

**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

*Lampiran 1*

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI DII KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No.1 Hajimena, Bandar Lampung*

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)</b> <b>PENANGANAN ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III</b>	
<b>Pengertian</b>	Anemia adalah masalah gizi yang memerlukan perhatian serius dan menjadi salah satu tantangan kesehatan masyarakat Indonesia, yang dapat dialami oleh berbagai kelompok usia, mulai dari balita, remaja, ibu hamil, hingga lansia. Beberapa penyebab anemia meliputi kekurangan zat besi, vitamin B12, asam folat, infeksi, faktor genetik, dan perdarahan.  Seiring berkembangnya ilmu pengetahuan banyak cara untuk mengatasi anemia dan meningkatkan hemoglobin (Hb) ibu hamil baik secara medis maupun alamiah, salah satunya adalah Buah Bit yang kaya zat besi sehingga baik untuk meningkatkan hemoglobin darah. Buah Bit termasuk tanaman umbi-umbian, mengandung zat-zat yang sangat diperlukan oleh kesehatan, antaranya zat besi, vitamin C, kalium, fosfor, magnesium, asam folat dan serat. Asam folat yang terkandung dalam buah Bit juga bermanfaat untuk pembentukan darah merah.
<b>Tujuan</b>	Meningkatkan kadar Hemoglobin ibu hamil trimester III dengan anemia ringan untuk mencegah terjadinya komplikasi pada kehamilan dan persalinan, dengan cara memperbaiki kebiasaan makan-makanan yang mengandung zat besi seperti buah bit.
<b>Ruang lingkup</b>	Ibu Hamil Trimester III
<b>Petugas</b>	Bidan
<b>Kebijakan</b>	Sesuai dengan SOP penanganan anemia pada ibu hamil trimester III
<b>Alat dan Bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat tulis</li> <li>2. Tensi</li> <li>3. Alat Pemeriksaan Hb (easy touch)</li> <li>4. Stick Hemoglobin Easy Touch</li> <li>5. Lancet</li> <li>6. Kapas Alcohol</li> <li>7. Handscoon</li> <li>8. Makanan yang mengandung tinggi Fe berupa buah bit dengan komposisi 100gram buah bit dan air 150 ml yang kemudian dijadikan jus buah bit.</li> </ol>
<b>Persiapan Pasien</b>	Informed consent sebagai tanda persetujuan ibu dan keluarga bahwa ibu akan diberikan makanan tambahan tinggi Fe berupa

	buah bit yang akan dijadikan jus untuk menaikkan kadar Hemoglobin.
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberi salam dan memperkenalkan diri</li><li>2. Memeriksa konjungtiva pasien, apabila diagnosis anemia telah ditegakkan, melakukan pemeriksaan kadar hemoglobin ibu.</li><li>3. Memberikan penyuluhan gizi pada ibu hamil, tentang perlunya minum tablet zat besi, dan mengkonsumsi makanan-makanan yang banyak mengandung zat besi, vitamin A, dan Vitamin C.</li><li>4. Mengecek kembali kadar Hemoglobin ibu hamil setelah diberikan makanan tinggi Fe setelah 7 hari.</li></ol>

*Lampiran 2***SOP PEMBUATAN JUS BUAH BIT PADA IBU HAMIL TRIMESTER III**

<b>PEMBUATAN JUS BUAH BIT UNTUK MENAIKAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN ANEMIA RINGAN</b>	
<b>Pengertian</b>	Buah Bit yang dikenal dengan kar bit maupun bit merah ini merupakan salah satu jenis tanaman dari kelompok Amaranthaceae dan memiliki nama latin Beta Vulgaris. Buah Bit mengandung tembaga dan zat besi serta asam folat yang sangat baik untuk membantu pembentukan otak bayi dan mengatasi masalah anemia. Buah bit sangat baik untuk dikonsumsi secara rutin. Kandungan buah bit dalam daftar kandungan bahan makanan antara lain adalah 108 mg asam folat 27,0 mg, kalsium 43,0 mg, fosfor 43 mg, vitamin C 23 mg, magnesium 9,6 mg, karbohidrat, 1,0 mg zat besi.
<b>Tujuan</b>	Menaikkan kadar hemoglobin pada ibu hamil trimester III yang mengalami anemia ringan.
<b>Alat dan Bahan</b>	<p>Alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pisau</li> <li>2. Blender</li> <li>3. Timbangan makanan</li> <li>4. Gelas/wadah yang tertutup</li> </ol> <p>Bahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 100 gram buah bit</li> <li>2. 150 ml air matang</li> </ol>
<b>Prosedur</b> <b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap interaksi <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mencuci tangan</li> <li>b. Menyiapkan alat</li> </ul> </li> <li>2. Tahap orientasi <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan salam</li> <li>b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pembuatan jus buah bit</li> <li>c. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien (inform consent)</li> </ul> </li> <li>3. Tahap kerja <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pengamatan awal dilakukan observasi hemoglobin tekanan darah responden</li> <li>b. Siapkan buah bit 100 gram</li> <li>c. Bersihkan dan potong buah bit</li> <li>d. Blender daging buah bit</li> <li>e. Siapkan gelas/wadah yang tertutup</li> </ul> </li> </ol>

	<p>f. Tambahkan air sebanyak 150 ml lalu disajikan dalam 2 gelas sehari sebanyak 250ml/gelas</p> <p>4. Tahap terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Berpamitan dengan pasien</li><li>b. Membersihkan alat</li><li>c. Merapikan alat</li><li>d. Mencuci peralatan</li><li>e. Mencuci Tangan</li><li>f. Salam</li></ul>
--	---

*Lampiran 3*

**LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN JUS BUAH BIT PADA IBU HAMIL ANEMIA RINGAN DALAM 7 HARI DI PMB ANNISAK MEISURI S.ST.,Bdn SUKAJAYA WAY LUBUK LAMPUNG SELATAN**

Nama : Ibu. F

Umur : 30 tahun

<b>N O</b>	<b>HARI/ TANGGA L</b>	<b>JA M</b>	<b>KEGIATA N</b>	<b>JUS BUA H BIT</b>	<b>HB PR E</b>	<b>HB POS T</b>	<b>KET</b>
1	Senin, 10 maret 2025		Cek Hb dan pemberian jus Buah Bit	✓	9,3 gr/dl	-	-
2	Selasa, 11 maret 2025		Pemberian jus Buah Bit	✓	9,3 gr/dl	-	-
3	Rabu, 12 maret 2025		Pemberian jus Buah Bit	✓	9,3 gr/dl	-	-
4	Kamis, 13 maret 2025		Pemberian jus Buah Bit dan pengecekan Hb	✓	9,3 gr/dl	10,6 gr/dl	Naik 1,3 gr/dl setelah rutin mengkonsumsi jus buah bit dibarengi dengan rutin mengkonsumsi protein hewani dan nabati.
5	Jumat, 14 maret 2025		Pemberian jus Buah Bit	✓	10,6 gr/dl	-	-
6	Sabtu, 15 maret 2025		Pemberian jus Buah Bit	✓	10,6 gr/dl	-	-
7	Minggu, 16 maret 2025		Pemberian jus Buah Bit dan pengecekan Hb	✓	10,6 gr/dl	11,4 gr/dl	Hasil akhir

*Lampiran 4***SOAP****KUNJUNGAN ANC KE-1 (PMB Annisak Meisuri)**

Anamnesa Oleh : Adelia Ferina Saputri  
 Hari/Tanggal : Senin,10 Maret 2025  
 Waktu : 13.00 WIB

**B. SUBJEKTIF (S)**

## 3. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ibu. F	: Tn.T
Umur	: 30 th	: 32 th
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Wiraswasta
Alamat	:	
No Telpon	: 085766884xxxx	

## 4. ANAMNESA

1. Alasan Kunjungan : Ibu datang ke PMB Annisak Meisuri.,S.ST.Bdn mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, untuk mengetahui kondisinya dan janin dalam keadaan sehat atau tidak dan ibu juga mengatakan keluhan sering merasa lelah dan pusing.
2. Riwayat Kehamilan saat ini
  - a. Riwayat menstruasi
    - 1) Riwayat Menstruasi
      - a) Menarche : 12 tahun
      - b) Siklus : 28 hari
      - c) Lama : 7-8 hari

d) Sifat Darah : Cair, bercampur gumpalan  
 e) Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut  
 f) HPHT : 10 Agustus 2024  
 TP : 18 Mei 2025

b. Tanda-tanda kehamilan

- 1) Amenorhae : tidak
- 2) Mual dan muntah : Ya
- 3) Tes kehamilan : Ya
- 4) Tanggal : 18 September 2024

Gerakan fetus dirasakan pertama kali pada umur kehamilan 19 minggu.

c. Pemeriksaan Kehamilan

- 1) Ya, dimana : PMB Annisak Meisuri .,S.ST.Bdn  
 Oleh Siapa : Bidan  
 Berapa Kali : 4 kali
- 2) Tidak ANC, alasan : -

d. Pengetahuan tentang Tanda-tanda kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan Klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak Tahu	Ya	Tidak
1	Sakit Kepala	√		√	
2	Pandangan Keluar	√			√
3	Mual Muntah Berlebihan	√			√
4	Gerakan Janin Berkurang	√			√
5	Demam Tinggi	√			√
6	Keluar Cairan Pervaginam (KPD)	√			√
7	Perdarahan Terus Menerus	√			√
8	Bengkak Pada Ekstremitas	√			√

1) Perencanaan KB setelah melahirkan

Jenis : KB suntik 3 bulan

Tidak, Alasan : -

2) Persiapan Persalinan (P4K) Terdiri dari:

a. Kepemilikan Stiker P4K

Ada : Ada

Tidak ada : -

b. Persiapan Tentang Persalinan Rencana penolong persalinan

Tenaga kesehatan, Oleh Siapa: Bidan Non tenaga kesehatan, Oleh Siapa : -  
Belum tahu, Alasan

c. Pendamping Persalinan : Suami

d. Perencanaan Biaya Persalinan

Sudah direncanakan : Ya

Belum direncanakan : -

e. Transportasi yang digunakan

Ada : Ada

Tidak ada : -

f. Gol Darah

Tidak Tahu, Alasan : -

Tahu, Jenis : O

Calon Pendonor Darah : Ada, Keluarga

3) Keluhan yang dirasakan

a. Rasa lelah : Ya

b. Mual-mual : Tidak

c. Malas beraktifitas : Ya

d. Panas, menggigil : Tidak

e. Sakit kepala : Ya

f. Penglihatan kabur : Tidak

g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak

h. Rasa gatal pada vulva dan vagina dan sekitarnya : Tidak

i. Nyeri, kemerahan pada tungkai : Tidak

j. Lain- lain : Tidak

## 4) Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan Pervaginam : Tidak
- c. Persalinan Kurang Bulan : Tidak
- d. Ketuban pecah disertai Mekonium yang Kental : Tidak
- e. Ketuban Pecah Lama : Tidak
- f. ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak
- g. Ikterus : Tidak
- h. Anemia Berat : Tidak
- i. Infeksi : Tidak
- j. Pre eklamsi ( HT dalam Kehamilan) : Tidak
- k. TFU 40cm/lebih : Tidak
- l. Gawat Janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (gamelli) : Tidak
- q. Tali pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

## 5) Diet atau makanan

## Sebelum Hamil

- Pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari
- Jenis makanan sehari-hari : nasi,sayur,lauk- pauk dan air putih

## Setelah Hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari
- Jenis makanan sehari-hari : nasi, sayur, lauk-pauk, susu dan air putih

## 6) Pola Eliminasi Sebelum hamil

- BAK : 4-5 kali sehari
- Warna : Kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
- Warna : Kuning kecoklatan

Konsistensi : Lembek

Setelah Hamil

- a. BAK : ±9 kali sehari  
Warna : Kuning jernih
- b. BAB : 2 kali sehari  
Konsistensi : Lembek  
Warna : Kuning kecoklatan

7) Aktivitas Sehari- hari Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang ±1 jam, Malam ±7-8 jam sehari
- b. Seksualitas : 3 kali dalam seminggu
- c. Pekerjaan : IRT

Setelah hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang ±1 jam, Malam ±6 jam sehari
- b. Seksualitas : 1 kali dalam seminggu
- c. Pekerjaan : IRT

8) Personal Hygiene : Mandi 2 kali sehari

- a. Frekuensi Mengganti Pakaian : 2 kali mengganti pakaian dalam

9) Status Imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1			SD
TT 2			SD
TT 3			SD
TT 4			Catin
TT 5			Usia kehamilan 16 minggu

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun Lahir	Tempat Bersalin	UK	Jumlah/JK	Jenis Persalinan	PB/BB	Ket.
1.	Hamil ini	-	-	-	-	-	-

4. Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita :

1) Jantung	: Tidak Ada
2) Hipertensi	: Tidak Ada
3) DM	: Tidak Ada
4) Asma	: Tidak Ada
5) Hepar	: Tidak Ada
6) Anemia Berat	: Tidak Ada
7) PMS dan HIV/AIDS	: Tidak Ada

b. Perilaku kesehatan

1) Penggunaan alkohol/ obat obat sejenisnya	: Tidak Ada
2) Pengonsumsi jamu	: Tidak Ada
3) Merokok	: Tidak Ada
4). Vulva hygiene	: 2 kali ganti celanadalam

5. Riwayat sosial

a. kehamilan ini direncanakan : Ya

Jika tidak alasan : -

b. Status perkawinan :Menikah, 1 kali, lama: 3 tahun

c. Susunan keluarga yang tinggal serumah

No	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	Laki-laki	32 th	Suami	SMA	Wiraswasta	-

d. Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas : Tidak Ada

e. Riwayat kesehatan keluarga (penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll) : Tidak Ada

## OBJEKTIF (O)

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik,	Kesadaran :Composmentis
Keadaan emosional	: Stabil	
Vital sign	: TD : 90/70Mmhg N : 80 x/m	R : 22x/m T: 36,5C
TB	: 160 cm	
BB sekarang	: 76 kg	BB sebelum hamill : 55 kg
LILA	: 32 cm	

### 2. Pemeriksaan Fisik

#### a. Kepala

Kulit kepala	: Bersih, tidak ada ketombe
Rambut	: Hitam, tidak rontok
Wajah	: Tidak ada oedema
Mata	: Konjungtiva : merah muda
Sklera	: Putih
Hidung	: Kebersihan : bersih
Polip	: Tidak ada
Telinga	: Simetris : simetris
Kebersihan	: Bersih

#### Mulut dan gigi:

Bibir	: Normal
Lidah	: Bersih
Gigi	: tidak ada caries
Gusi	: tidak ada pembengkakan
Leher	:
Kelenjar thyroid	: tidak ada pembesaran
Kelenjar getah bening	: tidak ada pembengkakan
Vena jugularis	: tidak ada bendungan

#### b. Dada

Jantung	:Normal, bunyi lup-dup
Paru-paru	: Normal, tidak ada <i>wheezing</i> dan <i>ronchi</i>

Payudara : Pembesaran : ya, simetris

Putting susu: Menonjol

c. Abdomen

Benjolan	: Tidak ada
Nyeri	: Tidak ada Hiperpigmentasi : Ya, Areola mammae
Bekas luka operasi	: Tidak ada
Pembesaran	: Ada, sesuai usia kehamilan
Linea	: Ada, <i>linea nigra</i>
Striae	: Tidak ada
Palpasi	
Leopold 1	: TFU pertengahan pusat Px 29 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).
Leopold 2	: Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).
Leopold 3	: Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).
Leopold 4	: Kepala belum masuk PAP.
TFU Mc Donald	: 29 cm
DJJ	: 148 x/m
Punctum maximum	: ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri
TBJ (Johnson-Thausack)=	(TFU-11) x 155 gram = (29-11) x 155 gram = 2.790 gram

Punggung dan Pinggang

Nyeri pinggang	: Tidak ada
Posisi punggung	: Lordosis, Fisiologis
Nyeri punggung	: Tidak ada
Nyeri ketuk pinggang	: Tidak ada

## e. Ekstremitas

Ekstremitas atas	: <i>Oedema</i>	: tidak ada
	Varises	: tidak ada
Ekstremitas bawah	: <i>Oedema</i>	: tidak ada
	Varises	: tidak ada
Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri	

## f. Anogenital

Vulva dan vagina	: Tidak ada oedema dan tidak ada varises
Pengeluaran pervaginam	: Tidak ada
Anus	: Tidak ada hemoroid

**C. PEMERIKSAAN PENUNJANG**

## 1. Laboratorium

Golongan darah	: Ab
Hepatitis	: NonReaktif
Malaria	: -
HIV:	: NonReaktif
Hb	: 9,3 gr/dl
Protein	: -
Glukosa	: -

## 2. Radiologi/USG/DLL : Sifillis NonReaktif

**ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu : Ny.V G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 30 minggu 1 hari

Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu mengalami anemia ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu mengalami anemia ringan dengan hemoglobin 9,4 gr/dl
2. Menjelaskan pada ibu cara untuk meningkatkan kadar haemoglobin selain

dengan cara farmakologi mengkonsumsi tablet fe salah satu caranya yaitu dengan non farmakologi mengonsumsi jus buah bit .

3. Memberitahu kepada suami bahwa ibu perlu dukungan agar bisa mencapai hb normal
4. Mengingatkan dan menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet penambah darah 1X1 setiap malam dan jus buah bit 2X1 setiap hari yang diberikan oleh bidan sebanyak 500ml/hari.
5. Menganjurkan untuk mengkonsumsi sayuram yang mengandung zat besi dan vitamin C.Salah satunya buah bit, Karena jus buah bit dapat membantu mempercepat proses penyerapan zat besi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
6. Memberitahu ibu manfaat mengkonsumsi jus buah bit berguna untuk membantu proses penyerapan zat besi (Fe) karena kandungannya baik untuk dikonsumsi selama kehamilan
7. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang-kacangan tahu, kedelai, kacang hijau dan buah-buahan.
8. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh, kopi dan susu, dengan dibarengi tablet Fe karena teh,kopi dan susu dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh.
9. Memberitahu kepada ibu bahwa akan ada kunjungan berlanjut di kediaman ibu untuk memberikan asuhan serta memantau kadar hemoglobin pada ibu.

## KUNJUNGAN KE-2 (Rumah Ibu, F)

Oleh : Adelia Ferina Saputri

Hari/Tanggal : Selasa 11 Maret 2025

Waktu : 08.00 WIB

### SUBJEKTIF (S)

Keluhan :

- Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah bit pagi dan sore
- Gerakan janin dalam 24 jam terakhir : aktif >10kali. Gerakan terakhir dirasakan 5 menit yang lalu
- ibu masih merasakan pusing dan lemas.

### OBJEKTIF (O)

#### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Tanda-tanda vital : TD : 100/80 mmHg N : 22 x/menit  
R : 82 x/menit S : 36<sup>0</sup>C

BB sekarang : 76 kg

#### 2. Pemeriksaan Fisik

Abdomen Palpasi

Leopold 1 : TFU pertengahan pusat Px 29 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).

Leopold 3 : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).

Leopold 4 : Kepala belum masuk PAP.

TFU Mc Donald : 29 cm  
DJJ : 145 x/m  
Punctum maximum :  $\pm 2$  jari di bawah pusat sebelah kiri  
TBJ (*Johnson-Thausack*) = (TFU-11) x 155 gram  
= (29-11) x 155 gram  
= 2.790 gram  
Reflek Patella : (+) kanan dan kiri

## ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ibu. F G1P0A0 hamil 30 minggu 2 hari Diagnosa Janin Tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala.

Masalah : Ibu mengalami anemia ringan.

## PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa masih memiliki gejala anemia.
2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet penambah darah 1X1 setiap malam dan Jus buah bit 2X1 setiap hari sebanyak 500ml/hari.
3. Menganjurkan untuk tetap rutin minum jus buah bit, Karena jus buah bit dapat membantu mempercepat proses penyerapan zatbesi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
4. Menganjurkan kepada suami Ibu. F agar mengingatkan ibu untuk rutin minum tablet Fe dan jus buah bit yang telah diberikan.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang- kacangan (tahu, kedelai, kacang hijau dan buah-buahan).
6. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh, kopi dan susu, dengan dibarengi tablet Fe karena teh,kopi dan susu dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh.
7. Memberitahu ibu bahwa bidan tetap ada kunjungan rutin kerumah ibu

setiap hari untuk memantau apakah ibu minum jus buah bit yang dianjurkan atau tidak.

### **KUNJUNGAN KE-3 (Rumah Ibu, F)**

Oleh : Adelia Ferina Saputri

Hari/Tanggal : Rabu 12 Maret 2025

Waktu : 08.00 WIB

#### **SUBJEKTIF (S)**

Keluhan :

- Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah bit setiap hari
- Gerakan janin dalam 24 jam terakhir : aktif >10 kali. Gerakan terakhir dirasakan 5 menit yang lalu
- ibu masih merasakan pusing dan lemas.

#### **OBJEKTIF (O)**

##### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Tanda-tanda vital : TD : 110/70 mmHg N : 21 x/menit  
R : 82 x/menit S : 36,7°C

BB sekarang : 76,3 kg

##### 2. Pemeriksaan Fisik

Abdomen Palpasi

Leopold 1 : TFU pertengahan pusat Px 29 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).

Leopold 3 : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).

Leopold 4 : Kepala belum masuk PAP.  
 TFU Mc Donald : 29 cm  
 DJJ : 146 x/m  
 Punctum maximum : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri  

$$\begin{aligned}
 \text{TBJ (Johnson-Thausack)} &= (\text{TFU-11}) \times 155 \text{ gram} \\
 &= (29-11) \times 155 \text{ gram} \\
 &= 2.790 \text{ gram}
 \end{aligned}$$
 Reflek Patella : (+) kanan dan kiri

### **ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu : Ny.F G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 30 minggu 3 hari Diagnosa  
 Janin Tunggal, hidup intra uterin, presentasi  
 kepala.  
 Masalah : Ibu mengalami anemia ringan.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa masih memiliki gejala anemia.
2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet penambah darah 1X1 setiap malam dan Jus buah bit 2X1 setiap hari sebanyak 500ml/hari.
3. Menganjurkan untuk tetap rutin minum jus buah bit, Karena jus buah bit dapat membantu mempercepat proses penyerapan zatbesi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
4. Menganjurkan kepada suami Ibu. F agar mengingatkan ibu untuk rutin minum tablet Fe dan jus buah bit yang telah diberikan.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang-kacangan (tahu, kedelai, kacang hijau dan buah-buahan).
6. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh, kopi dan susu, dengan dibarengi tablet Fe karena teh,kopi dan susu dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh.

7. Memberitahu ibu bahwa bidan tetap ada kunjungan rutin kerumah ibu setiap hari untuk memantau apakah ibu minum jus buah bit yang dianjurkan atau tidak.

## KUNJUNGAN KE-4 (Rumah Ibu, F)

Oleh : Adelia Ferina Saputri

Hari/Tanggal : Kamis 13 Maret 2025

Waktu : 08.00 WIB

## **SUBJEKTIF (S)**

### Keluhan :

- Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah bit setiap hari  
Gerakan janin dalam 24 jam terakhir : aktif >10kali. Gerakan terakhir dirasakan 5 menit yang lalu.
- ibu masih merasakan pusing dan sering lemas.

## OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum
  - Keadaan umum : Baik
  - Kesadaran : Composmentis
  - Keadaan Emosional : Stabil
  - Tanda-tanda vital : TD : 110/90 mmHg N : 23 x/menit  
R : 80 x/menit S : 36,7°C
  - BB sekarang : 76,5 kg
  - Hb : 10,1 gr/dl
2. Pemeriksaan Fisik
  - Abdomen Palpasi
  - Leopold 1 : TFU pertengahan pusat Px 29 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).
  - Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).
  - Leopold 3 : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras,

	bulat, dan melenting (kepala janin).
Leopold 4	: Kepala belum masuk PAP.
TFU Mc Donald	: 29 cm
DJJ	: 146 x/m
Punctum maximum	: ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri
TBJ (Johnson-Thausack)=	(TFU-11) x 155 gram
	= (29-11) x 155 gram
	= 2.790 gram
Reflek Patella	: (+) kanan dan kiri

#### **ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu	: Ny.F G1P0A0 hamil 30 minggu 4 hari Diagnosa Janin Tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala.
Masalah	: Ibu mengalami anemia ringan.

#### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa masih memiliki gejala anemia.
2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet penambah darah 1X1 setiap malam dan Jus buah bit 2X1 setiap hari sebanyak 500ml/hari.
3. Menganjurkan untuk tetap rutin minum jus buah bit, Karena jus buah bit dapat membantu mempercepat proses penyerapan zatbesi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
4. Menganjurkan kepada suami Ibu. F agar mengingatkan ibu untuk rutin minum tablet Fe dan jus buah bit yang telah diberikan.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang- kacangan (tahu, kedelai, kacang hijau dan buah-buahan).
6. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh, kopi dan susu, dengan dibarengi tablet Fe karena teh,kopi dan susu dapat menyebabkan tablet Fe sulit

diserap tubuh.

7. Memberitahu ibu bahwa bidan tetap ada kunjungan rutin kerumah ibu setiap hari untuk memantau apakah ibu minum jus buah bit yang dianjurkan atau tidak.

## KUNJUNGAN KE-5 (Rumah Ibu, F)

Oleh : Adelia Ferina Saputri

Hari/Tanggal : Jumat 14 Maret 2025

Waktu : 08.00 WIB

## **SUBJEKTIF (S)**

Keluhan :

- Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah bit setiap hari  
Gerakan janin dalam 24 jam terakhir : aktif >10 kali. Gerakan terakhir dirasakan 5 menit yang lalu
- ibu masih merasakan pusing dan sering lemas.

## OBJEKTIF (O)

Leopold 4 : Kepala belum masuk PAP.  
 TFU Mc Donald : 29 cm  
 DJJ : 146 x/m  
 Punctum maximum : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri  

$$\begin{aligned}
 \text{TBJ (Johnson-Thausack)} &= (\text{TFU-11}) \times 155 \text{ gram} \\
 &= (29-11) \times 155 \text{ gram} \\
 &= 2.790 \text{ gram}
 \end{aligned}$$
 Reflek Patella : (+) kanan dan kiri

### **ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu : Ny.F G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 30 minggu 3 hari Diagnosa  
 Janin Tunggal, hidup intra uterin, presentasi  
 kepala.  
 Masalah : Ibu mengalami anemia ringan.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memeriksa ibu dan Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu masih mengalami anemia ringan dengan hasil pemeriksaan Hb 10,1 gr/dl.
2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet penambah darah 1X1 setiap malam dan Jus buah bit 2X1 setiap hari sebanyak 500ml/hari.
3. Menganjurkan untuk tetap rutin minum jus buah bit, Karena jus buah bit dapat membantu mempercepat proses penyerapan zatbesi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
4. Menganjurkan kepada suami Ibu. F agar mengingatkan ibu untuk rutin minum tablet Fe dan jus buah bit yang telah diberikan.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang-kacangan (tahu, kedelai, kacang hijau dan buah-buahan).
6. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh, kopi dan susu, dengan dibarengi tablet Fe karena teh,kopi dan susu dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh.

7. Memberitahu ibu bahwa bidan tetap ada kunjungan rutin kerumah ibu setiap hari untuk memantau apakah ibu minum jus buah bit yang dianjurkan atau tidak.

## KUNJUNGAN KE-6 (Rumah Ibu, F)

Oleh : Adelia Ferina Saputri

Hari/Tanggal : Sabtu 15 Maret 2025

Waktu : 08.00 WIB

### SUBJEKTIF (S)

Keluhan :

- Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah bit setiap hari  
Gerakan janin dalam 24 jam terakhir : aktif >10 kali. Gerakan terakhir dirasakan 5 menit yang lalu.
- ibu masih merasakan pusing ringan.

### OBJEKTIF (O)

#### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Tanda-tanda vital : TD : 110/80 mmHg N : 21 x/menit  
R : 81 x/menit S : 36,7°C

BB sekarang : 76,6 kg

#### 2. Pemeriksaan Fisik

Abdomen Palpasi

Leopold 1 : TFU pertengahan pusat Px 29 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).

Leopold 3 : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).

Leopold 4 : Kepala belum masuk PAP.  
 TFU Mc Donald : 29 cm  
 DJJ : 146 x/m  
 Punctum maximum : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri  

$$\begin{aligned}
 \text{TBJ (Johnson-Thausack)} &= (\text{TFU-11}) \times 155 \text{ gram} \\
 &= (29-11) \times 155 \text{ gram} \\
 &= 2.790 \text{ gram}
 \end{aligned}$$
 Reflek Patella : (+) kanan dan kiri

### **ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu : Ny.F G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 30 minggu 5 hari Diagnosa  
 Janin Tunggal, hidup intra uterin, presentasi  
 kepala.  
 Masalah : Ibu mengalami anemia ringan.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa masih memiliki gejala anemia.
2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet penambah darah 1X1 setiap malam dan Jus buah bit 2X1 setiap hari sebanyak 500ml/hari.
3. Menganjurkan untuk tetap rutin minum jus buah bit, Karena jus buah bit dapat membantu mempercepat proses penyerapan zatbesi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
4. Menganjurkan kepada suami Ibu. F agar mengingatkan ibu untuk rutin minum tablet Fe dan jus buah bit yang telah diberikan.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang-kacangan (tahu, kedelai, kacang hijau dan buah-buahan).
6. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh, kopi dan susu, dengan dibarengi tablet Fe karena teh,kopi dan susu dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh.

7. Memberitahu ibu bahwa bidan tetap ada kunjungan rutin kerumah ibu setiap hari.

## KUNJUNGAN KE-7 (Rumah Ibu. F)

Oleh : Adelia Ferina Saputri

Hari/Tanggal : Minggu 16 Maret 2025

Waktu : 08.00 WIB

### SUBJEKTIF (S)

Keluhan :

- Ibu mengatakan sudah meminum tablet Fe dan jus buah bit secara teratur dan rutin tiap hari
- Ibu mengatakan sudah tidak merasa kelelahan tetapi masih merasakan pusing ringan.
- Ibu merasakan gerakan janin dalam 24 jam terakhir: aktif >12 kali, gerakan dirasakan 10 menit yang lalu dan tidak ada keluhan.

### OBJEKTIF (O)

#### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Tanda-tanda vital : TD : 120/90 mmHg N : 22 x/menit  
R : 85 x/menit S : 36,2°C

BB sekarang : 76,6 kg

Hb : 11,4 gr/dl

#### 2. Pemeriksaan Fisik

##### Abdomen Palpasi

Leopold 1 : TFU pertengahan pusat Px 29 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin).

Leopold 3	: Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).
Leopold 4	: Kepala belum masuk PAP.
TFU Mc Donald	: 29 cm
DJJ	: 146 x/m
Punctum maximum	: ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri
TBJ ( <i>Johnson-Thausack</i> )	= (TFU-11) x 155 gram = (29-11) x 155 gram = 2.790 gram
Reflek Patella	: (+) kanan dan kiri

### **ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu : Ibu. F G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 31 minggu.

Diagnosa Janin : Tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu masih mengalami pusing ringan.

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memeriksa ibu dan Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa sudah tidak mengalami anemia ringan dengan hasil pemeriksaan Hb 11,4 gr/dl.
3. Memberi apresiasi kepada ibu karena terdapat kenaikan Hb pada ibu setelah rutin minum tablet Fe dan jus buah bit. Dan menganjurkan ibu tetap meminum tablet Fe atau konsumsi sayuran hijau yang mengandung vitamin C lainnya agar hb ibu tetap naik.
4. Memotivasi Ibu untuk mencoba belajar rutin makan sayuran hijau dan buah yang baik untuk kebutuhan tubuh selama hamil.
5. Memberikan dan mengingatkan ibu untuk tetap rutin meminum tablet Fe dan tetap mengkonsumsi jus buah bit secara teratur setiap hari, agar hemoglobin ibu tetap terjaga.
6. Melakukan evaluasi dan pendokumentasian asuhan yang telah dilakukan.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG  
*Jl. Soekarno Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AnnisaK Meisuri, S.ST.,Bdn  
Alamat : Wai Lubuk, Sukajaya, Kalianda, Kabupaten Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Adelia Ferina Saputri  
NIM : 2215401146  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB AnnisaK meisuri Sebagai salah satu syarat  
menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi D-III Kebidanan  
Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Lampung Selatan, 10 Maret 2025

Menyatakan,



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONORO**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONORO**  
*Jl. Soekarno Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Yeni Luffi  
 Umur : 30 Tahun  
 Alamat : Wai Lubuk, Sukajaya, Kalianda, Lampung Selatan  
 Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA).  
 Asuhan yang diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan, yaitu:  
 Nama : Adelia Ferina Saputri  
 NIM : 2215401146  
 Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI(Enam)

Lampung Selatan, 10 Maret 2025

Mahasiswa



Adelia Ferina Saputri

Klien



Ny. Yeni Luffi

Menyetujui,



Amrilah Mursari, S.ST., Bkin

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONORO**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONORO**  
*R. Soekarno Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tu. Tahir

Umur : 32 Tahun

Alamat : Wai Lubuk, Sukajaya, Kalianda, Lampung Selatan

Selaku suami telah mendapat penjelasan memahami ikrar menyetujui terhadap tindakan yang akan dilakukan meliputi Pemberian makanan tambahan berupa Jus Buah Bit yang tinggi Fe untuk menaikkan kadar hemoglobin pada ibu hamil Trimester III yang mengalami anemia ringan Terhadap Istri.

Nama : Ny. Yoni Luffi

Umur : 30 Tahun

Alamat : Wai Lubuk, Sukajaya, Kalianda, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 10 Maret 2025

Mahasiswa

Klien



Adelia Ferina Santri



Tu. Tahir



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Yoni Luffi  
 Usia : 30 Tahun  
 Alamat : Wn Lubuk, Sukajaya, Kalianda, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengeri mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Adelia Ferina Saputri dengan judul "Penatalaksanaan pada ibu hamil Trimester III dengan Anemis ringan untuk meningkatkan kadar Hemoglobin dengan pemberian jus buah bit " di PMB Annisaq Meisuri Lampung Selatan.

Saya memutuskan untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Lampung Selatan, 10 Maret 2025

Mahasiswa



Adelia Ferina Saputri

Klien



Ny. Yoni Luffi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
 POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONORO  
 PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONORO  
*Jl. Soekarno Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung*

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini :

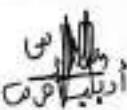
Nama : Ny. Yoni Luffi  
 Umur : 30 Tahun  
 Alamat : Wai Lubuk, Sukajaya, Kalianda, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai manfaat pemberian jus buah bit untuk meningkatkan kadar hemoglobin terhadap ibu hamil trimester III dengan anemia ringan.

Lampung Selatan, 10 Maret 2025

Mahasiswa

Klien

  
Adelia Ferina Saputri

  
Ny. Yoni Luffi

Menyetujui,

Pembimbing Laboratorium Praktik



**DOKUMENTASI**

Pengecekan Hb awal



Kunjungan ke-1



Kunjungan ke-2



Kunjungan Ke-3



Kunjungan ke-4



Hasil Pemeriksaan Hb ke-2



Kunjungan ke-5



Kunjungan ke-6



Kunjungan ke-7



Hasil pengecekan Hb akhir

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN JUDUL**

Kami yang bertandatangan dibawah ini, menyatakan bahwa mahasiswa yang kami bimbing :

Nama : Adelia ferina saputri  
NIM : 2215401146

Telah disetujui judul laporan tugas akhirnya yang berjudul:

Judul : Penelitian Kesehatan Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Dengan Pemberian Buah Bit

Demikian, surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

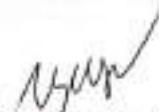
Bandar Lampung, 11 November 2024

Yang menyatakan



1. Pembimbing I : Eva Berliana,S.Kep.Ners,M.Kes (19109091991022601)

2. Pembimbing II : Yeyen Putriana,S.SiT.,M.Keb (1910909199202200)



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**

NAMA MAHASISWA : Adelia Ferina Saputri  
 NIM : 2215401146  
 PEMBIMBING : Utama (1)  
 NAMA PEMBIMBING : Eva Berliana, S.Kep.,Ners.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	7-II-2014	Pengajuan Judul	Aer	/
2	13-01-2014	Konsul Bab 1-3	W. Berliana	/
3	7-01-2014	Konsul Perbaikan Bab 1-3	Aer	/
4	13-02-2014	Konsul Perbaikan Bab 1-3	Aer	/
5	28-04-2014	Konsul Bab 4-6	Perbaikan	/
6	07-05-2014	Konsul Perbaikan Bab 4-6	Aer	/

Bandar Lampung, ... Februari 2014

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmenda, S.SiT, M.Keb

NIP. 197804062006042002

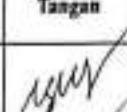
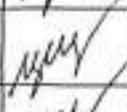
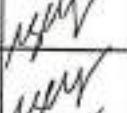
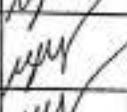
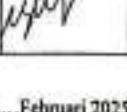
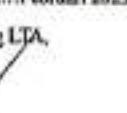
Pembimbing LTA,

Eva Berliana, S.Kep., Ners., M.Kes

NIP. 197209091992022001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**

NAMA MAHASISWA : Adelia Ferina Saputri  
 NIM : 2215401146  
 PEMBIMBING : Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Yeyen Patriana, S.SiT, M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	07-11-2014	Pengajuan Simul LTA	Acc	
2	23-12-2014	Konsul Bab 1-3	Perbaikan	
3	07-01-2015	Konsul Perbaikan Bab 1-3	Perbaikan	
4	13-01-2015	Konsul Perbaikan Bab 1-3	Acc.	
5	20-01-2015	Konsul BAB 4-6	Perbaikan	
6	07-02-2015	Konsul Perbaikan Bab 4-6	Acc	

Bandar Lampung,... Februari 2015

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

  
Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197804062006042002

  
Yeyen Patriana, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197401281692122001