

## Lampiran 1 Waktu Pelaksanaan

No	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April
1	<b>Studi Pendahuluan</b>	■			
2	<b>Pengumpulan Data</b>			■	
3	<b>Analisa</b>			■	
4	<b>Penyusunan Laporan</b>				■

Lampiran 2 Lembar Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

---

---

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu Hamil dengan Anemia dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Dewi Syafitri

Nim : P27824321012

Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,  
Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan

Judul : Studi Kasus pada Multigravida Trimester III Dengan  
Anemia Di Wilayah Puskesmas Tongguh Arosbaya  
Kabupaten Bangkalan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan,

Mahasiswa

Klien

Dewi Syafitri  
P27824321012

## Lampiran 3 Kusioner

**INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA**  
**STUDI KASUS PADA MULTIGRAVIDA TM III DENGAN ANEMIA DI**  
**WILAYAH PUSKESMAS TONGGUH KABUPATEN BANGKALAN**

Kode :

Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda (✓) jika iya dan tanda (x) jika tidak pada pilihan jawaban yang sesuai dengan kriteria.

## Data Karakteristik Responden

Status Gravida :

Usia kehamilan :

Pekerjaan :

## 1. Faktor Resiko

## a. Usia

Berapa usia ibu saat ini

- Kurang dari 20 tahun (<20) - 20 tahun – 35 tahun - Lebih dari 35 tahun (>35) 

## b. Paritas

Sudah berapa kali ibu melahirkan

- < 2 kali - 2 sampai 4 kali - > 4 kali 

## c. Jarak Kehamilan

Berapa lama jarak kehamilan ibu saat ini dengan sebelumnya

- < 2 tahun
- 2 – 10 tahun
- > 10 tahun

d. Pendidikan

Apa pendidikan terakhir ibu saat ini

- Tamat SD
- Tamat SMP
- Tamat SMA/SMK
- Akademi/ Perguruan Tinggi

e. Kepatuhan Konsumsi Fe

Apakah ibu selama hamil rutin konsumsi tablet Fe?

- Sesuai anjuran bidan setiap 1x sehari
- Tidak Rutin / jarang konsumsi Fe
- Tidak diminum sama sekali

f. Pengetahuan

Sebelumnya ibu apakah mengetahui apa yang dimaksud anemia kehamilan?

- mengetahui
- Kurang mengetahui

2. Tanda dan Gejala Anemia

Hb ..... gr/dL

Anemia Ringan

- a. Pada saat kehamilan ibu tampak pucat ?
- b. Apakah pada saat kehamilan ini ibu sering merasakan pusing?
- c. Apakah pada saat kehamilan ini ibu mudah merasa lelah?

Anemia Sedang

- d. Apakah pada saat kehamilan ini ibu sering merasakan pusing?
- e. Apakah pada konjungtiva ibu pucat?
-

f. Apakah pada telapak tangan ibu tampak pucat?

g. Apakah bagian mulut ibu terdapat mukosa?

h. Apakah jaringan dibawah kuku ibu tampak pucat?

#### Anemia Berat

a. Apakah pada saat kehamilan ini ibu merasakan perubahan denyut jantung yang tidak seperti biasanya?

b. Apakah selama kehamilan ini tekanan darah ibu normal atau kurang dari normal?

c. Apakah pada saat kehamilan ini ibu sulit berkonsentrasi?

d. Apakah pada saat kehamilan ini ibu sering merasakan sesak nafas

e. Apakah pada saat kehamilan ini ibu sering merasakan sakit kepala

f. Apakah pada saat kehamilan ini ibu terjadi perubahan warna tinja ketika BAB? Jika iya berwarna apa?

### 3. Dampak Anemia

#### 3.1 Pada ibu

- Perdarahan Antepartum

- Terkenan infeksi

- KPD

- Persalinan Prematur

- Partus Lama

- Atonia Uteri

- Persalinan SC

- Perdarahan

#### 3.2 Pada bayi/janin

Apakah pertumbuhan dan perkembangan sesuai dengan usia kehamilannya (Resiko IUGR, Hambatan tumbuh kembang janin prematur dan BBLR) ?

TFU : .....Cm      TBJ : .....gram      Berat Lahir : .....gram

### 4. Penatalaksanaan

Selama ini apa yang sudah dilakukan oleh ibu, keluarga, nakes dalam mengatasi kehamilan dengan anemia ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

a. Farmakologi :

- Apakah ibu sudah diberikan Pemberian tablet Fe ?

.....

.....

- Bagaimana cara ibu minum tablet Fe ?

.....

.....

b. Non farmakologi :

- KIE apa saja yang sudah didapatkan ibu untuk penanganan anemia pada kehamilannya ?

.....

.....

- Apakah ibu selama kehamilan mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi (daging merah, kacang-kacangan, ikan dan hati) dan minuman yang tinggi kandungan vitamin C (sayur brokoli, jeruk, jambu, pepaya, dan jus lemon)?

.....

.....

- Apakah ibu sudah mengikuti Kelas Ibu Hamil ?

.....

.....

## Lampiran 4 Kuisisioner Pengetahuan

Petunjuk : Berilah tanda cek list (✓) pertanyaan paling tepat pada kolom dibawah ini.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Anemia adalah suatu keadaan dimana kadar hemoglobin (Hb) ibu kurang dari 11 gr/dL		
2.	Tanda-tanda anemia pada kehamilan munculnya rasa lemas, cepat lelah, telinga berdenging, dan sesak nafas.		
3.	Kehilangan nafsu makan, mual dan muntah bukan tanda gejala anemia.		
4.	Anemia pada kehamilan berbahaya bagi ibu dan janin.		
5.	Kelahiran prematur bukan merupakan akibat dari anemia kehamilan.		
6.	Anemia sering terjadi pada ibu yang sering melahirkan (>2)		
7.	Usia ibu hamil >35 tahun tidak berkaitan dengan anemia		
8.	Anemia kehamilan terjadi karena kurangnya asupan zat besi (daging, ikan, sayur dan kacang-kacangan)		
9.	Penyakit TBC dapat menyebabkan terjadinya anemia pada kehamilan		
10.	Salah satu penanganan ibu hamil dengan anemia adalah mengonsumsi tablet Fe		

## Lampiran 5 Tabel Matrik

**Tanda dan Gejala yang dirasakan oleh ibu hamil Dengan Anemia**

Tanda dan Gejala	Kejadian			
	Kasus A		Kasus B	
	Iya	Tidak	Iya	Tidak
Pusing				
Mudah Lelah				
Mata berkunang-kunang				
Nafsu makan berkurang				
Hilangnya Konsentrasi				
Luka Pada Lidah				
Nafas Pendek/ Sesak Nafas				
Konjungtiva pucat				
Telapak tangan pucat				
Jaringan bawah kuku pucat				
Perubahan warna tinja				

**Faktor Penyebab ibu hamil Dengan Anemia**

Faktor Penyebab	Kejadian	
	Kasus A	Kasus B
Usia <20 dan >35 tahun		
Pendidikan		
Jarak kehamilan < 2 tahun		
Paritas		
Kepatuhan konsumsi Fe		
Pengetahuan		

**Dampak Ibu Hamil dengan Anemia**

Dampak Pada Ibu dan janin	Kejadian	
	Kasus A	Kasus B
Perdarahan Antepartum		




Rentan Terkena Infeksi		
KPD		
IUGR		
Persalinan Prematur		
Partus lama		
Antonia uteri		
Persalinan SC		
Perdarahan		
BBLR		

### **Penatalaksanaan Ibu Hamil Anemia**

Penatalaksanaan	Kejadian	
	Kasus A	Kasus B
Konsumsi makanan kaya zat besi		
Kelas Ibu Hamil		
KIE		
Tablet Fe		

## Lampiran 6 Perizinan Penelitian


**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS TONGGUH**  
 Jalan Raya Aermata Buduran, Telepon 0821-12345-116, Kode Pos 69151  
 Website : <https://sites.google.com/view/puskesmas-tongguh>  
 E-mail : [pkm.tongguh92@gmail.com](mailto:pkm.tongguh92@gmail.com)  
**AROSBAYA**

---

Bangkalan, 20 Maret 2024


Nomor : 000.9.2/08-4/433.102.8/2024      yth. Kepala Program Studi D3 Kebidanan  
 Sifat : Penting      Poltekkes Kemenkes Surabaya  
 Lampiran : -      di\_  
 Hal : **IJIN PENELITIAN**      **BANGKALAN**

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan dengan nomor : 000.9.2/627/433.102/2024, tanggal 04 Maret 2024 tentang Permohonan Ijin Penelitian / survei / data, Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Surabaya Program Studi D3 Ilmu Kebidanan atas nama :

Nama : **DEWI SYAFITRI**  
 NIM : P27824321012  
 Semester : VI (Enam)  
 Tema/Topik : Studi Kasus Pada Multigravida TM 3 Dengan Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Tongguh Kabupaten Bangkalan.

Pada dasarnya kami dari pihak puskesmas tidak merasa keberatan dan memberi ijin kepada Mahasiswa bersangkutan untuk melakukan penelitian.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui  
 Kepala UPT Puskesmas Tongguh  
  
**BASKOROWATI SULISTYNING, A. S.ST**  
 Penata TK I / III D  
 NIP. 197807202006012016

## Lampiran 7 Informed Consent R1

25

Lampiran I. Lembar Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

---

Saya yang bertanda tangan dibawah ini



Nama : Ny. Mawaroh  
Usia : 41 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Batu Nong

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu Hamil dengan Anemia dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Dewi Syafitri  
Nim : P27824321012  
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,  
Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan  
Judul : Studi Kasus pada Multigravida Trimester III Dengan Anemia Di Wilayah Puskesmas Tonggoh Arosbaya Kabupaten Bangkalan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, Maret 2024

Mahasiswa	Klien
 Dewi Syafitri P27824321012	 Mawaroh

## Lampiran 8 Kunjungan ANC R1

**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**  
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)  
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 9-7-2023	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:	22/9/23	27/10/23	5/12/23	8/1/24
Tempat Periksa:	Ponk Ormal	Ponk Ormal	Ponk Ormal	Ponk Ormal
Timbang BB	63 kg	68 kg	72 kg	75 kg
Pengukuran Tinggi Badan	164 cm			
Ukur Lingkar Lengan Atas	23.5"	23"		
Tekanan Darah	100/70	100/80	100/70	100/70
Periksa Tinggi Rahim			17 cm	17 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-		130 bpm	130 bpm
Status dan Imunisasi Tetanus	T0		T1	T1
Konseling	Art. kemas, kontrasepsi		Art. kemas	Art. kemas
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah	- Heparin - +elctms			
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin: 16-9-24	Fasyankes:	Rujukan:		
Taksiran Persalinan:				
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				

Lampiran 9 Hasil USG R1

**PELAYANAN DO**

### Lembar Pemeriksaan Dokter Trimester 3 (Usia kehamilan 32 -36 minggu)

**Pemeriksaan Fisik**  
Keadaan umum:

Keadaan Umum	baik	sedang	buruk
Konjungtiva			
Sklera		anemia	tidak anemia
Laher		ikterik	tidak ikterik
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

**USG Trimester III** 23-4-2024  
HPHT 25/24 Kehamilan 41 minggu

Jarin	Kandung Tidak Hidup	BPD	0,6 cm
Jumlah janin	1 tunggal	HC	cm
Letak janin	Anterior Dekstra uterin	AC	31,2 cm
	Presentasi kepala Presentasi bokong Letak litang		
Berat Janin	2,6 gram	FL	cm
Plasenta	Normal Tidak Anjauk	SDP Cairan Ketuban	cm
Usia kehamilan	35-36		30/1

• Lingkari pilihan yang sesuai

**Keterangan:**  
 BPD: Biparietal Diameter  
 HC: Head Circumferensial  
 AC: Abdominal Circumferensial  
 FL: Femur Length  
 SDP Cairan Ketuban: Single Deepst Pocket Cairan Ketuban

**Pemeriksaan laboratorium (tanggal ..... / ..... / 20 .....**)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin		gr/dL
Protein Urin		mg/dL
Urin Reduksi	Negatif / +1 / +2 / +3 / +4	

**Rencana Konsultasi Lanjut:**

Gizi	Kebidanan	Anak	Penyakit Dalam	Neurologi	THT	Psikiatri	Lain-lain
------	-----------	------	----------------	-----------	-----	-----------	-----------

**Rencana Persalinan**

Persalinan normal	Persalinan dengan bantuan	Persalinan operasi
-------------------	---------------------------	--------------------

**Pilihan Rencana Kontrasepsi**

MAL	Pil	Suntik	AKDR	Implan	Steril	Belum memilih
-----	-----	--------	------	--------	--------	---------------

MAL: Metode Amnion Laktasi  
AKDR: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

**Konseling**

Kebutuhan Konseling	tidak	YA
---------------------	-------	----

Jelaskan: .....  
 Lingkari pilihan yang sesuai  
 Kesimpulan: Rekomendasi tempat persalinan: FKTP/ FKRTL, (coret salah satu)  
 (Persalinan dapat dilakukan di FKTP atau Rujuk ke FKRTL)

## REPORT OF ULTRASOUND

Rumah Sakit: PUSKESMAS TONGGUH

Tanggal Pemeriksaan: 23-04-2024

ID: 1266601GB

Name: MAISAROH

Gender:

Umur: 42D Exam Type: Middle-late Pregnancy ID Pemeriksaan: 120



AUA 35w2d;  
GA(LMP) 41w3d;  
AFI1 20.00mm;  
AFI3 18.32mm;  
AFI 81.61mm;  
AC 315.40mm GW 35w4d EDD 24/5/2024;

EDD(AUA) 26/5/2024;  
EDD(LMP) 14/04/2024;  
AFI2 14.99mm;  
AFI4 28.31mm;  
BPD 86.54mm GW 35w0d EDD 28/5/2024;  
EFW(Shepard) 2.61kg;



## Lampiran 10 Hasil Laboratorium R1

Nama: Maisarah  
 Tanggal Lahir: 10-03-1982  
 Alamat: Ds. Batomang

PUSKESMAS TONGGUH  
 Raya Aar Mata Buduran, Tlp. 081217490849  
 Email: pkm.tongguh92@gmail.com  
**AROSBAYA**

Nama Pasien: Maisarah  
 Umur: 41th  
 Alamat: Ds. Batomang - Arosbaya

No. Lab: 043/ANC  
 Tanggal: 01-02-2024  
 Dokter:

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	ANGKA NORMAL
Hb	9,0	Gr/dl	12-16
Gol. Darah	B+	-	-
Albumin	Neg	-	Negativ
Glucose	Neg	-	Negativ
HbsAg	N.R.	Non Reaktiv	Non Reaktiv
HIV	N.R.	Non Reaktiv	Non Reaktiv
Siphilis	N.R.	Non Reaktiv	Non Reaktiv

Arosbaya, 01-02-2024  
 Pemeriksa  
 NIK SU...  
 NIP...

## Lampiran 11 Rekam Medis

BULAN : Mei UMUM BPJS/UHC

1	Nama	Maisarah
2	Alamat	Bt. Nong
3	No BPJS	3035515667
4	No Rekam Medis	12666.01 CIB
5	No hp	0878 9129 1482
6	Datang tanggal / jam	6 - 5 - 2024 jam : 03 40 WIB
7	Pulang tanggal / jam	jam :
8	Keluhan	ibu datang dg keluhan konstipasi, keluar lendir & darah sejak jam 02-00 WIB
9	TTV	TB = BB = lingk. perut = TD = 110 mmHg N = 82 S = 36,5 RR = 24 SP02 = 93% 132 JPU: 29 cm
10	Terapi	
11	Diagnosa	
12	Dokter	dr Eka / dr. Sulfa
13	Pulang	Sembuh/ Rujuk/ Pulang Paksa/ Meninggal / Rujuk
14	Rujuk	Rumah Sakit = Tanggal = Jam = Diagnosa =
15	Data	KSK = Ada/ Tidak KTP = Ada/ Tidak
16	Petugas	Yang Menerima = Yang Memulangkan =
17	Input	Selesai / Belum



# PONED

Bulan: Mei.....

UMUM/ BPJS/ UHC

NO REKAM MEDIS : 126601 GB.....

1	Jam plasenta lahir	
2	Status kehamilan	Gravida : <u>5</u> partus : <u>2</u> abortus : <u>2</u>
3	Status ANC	Lengkap / tidak-lengkap
4	Umur kehamilan	<u>39</u> minggu
5	Tinggi fundus uteri	<u>29</u> cm
6	Presentasi kehamilan	Kepala/ sungsang/ lintang/ .....
7	DJJ	<u>132</u> 4mat
8	HB	<u>12.4</u>
9	TTV	TB =            BB =            lingk. perut = TD = <u>110/70</u> N = <u>82</u> S = <u>36.5</u> RR = <u>24</u>
10	Bidan / penolong	- - -
11	Diagnosa	
12	Dokter Konsul/ Penolong	
13	Pulang	Sembuh/ Rujuk/ Pulang Paksa/ Meninggal / Rujuk
14	Rujuk	Rumah Sakit = Tanggal =                      Jam = Diagnosa =
15	Data	KSK = Ada/ Tidak                      buku nikah = ada/ tidak KTP = Ada/ Tidak                      surat lahir = ada/ tidak Partograph = ada/ tidak
16	Input	Selesai / Belum

## LEMBAR OBSERVASI

Nama Ibu : Misroh Umur : 42 th G : TP : A : 2  
 Nama Suami : Ahmad Umur : 42 th  
 Alamat : Bk. Nrong

A. MASUK KAMAR BERSALIN  
ANAMNESIS

Tanggal : 10-5-2014 Jam : 07.00 WIB  
 His Mulai Sejak Tanggal : 10-5-2014 Jam : 08.00 WIB  
 Pengeluaran Per vagina  
 Darah : (-)  
 Lendir : (-)  
 Ketuban Pecah / Belum : pecah Jam : 06.00 WIB  
 Warna : keruh  
 Keluhan Lain :  
 Riwayat Alegri Obat :  
 Riwayat Persalinan yg lalu :

B. KEADAAN  
UMUM

Tensi : 110/70 mmHg  
 Suhu : 36.5 °C  
 Nadi : 82 x/menit  
 Pernafasan : 24 x/menit  
 Odema : (+) (-)  
 Lain-Lain :

C. PEMERIKSAAN  
OBSTETRI

1. Palpasi TFU : 29 cm  
 Leopord :  
 LI TFU 29 cm  
 LII perut kanan teraba pinggang bayi  
 LIII perut bagian bawah teraba kepala  
 LIV kepala sudah masuk PAS  
 2. DJJ : 132 x/menit  
 3. His 10" : x lama : detik  
 4. VT Tgl : 10-05-2014 Jam : 04.00 WIB  
 5. Hasil : VT Ø hulu > 1 cm  
 6. Periksa :

D. Diagnosa (A) Ny. Misroh/42 th GrP<sub>1</sub>A<sub>2</sub> dg mpartu fase laten

E. (P/I) OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

LEMBAR OBSERVASI

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 10-4-2024

Tempat persalinan:  rumah ibu  Puskesmas  lain (sebutkan):

Alamat tempat persalinan: Jl. der. Bata Dinduran - kec. Arsbaya

KALA I

Partograf melalui garis simpada

Persalinan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

KALA II

Lama kala II: 30

menit Episiotomi:  tidak  ya, indikasi:

Pendamping pada saat persalinan:  suami  keluarga  teman  dukun  tidak ada

Gawat Janin:  miringkan ibu ke sisi kiri  minta ibu menarik napas  episiotomi

Distokia Bahu:  Manuver Mc Robert  ibu menyangkiang  Lainnya:

KALA III

Lama Kala III: 15

menit Jumlah Perdarahan: ± 180 ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM = 2 menit?  ya  tidak

Pemberian Oksitosin ulang (2x)?  ya  tidak

b. Pemegangan tali pusat terkendal?  ya  tidak

c. Masase fundus uteri?  ya  tidak

Laserasi perineum derajat: 1 Tindakan:  mengevaluasi secara manual  merujuk

Atonia uteri:  Kompresi timanual interna  Metil Ergometrin 0.2 mg IM  Oksitosin drip

Persalinan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3100 gram Panjang: 50 cm Jenis Kelamin:  Perempuan  Laki-laki Nila APGAR: 7, 8

Bayi baru lahir pucat/biru/lemas:  mengeringkan  menghangatkan  bebasakan jalan napas

stimuli rangsang awal  lainnya: sebakul

Persalinan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08-30	110/70	88	36,5°C	setinggi pusat	Baik	Kesong	± 180 cc
	08-45	110/70	84		2 jari 1/2 pusat	Baik	Kesong	± 190 cc
	09-00	100/60	86		3 jari 1/2 pusat	Baik	Kesong	± 200 cc
2	09-15	100/60	88		3 jari 1/2 pusat	Baik	Kesong	± 220 cc
	09-45	110/70	86	36,5°C	3 jari 1/2 pusat	Baik	Kesong	± 230 cc
	10-15	110/70	86		3 jari 1/2 pusat	Baik	Kesong	± 250 cc

Persalinan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nfas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

OBSERVASI KALA I (Fase Laten  $\phi < 4$  cm)

Tgl	Jam	His (10')		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	Pemeriksaan Dalam (VT)
		Berapa Kali	Lama					
10/01/5	01.00	3	30	132	110/70	36.8°C	82	VT: $\phi$ 1 cm eff 25% ketup ket $\oplus$ H <sub>2</sub>
	01.30	4	25	132			82	
	05.00	4	25	130			82	
	05.30	4	25	132			80	
	06.00	5	25	132			82	ket $\ominus$
	06.30	5	25	130			80	
	07.00	5	20	132			82	VT: $\phi$ 10 cm eff 100% ketup ket $\oplus$ H <sub>2</sub>
	09.50	5	20	132	110/70	36.8°C	82	Benjil Labis spt B. Jh: Labis - Labis GB: 3/00 kg PB: 50 cm A-S: 7-8

## Lampiran 12 Dokumentasi Kunjungan R1









## Lampiran 13 Informed Consent R2

Lampiran 1. Lembar Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

---

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hesti  
Usia : 29 tahun  
Pekerjaan : perawat  
Alamat : ngentaek


Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu Hamil dengan Anemia dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Dewi Syafitri  
Nim : P27824321012  
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya, Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan  
Judul : Studi Kasus pada Multigravida Trimester III Dengan Anemia Di Wilayah Puskesmas Tonggoh Arosbaya Kabupaten Bangkalan.


Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, Maret 2024

Mahasiswa

  
Dewi Syafitri  
P27824321012

Klien

  
Hesti



## Lampiran 14 Kunjungan ANC R2

**PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**  
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)  
ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 14/8/23	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:	17/9 <sup>23</sup>	25/11 <sup>23</sup>	16/04 <sup>24</sup>	27/09 <sup>24</sup>
Tempat Periksa:				
Timbang BB	49,6 kg	50,1 kg	60 kg	60 kg
Pengukuran Tinggi Badan	149 cm			
Ukur Lingkar Lengan Atas	25 cm			
Tekanan Darah	101/70	110/80	110/70	100/70
Periksa Tinggi Rahim	PPT ⊕	20/14/24	26 cm	26 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		132 x/mnt	142 x/mnt	136 x/mnt
Status dan Imunisasi Tetanus				
Konseling		nutrisi		
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah		✓	✓	✓
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin 24/6/24 Taksiran Persalinan:	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				



## Lampiran 16 Hasil Laboratorium R2

Nama : NESTI Ghiswaty  
 Ubur : 33TH  
 Alamat : TENGKONG  
 Tar. Periksa : 18-09-2023

**ESMAS TONGGUH**  
 Mata Bujur, Tg. 0812140049  
 em.tongguh@gmail.com  
**AROSBAYA**

No. Lab : 336/ANC  
 Tanggal : 18-09-2023  
 Dokter : dr. EFA

Golongan Darah : B Rh  
 Anti : A Anti : B Anti : AB Anti : Rh

Hasil : D+  
 Penyakit : TUBERKULOSIS

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	ANGKA NORMAL
Hb	10,0	Grid	12-18
Gol. Darah	D+	-	-
Albumin	NEG	-	Negativ
Glucose	NR	-	Negativ
HbsAg	NR	Non Reaktiv	Non Reaktiv
HIV	NR	Non Reaktiv	Non Reaktiv
Siphilis	NR	Non Reaktiv	Non Reaktiv

Arosbaya 18-09-2023  
 Pemetiksa

## Lampiran 17 Dokumentasi Kunjungan R2







