





Lampiran 2 : *Inform Consent*



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 2 : Lembar Inform Consent



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny " D "  
Umur : 22 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Tlogowaru 3/1  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (~~bersedia/tidak bersedia~~) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan Trimester III dengan Anemia Sampai dengan Penggunaan Kontrasepsi**". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Ayu Hannas Syavira Ari Yuni  
NIM. 18.2.048

Malang,  
Responden

(.....  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

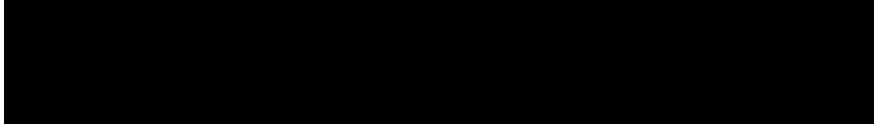
(.....  
Tanda tangan

(\*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 3 : Lembar Observasi Persalinan

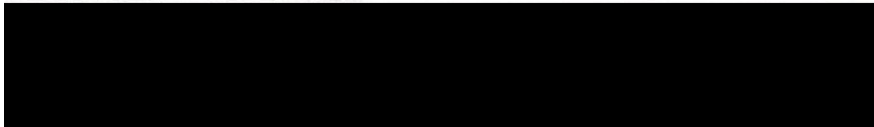


INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



LEMBAR OBSERVASI

Tgl	Jam	His Dalam 10"		DJJ	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
18/10/17	15-20	3	20	145/100	110/70 mmHg	37,0°C	80/menit	V/V tendr ① Dendr ② 3 cm off 25% Pegras ketubuh kepala U ④ Mielok ① H2	
	20.05	5	40	140/100	110/70 mmHg	37,1°C	85/menit	V/V tendr ① Dendr ② 3 cm off 50% ketubuh oleh Pegras ketubuh kepala. His lanjut partus ④	



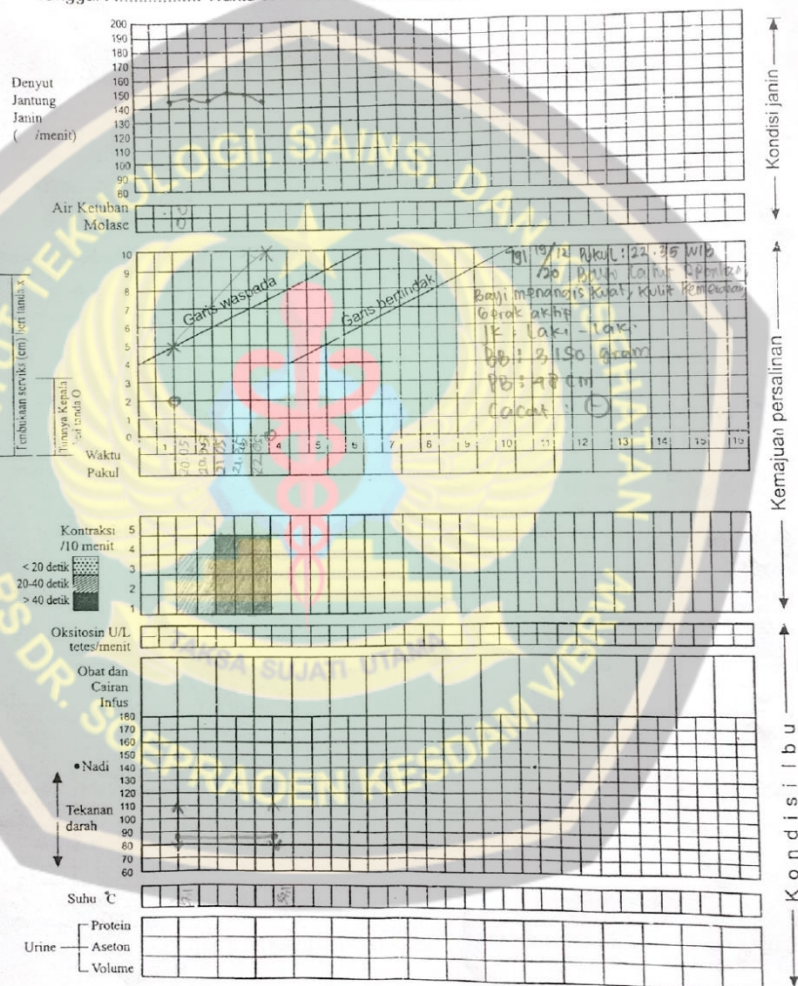
Lampiran 4 : Form Partograf



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
 RS dr. SOEPRAOEN  
 PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan PMB MASTURAH Alamat : TAJINAN  
 Nama : Ny D Umur : 22 Gravida : 1 Para : 0 Abortus : 0 No. Registrasi : .....  
 Tanggal : 10 Des 2020 Waktu saat masuk : 15.20 Mulai mulas : ..... Ketuban pecah : .....



Makan : 1 porsi Nasi goreng  
 Minum : ± 3 gelas air putih

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 19 Desember 2020
- Nama Bidan: MAFURAH
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: PNB
- Alamat tempat persalinan: .....
- Catatan:  Rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawat darurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Tamuan pada fase laten: ..... Perlu Intervensi: Y/N
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya: .....
- Distocia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 10 Menit
  - Ya, waktu: ..... Menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: ..... menit setelah bayi lahir
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali:
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih / Σ Urin	Σ darah keluar
1.	22.50	110/80	86	36.6	11 cm di pusat	Baik	Kosong	10cc
	23.05	110/80	83		11 cm di pusat	Baik	Kosong	-
	23.20	120/80	83		11 cm di pusat	Baik	Kosong	-
2.	23.35	120/80	83		11 cm di pusat	Baik	Kosong	-
	23.50	120/80	83	36.1	11 cm di pusat	Baik	Kosong	5 cc
	00.20	120/80	89		11 cm di pusat	Baik	Kosong	-

Gambar 2-7 halaman 2 Partograf

Kala Satu Persalinan

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Laserasi:
  - Tidak
  - Ya, dimana: Kulit perineum
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
  - Tindakan:
    - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: .....
  - Atonic Uteri:
    - Ya, tindakan: .....
    - Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 100 ml
- Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:
  - Hasilnya: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: Baik, TD: 110/70 mmHg, Nadi: 86/mnt, Napas: 21 x/mnt
- Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
  - Hasilnya: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3150 gram
- Panjang badan: 48 cm
- Jenis kelamin: D/P
- Perilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi baru lahir:
  - Normal, tindakan:
    - menghangatkan
    - mengeringkan
    - rangsang taktil
    - IMD atau naturi menyusui segera
    - tetes mata profilaksis, vitamin K, Imunisasi Hepatitis B
  - Asfiksia, tindakan:
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
    - mengeringkan
    - rangsangan taktil
    - ventilasi positif (jika perlu)
    - asuhan pascaresusitasi
    - lain-lain, sebutkan: .....
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi: ya / tidak, tindakan:
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan dan Hasilnya: .....

Lampiran 5 : Score Poedji Rochati



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI  
OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Ny. D Umur Ibu : 22 Th. 29/12  
 Hamil ke 1 Haid terakhir tgl : 22-03-2020 Perkiraan persalinan tgl : ..... bl  
 Pendidikan ibu : SMA Suami : SMA  
 Pekerjaan ibu : IRT Suami : Swasta

KEL. F.R	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil 1, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah Melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				✓
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14	Hamil kembar air (hidramion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							6

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN  
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN			
						RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain

## Lampiran 6 : 18 Penapisan Ibu Bersalin



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

### PENAPISAN IBU BERSALIN

#### DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT


	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan Pervaginam	2. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)	3. <input type="checkbox"/>	3. <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental	4. <input type="checkbox"/>	4. <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)	5. <input type="checkbox"/>	5. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)	6. <input type="checkbox"/>	6. <input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	7. <input type="checkbox"/>	7. <input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	8. <input type="checkbox"/>	8. <input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda/gejala infeksi	9. <input type="checkbox"/>	9. <input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan	10. <input type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	11. <input type="checkbox"/>	11. <input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	12. <input type="checkbox"/>	12. <input checked="" type="checkbox"/>
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. <input type="checkbox"/>	13. <input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. <input type="checkbox"/>	14. <input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi kepala ganda	15. <input type="checkbox"/>	15. <input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	16. <input type="checkbox"/>	16. <input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menumbung	17. <input type="checkbox"/>	17. <input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	18. <input type="checkbox"/>	18. <input checked="" type="checkbox"/>

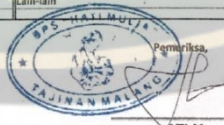


Lampiran 7 : Hasil Laboratorium



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS TAJINAN Jalan Sriwangi No. 01 Telp. (0341) 751390 Kode Pos 65172 Email: pustabinan@gmail.com TAJINAN - MALANG					
Nama :	My Dina	Tanggal Periksa :	15-10-2020		
Tgl Lahir :	22-11-98 (L/P)	Nomor RM :			
Alamat :	Tlogowan 3/1	Jam Periksa :	09.45		
Pengirim :		Jam Selesai :	09.55		
		Nomor BPJS :			
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM					
URUSAN PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL	URUSAN PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
<b>HAEMATOLOGI</b>			<b>IMUNOLOGI SEROLOGI</b>		
<b>Darah Lengkap</b>			<b>Widal</b>		
Haemoglobin :	8.9	L: 13-16 gr/dl, P: 12-14 gr/dl	Salmonella Tiphly O :		Negatif
Hematokrit :		L: 38-46 %, P: 36-42%	Salmonella Tiphly H :		Negatif
Leukosit :		4.000 - 10.000 sel/mm	Salmonella ParaTiphly A :		Negatif
Trombosit :		150.000 - 500.000 sel/mm	Salmonella paraTiphly B :		Negatif
Laju Endap Darah :		L: 0-10, P: 0-15	<b>Anti HIV</b>		
Eritrosit :		3,79 - 5,78 x 10 <sup>6</sup>	Reagen 1 :		Non Reaktif
Hitung Jenis Leukosit :			Lot. No. :		
Eosinofil :		1-3 %	Reagen 2 :		Non Reaktif
Basofil :		0-1 %	Lot. No. :		
N. Stab :		2-6 %	Reagen 3 :		Non Reaktif
N. Segmen :		50-70 %	Lot. No. :		
Limfosit :		20-40 %	Hbs Antigen :		Non Reaktif
Monosit :		2-8 %	HR Antigen :		Negatif
Golongan Darah :	Ab +		TPHA ICT :		Negatif
Rhesus :			<b>URINALISIS</b>		
Malaria :	Negatif		Piano Tes :		
<b>KIMIA DARAH</b>			Albumin :		Negatif
Gula Darah Acak :		< 120 mg/dl	Reduksi :		Negatif
Gula Darah Puasa :		< 110 mg/dl	pH :		6,0 - 7,5
Gula Darah ZIPP :		< 150 mg/dl	<b>Urine Lengkap</b>		
Asam Urat :		2-6 mg/dl	<b>Makroskopis</b>		
Kolesterol :		< 200 mg/dl	Warna :		Kuning
<b>MIKROBIOLOGI</b>			Kejernihan :		Jernih
Bakteri Batang Tahan Asam :			Leukosit :		Negatif
BTA Sewaktu 1 :		Negatif	Urobilin :		Normal
BTA Pagi :		Negatif	Nitrit :		Negatif
Pewarnaan Gram :			Protein :		Negatif
Tes Cepat Molekular :		MTB Not Detected	pH :		6,0 - 7,5
<b>Faeces Lengkap</b>			Berat Jenis :		1,003 - 1,030
<b>Makroskopis</b>			Eritrosit :		Negatif
Warna :		Coklat	Bilirubin :		Negatif
Konsistensi :		Lembek	Keton :		Negatif
Darah :		Negatif	Glukosa :		Negatif
Lendir :		Negatif	<b>Mikroskopis</b>		
<b>Mikroskopis</b>			Silinder :		Negatif
Leukosit :		0-1	Leukosit :		0-2/LPB
Eritrosit :		0-1	Eritrosit :		0-2/LPB
Bakteri :			Epitel :		
Amoeba :		Negatif	Bakteri :		
Jamur :		Negatif	Kristal :		Negatif
Lain-lain :			Lain-lain :		Negatif
<b>Catatan</b>					
Rapid Antibodi Covid-19: Non Reaktif					
Ig G :					
Ig M :					


  
Pemeriksa  
ATLM




DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS TAJINAN**  
 Jalan Sriwangi No. 01 Telp. (0341) 751390 Kode Pos 65172  
 Email: pustajinan@gmail.com  
**TAJINAN - MALANG**



Nama : NY. Vira Tanggal Periksa : 14 - 12 - 2020  
 Tgl Lahir : 22 - Nov - 1998 (L/P) Nomor RM : Nomor Lab :  
 Alamat : Tlogowan 9/1 Jam Periksa : 10.00 Jam Selesai : 10.15  
 Pengirim : PMB M. Asnawati Nomor BPJS :

**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

HASIL PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL	HASIL PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
<b>HAEMATOLOGI</b>			<b>IMUNOLOGI SEROLOGI</b>		
<b>Darah Lengkap</b>			<b>Widal</b>		
Haemoglobin	: 9,7	L: 13-16 gr/dl, P: 12-14 gr/dl	Salmonella Tiphly O	:	Negatif
Hematokrit	:	L: 38 - 46 %, P: 36 - 42%	Salmonella Tiphly H	:	Negatif
Leukosit	:	4.000 - 10.000 sel/mm	Salmonella ParaTiphly A	:	Negatif
Trimbosit	:	150.000 - 500.000 sel/mm	Salmonella paraTiphly B	:	Negatif
Laju Endap Darah	:	L: 0 - 10, P: 0 - 15	<b>Anti HIV</b>		
Eritrosit	:	3,79 - 5,78 x 10 <sup>6</sup>	Reagen 1	:	Non Reaktif
Hitung Jenis Leukosit	:		Lot. No.:	:	
Eosinofil	:	1 - 3 %	Reagen 2	:	Non Reaktif
Basofil	:	0 - 1 %	Lot. No.:	:	
N. Stab	:	2 - 6 %	Reagen 3	:	Non Reaktif
N. Segmen	:	50 - 70 %	Lot. No.:	:	
Limfosit	:	20 - 40 %	HBS Antigen	:	Non Reaktif
Monosit	:	2 - 8 %	RPR Antigen	:	Negatif
Golongan Darah	: A B +	-	TPHA ICT	:	Negatif
Rhesus	:	-	<b>URINALISIS</b>		
Malaria	:	Negatif	Pjano Tes	:	
<b>KIMIA DARAH</b>			Albumin	:	Negatif
Gula Darah Acak	:	< 130 mg/dl	Reduksi	:	Negatif
Gula Darah Puasa	:	< 110 mg/dl	pH	:	6,0 - 7,5
Gula Darah 2HP	:	< 150 mg/dl	<b>Urine Lengkap</b>		
Asam Urat	:	2 - 6 mg/dl	<b>Makroskopis</b>		
Kolesterol	:	< 200 mg/dl	Warna	:	Kuning
<b>MIKROBIOLOGI</b>			Kejernihan	:	Jernih
<b>Bakteri Batang Tahan Asam</b>			Leukosit	:	Negatif
BTA Sewaktu 1	:	Negatif	Urobilin	:	Normal
BTA Pagi	:	Negatif	Nitrit	:	Negatif
Pewarnaan Gram	:	-	Protein	:	Negatif
Tes Cepat Molekular	:	MTB Not Detected	pH	:	6,0 - 7,5
<b>Faeces Lengkap</b>			Berat Jenis	:	1,003 - 1,030
<b>Makroskopis</b>			Eritrosit	:	Negatif
Warna	:	Coklat	Bilirubin	:	Negatif
Konsistensi	:	Lembek	Keton	:	Negatif
Darah	:	Negatif	Glikosa	:	Negatif
Lendir	:	Negatif	<b>Mikroskopis</b>		
Mikroskopis	:		Silinder	:	Negatif
Leukosit	:	0 - 1	Leukosit	:	0 - 2/ LPB
Eritrosit	:	0 - 1	Eritrosit	:	0 - 2/ LPB
Bakteri	:	-	Epitel	:	-
Amoeba	:	Negatif	Bakteri	:	-
Jamur	:	Negatif	Kristal	:	Negatif
Lain-lain	:	-	Lain-lain	:	Negatif
<b>Catatan</b>			<b>Stamp</b>		
Rapid Antibodi Covid-19	:	Non Reaktif	 Pemeriksa: _____ ATLM		

**Lampiran 8: Cap Telapak Kaki**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**Lampiran 8 : Cap Telapak Kaki**  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CAP TELAPAK KAKI**

Nama Ibu Bayi : Ny "D" 3/1  
Alamat : Tlogowaru  
Tanggal Lahir Bayi : 19 - 12 - 2020  
Jam Lahir Bayi : 22.35 WIB  
Berat Badan Bayi : 3150 gram  
Panjang Bayi : 48 cm  
Jenis Kelamin Bayi : laki-laki  
Penilaian Sesaat :

CAP TELAPAK KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	

**Lampiran 9 : Dokumentasi**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**DOKUMENTASI**

**ANC**



**INC**



**PNC**



**BBL**



# DOKUMENTASI BUKU KIA

Nomor Registrasi Ibu :  
 Nomor Urut di Kohort Ibu :  
 Tanggal menerima buku KIA :  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

**IDENTITAS KELUARGA**  
 Nama Ibu : NY. Dita Dina Cahyan  
 Tempat/Tgl. lahir : 22 - 11 - 98  
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : ..... tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SM/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : AB+  
 Pekerjaan : IRT  
 No. JKN : .....

Nama Suami : Ta Juniar  
 Tempat/Tgl. lahir : 17 - 6 - 97  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SM/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : Siswa

Alamat Rumah : Tlogowarna 3/1  
 Kecamatan : Kedung Kidul  
 Kabupaten/Kota : Malang  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 08 3840938500

Nama Anak : ..... L/P  
 Tempat/Tgl. Lahir : .....  
 Anak Ke : ..... dari ..... anak  
 No. Akte Kelahiran : .....  
 No. JKN / BPJS : .....

\* Lingkari yang sesuai

**DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN**

Kehamilan Saat ini = 22 - 03 - 2020  
 Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 28 - 12 - 2019  
 Hari Takliran Persalinan (MTP) = AB+  
 Golongan Darah = .....  
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = .....  
 Riwayat Alergi = .....  
 Status Immunisasi Tetanus (T) terakhir = T5 TB = 153 cm  
G.P.A.C.

**RIWAYAT OBSTETRI**

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Masi/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (kg/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, risiko	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
HAMIL SEKARANG								

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

HPHT : 22 - 03 - 2020  
 HPL : 28 - 12 - 2019

Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
KEM/HT	3/20/20	Teraa	16	50	100/70	23	1/2 dst ca
KEM/HT	8/20/20	ringg, mual, muntah	17	50	100/60		1/2 dst pda
KEM/HT	14/20/20	Tidak ada keluhan	24	52	110/80		2/3 dst pda
PMB/MSH	15/20/20	ringg, ngant, pusing	30	54	97/60		3/4 dst pda
PMB/MSH	19/20/20	Tidak ada keluhan	34	55	110/80		1/2 dst pda
PMB/MSH	29/20/20	ngant, pusing	34	57	100/70		3/4 dst pda
PMB/MSH	14/21/20	Mules	36	63	100/70		3/4 dst pda
PMB/MSH	14/21/20	Tidak ada keluhan	38	63	110/80		3/4 dst pda
PMB/MSH	19/21/20	terasa keluar cairan	38	63	110/80		3/4 dst pda

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Letak Janin, GDX	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
Bulet C	T5	Stuokak				adanya mual, muntah, ngant, pusing
Bulet C					BG axi, kaku, dan jantun terpa	adanya mual, muntah, ngant, pusing
15/20/20		Stuokak				ngant, pusing
14/20/20		Stuokak			Lab. Terapi dan PM. Terpa	ngant, pusing
14/21/20		Stuokak				ngant, pusing
15/21/20		Stuokak			Budi Terpa	ngant, pusing
19/21/20		Stuokak			Lab. Terapi dan PM. Terpa	ngant, pusing
14/21/20		Stuokak			BCOM	ngant, pusing

## Lampiran 10 : Leaflet Ibu Hamil Dengan Anemia



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

### •APA PENYEBAB ANEMIA?

- Penyebab utama

1. Kekurangan asupan zat besi dan protein
2. Kurang makan sayur hijau, seperti:  
Kangkung, daun katuk, bayam, daun ubi jalar, sawi hijau, kacang buncis, kacang panjang dll



- Penyebab lain

1. Terlalu sering melahirkan
2. Jarak kehamilan < 2 tahun
3. Penyakit menahun (TBC dll)

### •APA ITU ANEMIA?

Anemia adalah suatu kelainan dimana keadaan zat hemoglobin (jumlah keping darah merah) kurang dari normal.



### •APA TANDA-TANDA ANEMIA?

1. Mata berkunang-kunang
2. Gampang mengantuk
3. Pucat
4. Lesu
5. Lidah, bibir, kuku pucat

## ANEMIA PADA IBU HAMIL



OLEH:  
AYU HANNAS SYAVIRA ARI YUNI  
(18.2.048)

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS. DR SOEPRAOEN MALANG  
2020

## •BAGAIMANA BAHAYA ANEMIA ?

### BAGI IBU HAMIL

-MEMBAHAYAKAN JIWA IBU TERUTAMA SAAT MELAHIRKAN

### BAGI IBU MENYUSUI

-IBU AKAN MERASA MUDAH LELAH DAN LEMAH

### BAGI BAYI

-MENGANGGU PERTUMBUHAN BAYI DALAM KANDUNGAN, KEMUNGKINAN BAYI AKAN DILAHIRKAN DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH.

## •BAGAIMANA CARA MEMCEGAH ANEMIA ?

1. Makan sayuran hijau, kacang-kacangam, ikan, telur, susu, daging, hati, tahu, tempe secara bergantian setiap hari.
2. Mengatur jarak kehamilan dan batasi kehamilan dengan KB
3. Minum 1 tablet pil penambah darah setiap hari bagi bumil, paling sedikit 90 tablet Fe selama hamil.



## •CONTOH MAKANAN• BAGI IBU HAMIL TIAP TRIMESTER

### Kehamilan Trimester I

- Makan dengan porsi sedikit tapi sering

• contoh makanan : susu, telur, buah-buahan, sayuran, sup, biskuit, kue kering dll

### Kehamilan Trimester II

-Kebutuhan akan zat tenaga seperti nasi, roti, dll. Seperti halnya dengan zat pembangun, berupa lauk pauk dan zat pengatur, yaitu sayur dan buah-buahan.

### Kehamilan Trimester III

-Kebutuhan zat yang sama seperti trimester II, kebutuhan karbohidrat, protein, buah dan sayuran.



## •APA YANG DIMAKSUD KB?

KB (Keluarga Berencana) Suatu udaha mengatur jumlah dan jarak anak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

## •APA MANFAAT KB ?

- Menghindari kehamilan beresiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- meringankan beban ekonomi
- membantu keluarga bahagia sejahtera

## •SIAPA YANG HARUS KB?

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan menjarangkan kehamilan atau mengakhiri kehamilan

## •SIAPA YANG HARUS KB?

Merupakan cara, alat, obat-obatan, yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain : metode laktasi, kondom, Pil KB, KB sungik, Implan, IUD, Steril.

### • MAL (Metode Amenorea Laktasi)

Metode KB cocok untuk ibu nifas, syaratnya :

- Menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya asi secara penuh, teratur dan sering)
- Belum haid
- Efektif hanya sampai 6 bulan

## KELUARGA BERENCANA DAN KONTRASEPSI UNTUK IBU ANEMIA



**OLEH:**  
**AYU HANNAS SYAVIRA ARI YUNI**  
**(18.2.048)**

**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN**  
**RS. DR. SOEPRAOEN MALANG**  
**2020**



