

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Plan of Action

PLAN OF ACTION (POA)

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN ANEMIA DI TPMB MINTIASIH S.Tr. Keb. Bd PONCOKUSUMO

No	Bentuk Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Waktu Pelaksanaan	Pj	Tempat	Indikator Keberhasilan
1.	<i>melakukan informed consent dan pengkajian data</i>	Memberikan penjelasan kepada klien tentang maksud, tujuan, teknik pelaksanaan. Kerahasiaan dari penelitian yang akan dilakukan.	Ibu hamil trimester III dengan Anemia	Minggu pertama	Adelia	TPM B / Ruma h Pasien	100% Pasien menyetujui : 1) Berkenan menjadi subyek studi kasus 2) Kadar Hb dipastikan cek ulang di puskesmas dalam kondisi anemia. 3) Ibu hamil mampu berkomunikasi

							dengan baik selama pengkajian data
2.	Pendampingan memberikan asuhan	Meningkatkan pengetahuan ibu hamil melalui media edukasi leaflet tentang pencegahan anemia dan upaya-upaya untuk Meningkatkan kadar Hb di Trimester III	Ibu hamil trimester III dengan Anemia	Minggu kedua	Adelia	Rumah Pasien	100% Pasien Mendapatkan informasi tentang pencegahan anemia dan menerapkan upaya-upaya sehingga mampu Meningkatkan kadarHb di Trimester III
3.	Evaluasi	Mengetahui peningkatan pengetahuan dan kadar Hb ibu hamil Trimester III setelah diberikan asuhan	Ibu hamil trimester III dengan Anemia	Minggu ketiga	Adelia	TPM B / Rumah Pasien	Kadar Hb Pasien meningkat 1-2 g/dLsesuai harapan setelah diberikan asuhan

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 Resiko	SKOR	IV TRIBULAN			
				2	I	II	III.1
I		Skor Awal Ibu Hamil	2				
		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				
II		Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang/ Vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi Infus/ Tranfusi	4				
		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 Sungsang	8				
		Letak Lintang	8				
III		Perdarahan dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia Berat / Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL RISIKO	KEHAMILAN		TEMPAT	PENOLONG	PERSALINAN DENGAN RISIKO		
		PERAWATAN	RUJUKAN			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 3. Lembar Hasil Pemeriksaan Laboratorium

Surat Keterangan Pemeriksaan

KABUPATEN MALANG

PONCOKUSUMO
Jl. Kusnan Marjuki No.101, Robyong, Wonomulyo, Poncokusumo, Malang,
Timur 65175, Kec. Poncokusumo, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telp : (0341)787792


HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter : RESTI PUTRI PRATIWI
Pengirim
Pasien :
Nomor : 02703732
Register
Nama : INDAH NOFIASARI
NIK : 3507075908980003
Umur : 26 Thn 10 Bln 4 Hr
Tanggal : 19-08-1998
Lahir
Jenis : Perempuan
Kelamin
Alamat : Poncokusumo

Spesimen
Jenis :
Takaran :
Tgl/Jam Pengambilan Sp :
Tgl Selesai : 24-06-2025 10:22:00
Petugas :

No	Pemeriksaan	Hasil	nilai Rujukan
1	bpjs-darah-rtn		
	↳ Hemoglobin	8.3	Pria (14.0- 18.0) Wanita (12.0 - 16.0)
2	hematologi		
	↳ Golongan Darah ABO	B Rh: Pos (+)	
3	urinalisa		
	↳ Protein Urine (Albumin Urine)	Negatif	Negatif

Keterangan :
Dokter / Penanggung Jawab
ANIEK HENDRA RATIH

KABUPATEN MALANG, 24 Juni 2025
Pemeriksa

YULI ASTUTIK FATMAWATI, Amr



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM : 24054505
Nama Pasien : NY. INDAH NOFIASARI
JK/Tgl.Lahir : P / 19-08-1998
Alamat : PONCOKUSUMO 04/02,
No.Periksa : 2025/07/08/000426

Penanggung Jawab : dr. Anik Widijanti, Sp.PK(K)
Dokter Pengirim : dr. Lusiana Permatasari, Sp.
Tgl.Pemeriksaan : 08-07-2025
Jam Pemeriksaan : 22:31:02
Kamar : ANY2E, ANYELIR

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
Hematologi Darah Lengkap				
HB	10.0	g/dl	12-16	
Hematokrit	33.6	%	37.0-43.0	
Leukosit	12.650	sel /ul	4.000-10.000	
Eritrosit	4.20	Juta sel /ul	3.5-5.5	
Trombosit	193.000	/uL	150.000-440.000	
Neutrofil	77.7	%	55 - 70	
Limfosit	17.6	%	15 - 31	
Monosit	2.8	%	3.6 - 11	
Eosinofil	1.7	%	2-8	
Basofil	0.2	%	0.3 - 2	
MCV	80.0	fl	80 - 100	
MCH	23.7	pg	27 - 32	
MCHC	29.2	g/dl	32-36	
RDW	30.2	%	11-16	
PDW	15.8	%	9-17	

Penanggung Jawab



Catatan :
Jika ada keragu-raguan pemeriksaan,
diharapkan segera menghubungi laboratorium.

Tgl.Cetak : 08/07/2025 22.31.05

Petugas Laboratorium



Luvita Meileni Damayanti,
AMd.Kes

Lampiran 4. Dokumentasi Kontrak Responden



Lampiran 5. Media Asuhan Bagi Ibu Hamil

Kemendes
Poltekkes Malang

WASPADA IBU HAMIL

dengan

**CEGAH PENDERITA
ANEMIA**




Anemia



Kadar hemoglobin (Hb) dalam sel darah merah lebih rendah dari standart yang seharusnya. Ibu hamil dikatakan anemia ketika Hb ibu <11 gr/dl

🔴🔴🔴

Tanda Anemia

- 5L (lemah, lelah, letih, lesu, lunglai)
- Mata Berkunang-kunang
- Pusing
- Wajah pucat
- Kelopak mata pucat
- Nafsu makan menurun
- Konsentrasi menurun
- Nafas pendek



Penyebab Anemia



Asupan nutrisi yang tidak bergizi seimbang dan asupan zat besi (Protein, karbohidrat, vitamin, dan mineral)

Kepatuhan konsumsi tablet tambah darah

Ibu hamil dengan usia <20 tahun dan >35 tahun dan melahirkan >4 kali

Ibu hamil KEK dengan LiLA 23,5 cm

Dampak Anemia



Pada Ibu Hamil

- Rentan terhadap infeksi, kelelahan, dan komplikasi kehamilan seperti preeklamsia, kelahiran prematur, dan perdarahan postpartum.
- Risiko perdarahan
- Penurunan produktivitas dan mengurangi kualitas hidup ibu hamil



Pada Janin

- Risiko kelahiran bayi dengan berat badan rendah (kurang dari 2500 gram)
- Bayi prematur dengan komplikasi gangguan pernapasan, sepsis, dan gangguan perkembangan saraf.
- Gangguan pada pertumbuhan dan perkembangan janin
- Meningkatkan risiko kematian janin dalam kandungan (stillbirth) dan kematian neonatal dini.



MARI CEGAH ANEMI DENGAN

Konsumsi Makanan Bergizi

Perbanyak makan-makanan kaya protein seperti hati, telur, ikan, daging, dan sayur hijau (bayam, pepaya, katuk, brokoli). Makan beraneka ragam makanan dengan penambahan satu porsi makanan



Tablet Fe

Minum Tablet penambah darah selama kehamilan minimal 180 tablet



Pemeriksaan Kadar Hb

Skринing pertama pada usia kehamilan < 3 bulan dan kedua pada usia 7 - 8 bulan atau jika ada indikasi dapat dilakukan pemeriksaan di trimester 2



Bagaimana Cara Meminum



Tablet Tambah Darah ?

TTD sebaiknya diminum pada malam hari sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual

.....

Agar penyerapan baik TTD dikonsumsi bersamaan dengan makanan atau minuman yang mengandung vitamin C

.....

Hindari minum TTD bersamaan dengan susu, teh, kopi, tablet kalsium dan obat mag

.....

TTD membuat tinja berwarna hitam, sehingga hal ini tidak perlu membuat ibu khawatir

Lampiran 6. Dokumentasi Melakukan Asuhan Pada Ibu



Lampiran 7. Lembar Bimbingan Proposal

LEMBAR BIMBINGAN


Form8

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MALANG

Nama : Adelia Supramasti Sukma Dewi
NIM : 217310223037
Judul : Asuhan kebidanan kehamilan trimester III dengan Anemia sedang di tamb Mmtlaskh
STT. Ke. B. Ponorofusumo.

No	Halaman	Revisi Penguji
		Penambahan POA. Saran judul. Anemia saja. Pembetulan Instrumen di Bab 3. Penambahan Manajemen Asuhan. kebidanan. Penjelasan Definisi Operasional.

Malang, 3/6/2025
Setelah Direvisi,


Gita Kristiana, STT, M. Kes
NIP. 19861216202122002

Malang, 19/5-25
Sebelum Direvisi,


Ita Nurani, STT, M. Kes
NIP. 1988071620150610

Lampiran 8. Lembar Perizinan Pelaksanaan Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Malang

Jl. Jalan Besar Ijen 77C

Malang, Jawa Timur 65112

Tel: (0341) 566075

Website: <https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 20 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3634/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth : Pimpinan TPMB Mintiasih S, Tr. Keb. Bd

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 : Adelia Supramasti Sukma Dewi
N I M : P17310223037
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia di TPMB Mintiasih, S, Tr. Keb. Bd Poncokusumo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malan



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Adelia Supramasti Sukma Dewi
2. Pertiagal

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

Lampiran 9. Lembar Informed consent

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Indah Nofarari

Umur : 26 th.

Jenis Kelamin : perempuan.

Pekerjaan : Ibu Rumah tangga.

Alamat : Ponokusumo.

Telah mendapatkan keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia"
2. Tujuan penelitian
3. Manfaat mengikuti sebagai subyek penelitian
4. Kerahasiaan identitas sebagai subyek penelitian

Saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Malang, 24 Juni 2025

Peneliti

Responden



(Adelia Supramasti)

P17310223037



(Indah Nofarari)

Saksi



(Ita Yuliani)

Lampiran 10. Lembar Bimbingan Tugas Akhir

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Adelia Supramasti

NIM : P17310223037

Program Studi : D III Kebidanan Malang

Judul KTI : Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia sedang

Dosen Pembimbing : Ita Yuliani, SSt., M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	URAIAN BIMBINGAN	TTD MAHASISWA	TTD PEMBIMBING
1.	15 April 2025	Pengajuan Judul LTA		
2.	26 April 2025	Perbaikan Judul LTA dan Penyusunan Bab 1 dan 2		
3.	3 Mei 2025	Pengajuan Bab 1 dan 2 Perbaikan Bab 1 → Tambahan Data Pendukung dari Puskesmas Wiayah Terkait serta Sesuaikan Dengan Format Pedoman LTA		
4.	13 Mei 2025	Pengajuan Bab 1-3 Perbaikan → Tambahan Jurnal Pada Bab 2 Lengkapi Semua Keterkaitan Pada Kasus ex: Ketidaknyamanan pada Kehamilan dll, dan Klasifikasi Anemia Spesifikan		
5.	18 Mei 2025	Pengajuan Perbaikan Bab 1-3 Perbaikan → Tata Letak Laporan dan Lampiran		
6.	23 Mei 2025	Pengajuan Perbaikan Bab 1-3 Hingga Lampiran		
7.	27 Mei 2025	ACC Sidang Proposal		

8.	10 Juli 2025	Pengajuan Bab 4-5 Perbaikan → Penulisan Catatan Perkembangan di Uraikan not Tabel , Perbaikan Isi Pembahasan Sesuaikan Pada Bab 2 dan Opini penulis Terhadap Masalah yang Ada		
9.	15 Juli 2025	Pengajuan Perbaikan Bab 4-5 Perbaikan → Bab 4 Penulisan Sesuaikan Tujuan Tercapai or Tidak tercapai dan Tambahan Jurnal Pendukung Masalah yang Diteliti Dengan Metode yang Dipakai		
10.	17 Juli 2025	Pengajuan Perbaikan Bab 4-5 Perbaikan → Bab 5 Sesuaikan dengan Manfaat pada Bab 1 , Perbaikan → Lampiran Keseluruhan Selama Proses Penelitian		
11.	21 Juli 2025	Pengajuan Bab 1-5 Perbaikan → Format Penulisan dan Tataletak Penulisan dan Penulisan pada Lembar Pengesahan sesuaikan Format Pedoman LTA		
12.	24 Juli 2025	Pengajuan Keseluruhan Laporan LTA Perbaikan → Lembar Bimbingan Diketik		
13.	25 Juli 2025	ACC Maju Sidang Hasil		

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Pembimbing

Naimah, SKM., M.Kes
NIP. 196612311986032005

Ita Yuliani, SSt., M.Keb
NIP. 196612311986032005

Lampiran 11. SOP Penggunaan Alat

 <p>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU Jl. A.Yani No.10 – 13 Kota Batu</p>	PEMERIKSAAN HEMATOLOGI DENGAN ALAT SYSMEX ANALYZER XN-1000		
	Nomor Dokumen 065/2160/102.13/2022	Nomor Revisi 01	Halaman 1/3
Standar Prosedur Operasional	Tanggal Terbit 05/05/2022	<p style="text-align: center;">RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU, DIREKTUR</p>  <p style="text-align: center;">dr. H. MUHAMAD RIZAL, MM,M.Kes Pembina Tk. I NIP. 19770210 200312 1 011</p>	
PENGERTIAN	Suatu teknik pemeriksaan Darah Lengkap (DL) memakai / menggunakan alat Sysmex XN-1000 sesuai dengan petunjuk / prosedur manual untuk melakukan pemeriksaan darah lengkap.		
TUJUAN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Untuk mendapatkan hasil pemeriksaan darah lengkap yang akurat sesuai dengan klinis. ➤ Untuk mendapatkan hasil pemeriksaan dengan cepat dan tepat. 		
KEBIJAKAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Karsa Husada Batu Nomor : 188.4/2000/102.13/2022 tentang Pelayanan Laboratorium 2. Permendagri No. 52/2011 tentang Standar Operasional Prosedur (SPO) 		
ALAT DAN BAHAN	<ul style="list-style-type: none"> - Sysmex XN-1000 - Diluent - Lyse - Rinse 		



**RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH
KARSA HUSADA BATU**
Jl. A.Yani No.10 – 13
Kota Batu

**PEMERIKSAAN HEMATOLOGI DENGAN ALAT
SYSMEX ANALYZER XN-1000**

Nomor Dokumen
065/2160/102.13/2022

Nomor Revisi
01

Halaman
2/3

PROSEDUR

1. Nyalakan UPS.
2. Nyalakan Komputer dan Printer.
3. Pastikan tombol ON/OFF pada alat (buka cover depan) dan Sampler (bagian kiri belakang sampler) dalam posisi ON.
4. Masukkan log on Name : Lab, password dikosongkan saja, kemudian tekan OK.
5. Tunggu \pm 10 menit, alat akan melakukan pengecekan secara otomatis hingga instrument READY.
6. Pastikan nilai background sesuai dengan ketentuan sbb :

Parameter	Limit	Keterangan
WBC	0.00	
RBC	0.00	
HGB	0.0	
HCT	0.0	
PLT	0	

7. Tekan tombol MENU → SAMPLE MODE, pilih WHOLE BLOOD.
8. Lakukan mixing sample. Letakkan sample di bawah probe sample.
9. Pada COUNT SCREEN, tekan tombol START untuk mulai menghitung sample.
10. Siapkan kertas pada printer, tunggu hasil keluar beberapa



**RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH
KARSA HUSADA BATU**
Jl. A.Yani No.10 – 13
Kota Batu

**PEMERIKSAAN HEMATOLOGI DENGAN ALAT
SYSMEX ANALYZER XN-1000**

Nomor Dokumen
065/2160/102.13/2022

Nomor Revisi
01

Halaman
3/3

menit.

11. Untuk mematikan alat, tekan tombol MENU → SHUTDOWN. Masukkan E-Z Cleanser sebelum mematikan alat.

12. Tunggu sampai muncul tampilan " YOU CAN TURN OFF THE ANALYZER NOW", → tekan tombol power dibelakang.

UNIT TERKAIT

1. Instalasi Laboratorium
2. Instalasi Rawat Jalan
3. Instalasi Gawat Darurat
4. Instalsai Rawat Inap

DOKUMEN TERKAIT

Print out bukti permintaan pemeriksaan di SIMRS dari unit terkait



**RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH
KARSA HUSADA BATU**
Jl. A.Yani No.10 – 13
Kota Batu

QUALITY CONTROL XN-1000 SERIES

Nomor Dokumen
065/2670/102.13/2022

Nomor Revisi
00

Halaman
1/2

**Standar Prosedur
Operasional**

Tanggal Terbit
05/05/2022

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KARSA HUSADA BATU
DIREKTUR**



dr. MUHAMAD RIZAL, MM, M.Kes
Pembina Tk. I
NIP. 19770210 200312 1 011

PENGERTIAN

Suatu tindakan yang dilakukan terhadap XN-1000 Series untuk mengetahui, meminimalisir, mencegah, dan memperbaiki penyimpangan yang terjadi selama proses analisis berlangsung

TUJUAN

Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk memantau kinerja pemeriksaan, mengidentifikasi masalah pemeriksaan dan menilai keakuratan hasil pemeriksaan.

KEBIJAKAN

1. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu Nomer: 188.4 /2000/102.13/2022 tentang Pelayanan Laboratorium.
2. Permendagri No. 52/2011 tentang Standart Oprasional Prosedur (SPO).

BAHAN

1. Reagen QC level 1
2. Reagen QC level 2
3. Reagen QC level 3

PROSEDUR

- A. Analisa Menggunakan Sampl
1. Letakan material QC pad arak



**RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH
KARSA HUSADA BATU**
Jl. A.Yani No.10 – 13
Kota Batu

QUALITY CONTROL XN-1000 SERIES

Nomor Dokumen
065/2670/102.13/2022

Nomor Revisi
00

Halaman
2/2

2. Letakkan rak pada sampeler loader
 3. Aalat akan secara otomatis menjalankan QC
 4. Analisa hasil QC
- B. Analisa Secara Manual**
1. Tekan tombol untuk mengganti mode analisa
 2. Klik change measurement mode button pada menu control
 3. Klik whod blood untuk analisa check. Pilih body fluid untuk xn check bf.
 4. Klik ok
 5. Tekan analyzer button
 6. Klik QC analysis
 7. Pilih QC files, klik ok
 8. Letakkan material QC pada tube holder
 9. Tekan tombol start
 10. Analisa hasil QC, klik accept

UNIT TERKAIT

1. Bagian Laboratorium
2. Unit Terkait IPAM

DOKUMEN TERKAIT

1. Buku penulisan hasil QC