

Lampiran 1 Surat Keterangan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN BANGKALAN
UPT PUSKESMAS AROSBAYA**

Jalan Raya Arosbaya no 11 Tengket Arosbaya,
Telepon (031-3051182) Kode Pos (69151) Email, pkmarosbaya11@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 400.7.22.1/ *g26* / 433.102.7/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr. Hj. ANITA OKTAVIA, M.Si**
NIP : 19830203 201001 2 026
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : NADYA IFTITAH ARIF
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Surabaya.
NIM : P27824322020

Telah melakukan kegiatan Penelitian untuk kelengkapan Skripsi di UPT Puskesmas
Arosbaya sampai dengan sekarang, dengan judul :

**"CASE REPORT PADA MULTIGRAVIDA TRIMESTER III DENGAN ANEMIA
RINGAN DI WILAYA KERJA PUSKESMAS AROSBAYA KABUPATEN
BANGKALAN"**.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bangkalan
Pada tanggal : 9 Mei 2025

KEPALA UPT DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN
DINAS PUSKESMAS AROSBAYA

dr. Hj. ANITA OKTAVIA, M.Si
Pembina
NIP. 19830203 201001 2 026

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
LAPORAN TUGAS AKHIR
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur : 25 tahun
Alamat : Desa Galaga
No. Hp :

Sesudah mendapatkan penjelasan dan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu yang belum dimengerti, dengan ini memberikan :

PERSETUJUAN

Menjadi responden dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir oleh mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Bangkalan Poltekkes Kemenkes Surabaya.

Nama Mahasiswa : Nadya Hital Anj
NIM : 27024322020
Kelas :

Demikian lembar persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Mengetahui
Suami,

Bangkalan, 04 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan

(.....) (.....)

50

Lampiran 3 Buku KIA

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu yang Sudah Diterima

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPHT/Trimester <i>10-11-2015</i>	I 12 Minggu Pertama			II 12 - 24 Minggu			III Di Atas 24 Minggu		
	1	2	3	4	5	6			
Tanggal dan Tempat									
Tanggal periksa			<i>21/25/15</i>	<i>24/25/15</i>					
Tempat periksa									
Catatan Pemeriksaan									
Berat Badan			<i>58</i>	<i>61</i>					
Tinggi Badan									
Lingkar Lengan Atas			<i>32,5</i>						
Tekanan Darah			<i>120/80</i>	<i>100/60</i>					
Tinggi Rahim									
Letak dan Denyut Jantung bayi			<i>198/7-</i>	<i>198/7-</i>					
Status dan Imunisasi Tetanus			<i>T₃</i>						
Konseling									
Skruing Dokter									
Tablet Tambah Darah									
Tes Lab Hemoglobin (Hb)									
Tes Golongan Darah									
Tes Lab Protein Urine									
Tes Lab Gula Darah									
USG									
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)									
Tata Laksana Kasus									

96 Lihat edukasi untuk ibu hamil di halaman 4-20.

Lampiran 4 Hasil Laboratorium



**LABORATORIUM KLINIK
PUSKESMAS AROSBAYA**
Jl. Raya Arosbaya No.11 Telp. (031) 3051182 AROSBAYA



Nama Pasien: No. Lab: ANC06190425
 Umur: 26 Thn Alamat: G. Malang
 Dokter: Tanggal: 19/04/2025

P EMERIKSAAN ANC

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	ANGKA NORMAL
<u>DARAH LENGKAP</u>			
Hemoglobin	$\frac{10,9}{0}$		11,0 – 16,0
Golongan Darah	Negatif (-)		Negatif (-)
Syphilis	Non Reaktif (-)		Non Reaktif (-)
HbsAg			
<u>URINE</u>			
Albumin	Negatif (-)		Negatif (-)
Reduksi	Negatif (-)		Negatif (-)

Pemeriksa

 Wasilatul Jannah A.S.K.A.K

Lampiran 6 Dokumentasi



Lampiran 7 Leaflet

Kemenkes
Poltekkes Surabaya

Ibu Hamil Sehat BEBAS ANEMIA

Anemia adalah suatu kondisi tubuh dimana kadar hemoglobin (Hb) dalam sel darah merah lebih rendah dari standar yang seharusnya. Ibu hamil dikatakan anemia apabila kandungan Hb < 11 gr/dl.

TANDA-TANDA ANEMIA PADA IBU HAMIL:

- Lesu, lelah, letih, lemah, lunglai (5L)
- Kelopak mata pucat
- Lidah dan bibir pucat
- Mata berkeruh-kunang
- Pusing

5L
Lesu - Lelah - Letih - Lemah - Lunglai

PENYEBAB ANEMIA PADA IBU HAMIL

Pola makan yang kurang beragam dan bergizi seimbang. Ibu hamil setiap kali makan harus mengonsumsi makanan yang mengandung protein, karbohidrat dan zat gizi mikro (vitamin dan mineral)

Kurangnya asupan makanan kaya zat besi: seperti hati, ikan, telur, daging, sayuran dan buah berwarna

Kehamilan yang berulang dalam waktu singkat (jarak kehamilan berikutnya, > 2 tahun)

Ibu hamil mengalami Kurang Energi Kronis (KEK) dengan Lingkar Lengan Atas (LLA), < 23,5 cm

Mengalami infeksi yang menyebabkan kehilangan zat besi, seperti kecacingan dan malaria (terutama daerah endemik malaria)

AKIBAT ANEMIA PADA IBU HAMIL

- Menurunnya fungsi kekebalan tubuh
- Meningkatkan risiko terjadinya infeksi
- Menurunkan kualitas hidup sehingga akan berdampak pada:
 - Keguguran/abortus
 - Pendarahan yang dapat mengakibatkan kematian ibu
 - Bayi lahir prematur (lahir kurang dari 9 bulan)
 - Bayi lahir dengan berat badan rendah (BB, < 2500gr) dan pendek (PB, < 48 cm)
 - Bila ibu dalam kondisi anemia berat, bayi berisiko lahir mati

KEGUGURAN/ABORTUS
PENDARAHAN YANG DAPAT MENYEBABKAN KEMATIAN IBU
BAYI LAHIR PREMATUR (LAHIR KURANG DARI 9 BULAN)
BAYI LAHIR DENGAN BERAT BADAN RENDAH (BB, < 2500GR) DAN PENDEK (PB, < 48 CM)
BILA IBU DALAM KONDISI ANEMIA BERAT, BAYI BERISIKO LAHIR MATI

Bagaimana MENCEGAH ANEMIA?

Perbanyak KONSUMSI makanan bergIZI SEIMBANG: kaya protein, zat besi (hati, telur, ikan, daging, kacang-kacangan, sayuran hijau, buah berwarna merah atau kuning)
Makan BERANEKA RAGAM makanan dengan PENAMBAHAN SATU PORSI makanan

MINUM TABELT TAMBAH DARAH (TTD) MINIMAL 90 tablet selama kehamilan

SERING CUCI TANGAN dengan sabun dengan air mengalir
MENGGUNAKAN ALAS KAKI untuk mencegah infeksi cacing tanah

Agar konsumsi TTD dapat lebih efektif untuk mencegah anemia :

- TTD sebaiknya diminum pada malam hari sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual.
- TTD dikonsumsi bersama makanan atau minuman yang mengandung Vitamin C seperti buah segar, sayuran dan jus buah, agar penyerapan zat besi dalam tubuh lebih baik
- Jangan minum TTD bersama teh, kopi, susu, obat sakit maag dan tablet calk, karena akan menghambat penyerapan zat besi.

Kemenkes
Poltekkes Surabaya

Bagaimana sebaiknya MINUM TTD?


TTD sebaiknya diminum pada MALAM HARI sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual

Agar penyerapannya lebih baik sebaiknya TTD dikonsumsi bersama MAKANAN YANG MENGANDUNG VITAMIN C










TIDAK DIANJURKAN meminum TTD bersama-sama dengan susu, teh, kopi, tablet calk atau obat sakit maag.













Apabila setelah meminum TTD, TINJA akan menjadi HITAM, ibu hamil TIDAK PERLU KHAWATIR, hal ini sama sekali tidak membahayakan

Lampiran 8 Lembar Konsultasi


	<p style="text-align: center;">KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA JL. PUCANG JAJAR TENGAH NO. 56 SURABAYA</p>	<p>Nomor Dokumen : PJM-FORM-AKD-D1-33-A3</p>
	<p style="text-align: center;">NAMA FORM : KARTU BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR</p>	<p>Tanggal : Revisi : Halaman : 1/1</p>

Nama : Madya Iftitah Anif
 NIM : P27824322020
 Judul LTA : Case report pada multigravida trimester II dengan anemia dengan Si walayah kerja puskesmas Arabaya Kabupaten Bangkalan

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
1.	05/2025 /01	BAB I	-REV judul -REV latar belakang -REV rumusan masalah	
2.	13/2025 /01	BAB I	-REV latar belakang -REV rumusan masalah -Acc BAB I	
3.	19/2025 /01	BAB I	- Justifikasi masalah - kronologi -> Faktor rent- - subti -> b.s - rumusan -> tujuan	
4.	20/2025 /01	BAB II	-REV rumusan masalah -REV rumusan keahlihan, -revisi rumusan. rtfos.	
5.	21/2025 /01	BAB II	-REV data objektif -REV pemeriksaan perangsang.	
6.	09/2025 /01	BAB II	-REV tabel komunikasi rt -REV para keahlihan	
7.	6/2025 /01	BAB I	Acc Bab 1	
8.	25/2025 /01	BAB II	-REV penatalaksanaan -REV pemeriksaan keahlihan.	
9.	27/2025 /01	BAB III	-tambah daftar -tambah teknik pengumpulan -tambah planning	

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
10	10/2015 02	BAB I	ACC BAB 2	
11	15/2015 02	BAB III	- REV dapus - ACC bab 3	
12	17/2015 02	BAB I & II	- Rev Justifikasi - Rev tujuan khusus - Rev penata laksanaan - Rev Kuwajat menstematik - Rev Kuwajat pelaksanaan	
13	21/2015 02	BAB II	- Rev benarkan BB berdasarkan IMT - Rev Impeti / pementasan tugas - Rev pemeriksaan perwujudan - Rev analisa - Rev penata laksanaan	
14	24/2015 02	BAB I - III	- Rev dapus - Rev justifikasi - Rev analisa	
15	28/2015 02	Bab 1 & 3	ACC	
16	12/2015 03	BAB 4	- Rev pengambilan data - Rev data subjektif (keluhan utama, kontrasepsi, Pola Kebiasaan) - Rev data objektif (keputusan deteksi, kaji) - Analisa & penata laksanaan	
17	15/2015 03	BAB 4	- Rev Kuwajat psikologi, sosial, buktual, spiritual - Analisa - penatalaksanaan	
18	17/2015 03	BAB 4 & 5	- Rev Pola kebiasaan sehari-hari - Rev analisa - Rev penatalaksanaan	
19	25/2015 03	BAB 4 & 5	- ACC bab 1 - Rev FOT kunjungan pertama	
20	19/2015 04	BAB 4	- Rev bab 4 kunjungan 1,2,3	
21	27/2015 04	BAB 5 & 6	- Rev FOT kunjungan ketiga - Rev kesimpulan data subjektif dan objektif	

22	08 / 2025 05	BAB 5 & 6 Abstrak	- Acc bab 5 - Acc bab 6 - Rev abstrak (Introduction, Hasil, Discussion)	g
23	09 / 2025 05	Abstrak	- Rev Introduction - Rev methods - Rev hasil	g
24	10 / 2025 05	Abstrak	Acc Abstrak	g
25	15 / 2025 05	BAB 9	Acc	g
26	21 / 2025 05	BAB 5	Acc	g
27	27 / 2025 05	BAB 6	Acc	g

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
28	30/5 2025	Abstrak	Ace	

Catatan : Minimal Bimbingan Penulisan LTA dilakukan masing – masing 10 (sepuluh) kali untuk 2 (dua) Pembimbing Setuju dan Siap Dujikan

Tanggal Persetujuan :
Dosen Pembimbing I



Esyuananik SST, M.Keb
NIP. 197506182005012002

Bangkalan, 19 JUN 2025
Mengetahui
Ketua Program Studi



Suryaningsih, S.SIT, M.Keb
NIP. 197805242001122003

Tanggal Persetujuan :
Dosen Pembimbing II



Deasy Irawati SST, M.Keb
NIP. 197912082002122002