurus	Normal	Obesitas
Lila	23,5cm			

Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang

Hipertensi	Asma
Jantung	TB
Tiroid	Hepatitis B
Alergi	Jiwa
Autoimun	Sifilis
Diabetes	
Lainnya:	.....

Lingkari pilihan yang sesuai

Riwayat Kehamilan dan Persalinan (termasuk Keguguran, Kembar, dan Lahir Mati)

No	Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	penolong persalinan	komplikasi
1	2019	±2500	SC	Dokter	ag prolonged.
2	2021	±2000	SC	Dokter	

Riwayat Penyakit Keluarga

Hipertensi	Diabetes	Sesak Nafas
Jantung	TB	Alergi
Jiwa	Kelainan Darah	Hepatitis B

Lingkari pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan .....

.....

.....

.....

Pemeriksaan Khusus

Inspeksi/ Inspekulo	Vulva	normal	tidak normal
	Uretra	normal	tidak normal
	Vagina	normal	tidak normal
	Fluksus +/–	Fluor +/–	
	Porsio	normal	tidak normal

Status Imunisasi Td

TT ke-	selang waktu	perlindungan	✓
1		awal	
2	1 bulan	3 tahun	
3	6 bulan	5 tahun	
4	12 bulan	10 tahun	
5	12 bulan	>25 tahun	

Kesimpulan: Status imunisasi

Imunisasi lainnya: COVID-19/ .....

Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

merokok	pola makan berisiko	aktivitas fisik kurang
alkohol	obat teratogenik	kosmetik yang mengandung zat berbahaya

Lingkungan berisiko: pestisida/ lainnya .....

Lingkari pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan .....

.....

Dipindai dengan CamScanner

KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : MY.S
Umur Ibu : 21 Th th
Pendidikan : SD
Hamil Ke : 3
Periksa I
Umur Kehamilan : 6 bln
Alamat : Lorari . malang
Kec./Kab : Malang
Pekerjaan : IRT
Haid Terlambat tgl : 19-12-2024 Perkiraan Persalinan tgl : 25-9-2025
Di : puskesmas Ardimulyo

I	II	III	IV				
KEL F.R.	NO.	Masalah/ Faktor Resiko	SKOR	TRIBULAN			
		Skor Awal Ibu Hamil	2	I	II	III.1	III.2
I		Terlalu muda, hamil 1 ≤ 16 th	4	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	8			
		Penyakit pada ibu hamil :					
		a. kurang darah b. Malaria	4	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 Sungsang	8				
		Letak Lintang	8				
III		Perdarahan dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia Berat / Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR		16			

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	KEL RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	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			

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan Tanggal : ...../ ...../ .....

RUJUK DARI : 1. Sendiri
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUK KE : 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

Rujukan :

1. Rujukan Dini berencana (RDB)
   Rujukan Dalam Rahim (RDR)
2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
3. Rujukan Terlambat (RT)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor resiko I & II

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

Gawat darurat Obstetrik :

Kel. Faktor resiko I & II

1. Perdarahan antepartum
2. Eklamsia

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
4. Uri tertinggal
5. Persalinan Lama
6. Panas Tinggi

TEMPAT :

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-lain

PENOLONG :

1. Dukun
2. Bidan
3. Dokter
4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN :

1. Normal
2. Tindakan Pervaginam
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab :
   a. Perdarahan b. Preeklampsia/ Eklampsia
   c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU :

1. Rumah ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas

BAYI :

1. Berat Lahir : gram,Laki-laki/ Perempuan
2. Lahir Hidup: APGAR Skor .....
3. Lahir mati, penyebab .....
4. Mati Kemudian, Umur ..... hr, penyebab .....
5. Kelainan bawaan : tidak ada/ ada .....

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca salin)

1. Sehat
2. Sakit
3. Mati, penyebab .....

Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana **1. Ya, .../ Sterilisasi .....**
2. Belum tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Leaflet anemia berat pada ibu hamil

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Wanda Putri Maharani
NIM : P17310221025
Nama Pembimbing : Sri Rahayu, Dpl.Mid.,M.Kes
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S G3 P2002 Ab000 Uk 28 Minggu Dengan Anemia Berat Di Puskesmas Ardimulyo

No	Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	9 Maret 2025	Konsultasi judul		
2.	11 Maret 2025	Konfirmasi judul dan Bimbingan proposal Tugas akhir		
3.	16 Maret 2025	Bimbingan Revisi proposal Tugas akhir		
4.	22 Maret 2025	Bimbingan Revisi Ke Dua proposal Tugas akhir		
5.	28 Maret 2025	Bimbingan Revisi dan Acc proposal Tugas akhir		
.	10 Juli 2025	Bimbingan laporan Tugas akhir		

Dipindai dengan CamScanner

7.	21 JULI 2025	Bimbingan REVICI laporan Tugar akhir		
8.	22 JULI 2025	Bimbingan REVICI Laporan Tugar akhir Dan ACC LTA		
9.	24 JULI 2025	Bimbingan Revici Laporan Tugar akhir		
10	25 JULI 2025	Bimbingan Revici Pada pembahasa Laporan Tugas akhir		
4	27 JULI 2025	Bimbingan Revici pada keterbatasan Laporan Tugar akhir		
12.	30 JULI 2025	Bimbingan Revici pada penutup Laporan Tugar akhir		

CS Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR REVISI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Wanda Putri Maharani
NIM : P17310221025
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S G3 P2002 Ab000 Uk 28 Minggu Dengan Anemia Berat Di Puskesmas Ardimulyo

No	HLM	REVISI PENGUJI

Lampiran 1.9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan

FORMAT ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Tanggal : 7 Juli 2025

Pukul : 09.00

Tempat : Puskesmas Ardimulyo

Pengkaji : Wanda Putri Maharani

PENGKAJIAN

Nama	: Ny. S	Nama suami	: Tn. B
Umur	: 21 Th	Umur	: 26 Th
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Losari, Singosari		

DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan utama: Ibu mengatakn mengalami pusing, kelelahan, terkadang sesak napas saat beraktivitas.
2. Riwayat perkawinan: Kawin 1x, kawin umur 14 Tahun dengan suami sekarang.
3. Riwayat menstruasi

   Ibu mengalami pertama kali haid saat usia 14 tahun, dengan siklus menstruasi 28 hari sekali. Ibu mengatakan lama haid biasanya 3-4 hari dan ganti pembalut setiap 4-5x sehari. Ibu tidak mengalami nyeri haid,dan darah haid berwarna merah segar.
4. Riwayat pola kebiasaan sehari hari

   a. Pola Nutrisi

- Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi cukup (nasi, sayur, tahu/tempe)
- Ibu mengatakan minum air mineral 5-6 kali per hari
- Ibu mengatakan belum mendaptkan TTD, namun sudah mendapatkan vitamin BC.B12 dan Triocid

b. Pola Eliminasi

- Ibu mengatakan BAB 1 kali sehari di pagi hari, dengan konsistensi lembek, tanpa ada keluhan
- Ibu mengatakan BAK 5-6 kali per hari, warna kuning jernih tanpa ada keluhan

c. Pola Aktivitas

- Ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah sehari-hari dan merawat anaknya

d. Pola Istirahat

- Ibu mengatakan tidur malam 7-8 jam per hari dan jarang tidur siang

6. Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, mengganti pakaiannya 2 kali

7. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan bahwa kehamilan pertama terjadi pada tahun 2019, di mana ibu melahirkan di Rumah Sakit dengan usia kehamilan 38 minggu. Proses persalinan berlangsung secara SC, dengan penolong persalinan yaitu Dokter, dengan penyulit prolonged dimana kondisi tersebut merupakan kondisi ibu dengan persalinan lama. Bayi yang dilahirkan berjenis kelamin Laki-laki, dengan berat badan 2800 gram, lahir dalam keadaan hidup dan mendapatkan ASI eksklusif.

Pada kehamilan kedua pada tahun 2021 ibu kembali melahirkan di Rumah sakit dengan usia kehamilan 39 minggu. Persalinan berlangsung secara SC, dengan penolong persalinan Dokter, Dikarenakan ibu memiliki riwayat BSC, Bayi yang dilahirkan berjenis kelamin Laki-laki, dengan berat badan 2000 gram, lahir dalam keadaan hidup dan mendapatkan ASI eksklusif.

Pada kehamilan sekarang Ibu memulai kehamilan dengan HPHT pada 19 Desember 2024 dan diperkirakan melahirkan pada 25 September 2025. Selama kehamilan trimester pertama, ibu melakukan pemeriksaan dua kali dan mengeluhkan pusing, mual muntah. Ibu diberikan edukasi tentang pemenuhan gizi, tanda bahaya kehamilan, serta obat, TTD dan vitamin untuk mengurangi keluhan. Pada trimester kedua, ibu kembali melakukan dua kali pemeriksaan, dengan keluhan yang sama, setelah dilakukan pemeriksaan laboratorium ibu dinyatakan mengalami anemia berat dengan kadar Hb 6,8 g/Dl, Ibu mengatakan telah melakukan imunisasi TT lengkap.

8. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai Memakai				Berhenti/Ganti Cara			
		Tahun	Oleh	Tempat	Keluhan	Tahun	Oleh	Tempat	Keluhan
1.	KB Suntik 3 Bulan	2021	Bidan	TPMB	-	2024	Bidan	TPMB	-

9. Riwayat kesehatan

1) Penyakit sistematik yang pernah/sedang di derita

Ibu mengatakan tidak sedang dan tidak pernah mengalami penyakit menurun seperti hipertensi, diabetes, penyakit menular seperti HIV/AIDS

2) Penyakit yang pernah/ sedang di derita keluarga

Ibu mengatakan dikeluarganya (ibu) pernah ada riwayat diabetes, tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti HIV/AIDS.

3) Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan dikeluarganya tidak ada riwayat kembar

4) Kebiasaan-kebiasaan

Merokok: Ibu mengatakan suami dan keluarganya tidak ada yang merokok

Minum jamu-jamu an: Ibu mengatakan dirinya tidak mengkonsumsi jamu

10. Keadaan psikososial spiritual

1) Kehamilan ini: Diinginkan

2) Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan keadaan sekarang: Kurang

3) Tanggapan keluarga terhadap kehamilan: Keluarga merasa bahagia

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Fisik
2. Keadaan umum: Baik
3. Kesadaran: Composmentis
4. Pemeriksaan umum

   Tekanan Darah : 115/75 MmHg

   Nadi : 85x/M

   Pernafasan : 20x/M

   Suhu : 36,0°C
5. Pemeriksaan antropometri

TB	: 154 Cm
BB sebelum hamil	: 49 Kg
BB sekarang	: 60,6 Kg
IMT	: 20,7 Kg/m²
Lila	: 25,4 Cm

6. Pemeriksaan fisik

Kepala	Rambut bersih, tidak ada benjolan.
Wajah	Tidak tampak pucat, tidak ada odema.
Mata	Konjungtiva merah muda sedikit pucat, sklera putih.
Hidung	Tidak ada polip, tidak ada cuping hidung.
Bibir	Bibir tidak pucat, tidak ada karies gigi, gusi tidak berdarah.
Leher	Tidak ada pembesaran vena jugularis, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, dan kelenjar limfe.
Telinga	Kedua sisi simetris, bersih, tidak ditemukan serumen.
Payudara	Payudara simetris, bersih, tidak ada benjolan yang abnormal dan puting susu menonjol.
Abdomen	
- Bekas luka	Terdapat bekas luka Oprasi.
Palpasi leopold	
- Leopold I	Teraba bagian lunak dan tidak melenting (Bokong).

- Leopold II	Punggung di kiri dan bagian terkecil janin di kanan.
- Leopold III	TFU 26 Cm, Teraba bagian keras, melenting, dapat digoyangkan (kepala belum masuk PAP).
- Leopold IV	Belum masuk PAP.
Ekstremitas	
- Edema	Tidak ada oedema pada ekstremitas bawah,.
- Varices	Tidak ada varises pada 2 ekstremitas atas dan 2 ekstremitas bawah,
- Kuku	Kuku bersih
- Reflek	Reflek patella +/+.
Genetalia luar	
- Varices	Tidak terdapat varices pada genetalia luar.
- Bekas luka	Tidak terdapat bekas luka.
- Pengeluaran	Tidak ada pengeluaran yang abnormal.
Anus	
- Hemoroid	Tidak terdapat hemoroid.

7. Pemeriksaan Penunjang

Hemoglobin	6,8 g/dL
Gula darah acak	72 Mg/Dl
Rapid HIV	Non Reaktif
Rapid Syphilis	Non Reaktif
Rapid HBsAg	Non Reaktif

IDENTIFIKASI MASALAH AKTUAL

a. Kekurangan volume sel darah merah berhubungan dengan kebutuhan zat besi yang meningkat selama kehamilan dan asupan yang tidak adekuat.

b. Kelelahan berat berhubungan dengan hipoksia jaringan akibat kadar hemoglobin yang sangat rendah.
c. Kurangnya pengetahuan berhubungan dengan kurangnya akses informasi tentang pencegahan dan dampak anemia berat.
d. Kecemasan terhadap kehamilan berhubungan kondisi fisik ibu yang tidak optimal dan kurangnya pemahaman tentang penanganan anemia.

IDENTIFIKASI MASALAH POTENSIAL

a. Bagi ibu: Anemia dapat beresiko tinggi perdarahan postpartum, penurunan berat badan berkelanjutan beresiko KEK, resiko gagal jantung pada ibu, serta resiko kematian maternal dan perinatal.
b. Bagi janin: BBLR, resiko gangguan pertumbuhan janin (IUGR), resiko prematuritas, risiko asfiksia

IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

a. Kolaborasi dengan tenaga laboratorium untuk pemeriksaan ANCT
b. Kolaborasi dengan bidan desa/kader untuk memberikan TTD

INTERVENSI

Tanggal : 7 Juli 2025

Jam : 09.30 WIB

1) Memberikan edukasi kepada ibu hamil tentang anemia dalam kehamilan

   R/ Pendidikan kesehatan sangat penting agar ibu memahami penyebab, gejala, dan bahaya anemia. Pengetahuan yang baik akan meningkatkan kesadaran dan kepatuhan ibu dalam menjalani pengobatan dan menerapkan pola hidup sehat selama kehamilan.

2) Memberikan tablet tambah darah (TTD) 3x1 per hari sesuai anjuran

   R/ Tablet tambah darah mengandung zat besi dan asam folat yang dibutuhkan untuk pembentukan hemoglobin. Dosis tinggi diperlukan untuk mempercepat peningkatan kadar Hb pada kasus anemia berat, terutama pada trimester III yang berisiko tinggi terhadap komplikasi.

3) Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan tinggi zat besi

   R/ Zat besi dari makanan (misalnya hati ayam, daging merah, sayuran hijau) membantu meningkatkan cadangan zat besi dalam tubuh untuk meningkatkan penyerapan zat besi. Pola makan bergizi adalah kunci keberhasilan pengobatan anemia.

4) Menganjurkan ibu mengonsumsi 2 buah pisang ambon per hari

   R/ Pisang ambon mengandung zat besi, asam folat, dan vitamin C. Pemberian pisang ambon sebagai terapi non-farmakologis terbukti efektif meningkatkan kadar Hb bila dikombinasikan dengan TTD (Fauziah, 2023). Ini juga menjadi alternatif terjangkau dan mudah diperoleh oleh ibu.

5) Melakukan pemantauan kadar Hb setiap minggu

   R/ Pemantauan Hb sangat penting untuk menilai efektivitas intervensi dan menghindari komplikasi lebih lanjut. Bila kadar Hb tidak meningkat, perlu dilakukan evaluasi ulang atau rujukan ke fasilitas lebih tinggi untuk intervensi lanjutan (misalnya transfusi atau suplemen intravena).

6) Melibatkan keluarga/suami dalam pendampingan ibu hamil

R/ Dukungan keluarga (terutama suami) berpengaruh besar terhadap kepatuhan ibu dalam menjalani pengobatan, pemenuhan gizi, dan kontrol kehamilan. Pendampingan juga membantu mengurangi stres ibu dan meningkatkan keberhasilan asuhan kebidanan secara menyeluruh.

IMPLEMENTASI

Tanggal : 7 Juli 2025

Jam : 10.00 WIB

1) Edukasi disampaikan secara lisan dan menggunakan media leaflet mengenai anemia pada kehamilan, penyebab (kurangnya asupan zat besi, pernikahan dini, kehamilan berulang), serta bahaya anemia berat seperti perdarahan postpartum, BBLR, dan prematuritas. Karena Ny. S hanya berpendidikan Sekolah Dasar, edukasi disampaikan dengan bahasa sederhana dan visual yang mudah dipahami.
2) Tablet tambah darah diberikan secara langsung oleh tenaga kesehatan, disertai dengan jadwal konsumsi yang telah ditulis dan dijelaskan kepada ibu. Dosis 3x1 diberikan karena ibu terdiagnosis anemia berat dengan Hb 6,8 g/dL. Tablet diberikan dengan penjelasan waktu konsumsi terbaik (malam hari sebelum tidur) dan anjuran untuk diminum bersama makanan agar mengurangi efek samping mual.
3) Ibu dianjurkan untuk mengonsumsi hati ayam, bayam, tempe, dan buah-buahan seperti pisang ambon. anjuran disesuaikan dengan makanan lokal yang terjangkau. Suami juga diedukasi untuk membantu menyiapkan menu makanan sehat dan mendampingi ibu dalam belanja

bahan makanan. Contoh menu harian sederhana diberikan dan dijelaskan bahwa makanan tinggi zat besi harus dikonsumsi rutin setiap hari.

4) Pisang ambon diberikan sebagai terapi non-farmakologis tambahan karena mengandung zat besi, folat, dan vitamin C. Ibu diminta mengonsumsi 2 buah pisang setiap hari selama minimal 14 hari. Penjelasan diberikan bahwa pisang dapat membantu mempercepat peningkatan Hb bila dikombinasikan dengan TTD. Pisang dipilih karena mudah diperoleh di sekitar tempat tinggal ibu.
5) Pemeriksaan kadar Hb dilakukan pada awal kunjungan (6,8 g/dL), termasuk dalam kategori anemia berat. Pemeriksaan dilakukan dengan laboratorium di puskesmas Ardimulyo.
6) Suami ibu hadir saat kunjungan pertama dan dilibatkan dalam edukasi. Suami diberi penjelasan mengenai perannya dalam membantu ibu menjaga pola makan, mengingatkan konsumsi TTD dan pisang ambon, serta pentingnya dukungan moral selama kehamilan.

EVALUASI

Tanggal : 7 Juli 2025

Jam : 10.30 WIB

1) Ibu mendengarkan dengan baik, dan saat dilakukan tanya jawab, ibu mampu menyebutkan 2 gejala anemia dan 1 penyebab anemia. Ibu juga mulai menyadari bahwa rasa lemas dan pusingnya selama ini bisa berhubungan dengan anemia.

2) Ibu menerima tablet tambah darah dengan baik, dan tidak menolak minum obat. Ibu menyatakan akan mencoba mengonsumsi secara rutin karena sebelumnya sering lupa.
3) Ibu menyatakan baru mengetahui bahwa sayur hijau dan hati ayam baik untuk anemia. Ibu tertarik mencoba memasukkan bahan tersebut dalam menu harian dan meminta contoh resep sederhana.
4) Ibu menyambut baik anjuran ini karena pisang ambon mudah didapat di sekitar rumah dan cukup disukai. Ibu menyatakan siap mengonsumsinya setiap hari.
5) Ibu bersedia melakukan pemeriksaan lanjutan dan memahami pentingnya memantau peningkatan Hb.
6) Suami tampak antusias dan menyatakan akan membantu memantau konsumsi makanan dan obat. Ia juga bertanya langsung mengenai makanan apa saja yang baik untuk ibu, menunjukkan adanya keterlibatan aktif keluarga sejak awal.