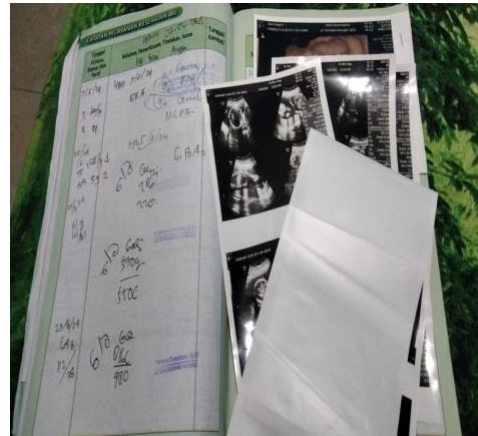
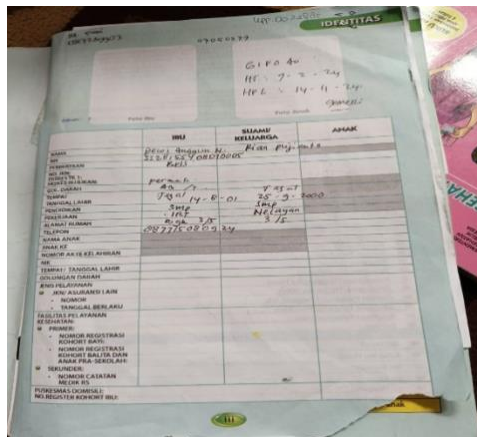


LAMPIRAN

Lampiran 1.1 Kunjungan Ibu Hamil, Nifas, Bayi baru lahir



Lampiran 1.2 Buku KIA



Lampiran 1.3 Kunjungan Nifas dan BBL





Lampiran 1.4 Inform Consent

INFORMED CONSENT**(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF)**

Asuhan Kebidanan Komrehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai Hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen kebidanan, dan mampu mengantisipasi seluruh masalah pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dewi Anggun Nur Amalia
 Umur : 23 tahun
 Pendidikan Terakhir : SMP
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Alamat : Ds. Mangkok RT. 3 RW 5 Kramat.
 No. HP : 087715080924
 Bahwasanya,

1. Saya telah diberikan penjelasan yang tentang tujuan dari pendampingan komprehensif yang akan saya terima selama kehamilan hingga nifas saya.
2. Saya telah diberikan penjelasan rinci tentang prosedur-prosedur yang akan dilakukan selama pendampingan komprehensif ini.
3. Saya telah diberi tahu tentang potensi risiko yang terkait dengan pendampingan komprehensif ini, seperti kemungkinan ketidaknyamanan yang mungkin muncul selama proses ini.
4. PSaya telah diberi tahu tentang manfaat yang mungkin saya dapatkan
5. Saya telah diberitahu bahwa ada perawatan nifas komplementer yang akan dilakukan.
6. Saya memahami bahwa informasi pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan perawatan dan penelitian yang dijelaskan dalam informed consent ini
7. Saya menyadari bahwa saya memiliki hak untuk menolak pendampingan komprehensif ini tanpa konsekuensi negatif terhadap saya.
8. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendiskusikan setiap pertanyaan atau kekhawatiran yang saya miliki, dan semua pertanyaan saya telah dijawab dengan memadai.

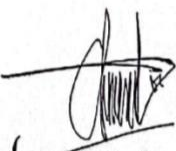
Saya dengan sukarela memberikan persetujuan saya untuk menjalani pendampingan komprehensif ini sebagai bagian dari penelitian mahasiswa Prodi Kebidanan di Politeknik Harapan Bersama.

Tegal, 29-September 2024.

Pasien

Mahasiswa

()
 Dewi

()
 Siti Habibah.

Lampiran 1.5 Lampiran Pengambilan Data



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 18 Februari 2025

Nomor : 001.03/UAP-KTI/KBD-PHB/II/2025
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth:

1. Ka. Dinkes Kabupaten Tegal
2. Ka. Puskesmas Kramat

Di

Tempat

Dengan hormat, sehubungan dengan akan dilaksanakan Karya Tulis Ilmiah (KTI) Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan untuk dapat melaksanakan studi pendahuluan pada mahasiswa kami yaitu :

NAMA : SITI HABIBAH
NIM : 22070004
JENIS PENELITIAN : DESKRIPTIF
SEMESTER : VI (ENAM)
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D DENGAN KEHAMILAN GEMELI DAN ANEMIA DIWILAYAH PUSKESMAS KRAMAT KAB TEGAL
DATA YANG DIAMBIL : JUMLAH DAN JENIS RESIKO TINGGI KEHAMILAN TAHUN 2024

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepada Yth: Ka. Dinkes Kabupaten Tegal,
Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal,

Adevia Maimunah Chikmah, S.ST, M.Kes
NIPY 04.010.066

Tembusan:

1. Arsip
2. Mahasiswa

Lampiran 1.6 Lembar Balasan Pengambilan Data dari Dinas Kesehatan Slawi



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jalan Dr. Soetomo No. 1 C Slawi 52417
 Telp. (0283) 491644 – 491674 Fax. (0283) 491674

Slawi, 24 Februari 2025

Nomor : 028/0137 /2025

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas Kramat

di-
TEMPAT

Menindaklanjuti surat dari Ka Prodi DIII Kebidanan Polieknik Harapan Bersama Tegal Nomor : 002.03/UAP-KTI/KBD-PHB/II/2025, tanggal 18 Februari 2025 Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan, maka dengan ini kami memberikan Ijin Kegiatan dimaksud dan mohon Saudara dapat memfasilitasi kepada :

Nama : Farhanah Dwi Mutiara

NIM : 22070002

Prodi : DIII Kebidanan

Judul Penelitian :

“ Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y G3P2A0 dengan Kehamilan Anemia Ringan DI Wilayah Kerja Puskesmas Kramat Kab Tegal “

Demikian untuk menjadikan pemeriksaan dan dipergunakan seperlunya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN TEGAL



DR. RUSEZENI, SH.MM
 NRP. 19608320 198903 2 006

Tembusan :

1. Mahasiswa / Peneliti
2. Arsip

Lampiran 1.7 Jurnal Karya Tulis Ilmiah

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D DI PUSKESMAS KRAMAT KABUPATEN TEGAL

(Studi Kasus Gemeli dan Anemia Ringan dengan Penerapan Breast Feeding Massage dan Pijat Oksitosin)

Siti Habibah¹, Adevia Maulidya Chikmah², Juhrotun Nisa³

Email: shbibah18@gmail.com

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal
Puskesmas Kramat Kabupaten Tegal

Abstrak

Berdasarkan data dari Puskesmas Kramat menunjukkan bahwa pada tahun 2024 terdapat kasus Anemia sebanyak 25 dari 875 kasus ibu hamil. Anemia memiliki 75% kasus seperti terjadinya anemia defisiensi besi yang penyebabnya peningkatan resiko terjadinya pre-eklampsia, perdarahan pasca persalinan, dan infeksi. Pada janin akan mengakibatkan terjadinya janin terhambat, berat badan lahir rendah, kelainan paterm dan akan mengakibatkan gangguan perkembangan kognitif, gangguan perkembangan sosial-emosional, gangguan fungsi adaptif dan gangguan perkembangan motorik (Wibowo, Irwinda and Hiksas 2021). Sedangkan pada tahun 2024 kehamilan gemeli sebanyak 3 orang. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif kepada Ny. D yang mengalami kehamilan gemeli dan anemia ringan, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan berdasarkan metode Varney dan SOAP di Puskesmas Kramat, Kabupaten Tegal, pada tahun 2024.

Penelitian ini menggunakan pendekatan dengan studi kasus. Subjek dari penelitian ini ialah ibu hamil Ny. D berusia 23 tahun dengan Kehamilan gemeli dan anemia ringan. Data yang diambil sejak tanggal 4 oktober-11 desember 2024. Data ini diambil dengan wawancara, observasi, dan juga dokumentasi. Hasil selama kehamilan subjek menerima pengobatan anemia ringansesuai dengan anjuran dokter dan bidan. Kehamilan gemeli memberikan pengaruh pada masa nifas ibu yaitu mengalami hipertensi dan anemia ringan. Selain itu, pada bayi mengalami Berat Bayi Baru Lahir Rendah (BBLR).

Saran: apabila ditemukan kasus yang sama diperlukan adanya kolaborasi dengan dokter selama masa kehamilan sampai dengan masa nifas. Selain itu, dukungan dan keterlibatan dari keluarga terutama suami selama kehamilan sampai bayi lahir.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, Gemeli, Anemia ringan

Kasus: seorang ibu hamil (Ny. D) usia 23 tahun dengan umur kehamilan 34 minggu lebih 5 hari G1P0A0 dengan kehamilan gemeli dan anemia ringan, setelah bersalin ibu mengalami kenaikan tekanan darah dan bayi baru lahir rendah (BBLR).

Pendahuluan

Angka kematian ibu (AKI) sangat marak terjadi di Indonesia dengan rasio kematian pada saat hamil, bersalin dan pada masa nifas, dari setiap 100.000 per kelahiran hidup. Angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2022 di Indonesia mencapai 207 per 100.000 kelahiran hidup, dimana angka ini menunjukkan bahwa angka kematian melebihi target rencana strategi sebesar 190 per 100.000 kelahiran hidup. Dari data ini, ditemukan bahwa penyebab angka kematian pada Ibu (AKI) yaitu faktor perdarahan, hipertensi pada kehamilan, preeklampsia pada kehamilan dan infeksi serta gangguan darah, gangguan

metabolik dan kejadian lainnya. Angka kematian bayi (AKB) di Indonesia menurut profil kesehatan di Indonesia tahun 2020 mencapai 28.158 jiwa, dengan kasus kematian bayi di usia neonatal (0-28 hari) dikelahirkan pertama sebanyak 20.266 jiwa di Indonesia⁽¹⁻²⁾.

Kehamilan dengan resiko tinggi merupakan salah satu penyebab terjadinya peningkatan angka kematian ibu, salah satu kehamilan dengan resiko tinggi yaitu kehamilan dengan janin ganda (kembar) dan anemia yang dapat menyebabkan kenaikan angka kematian pada ibu. Pada kehamilan kembar ini seringkali menyebabkan komplikasi seperti ketuban pecah dini (KPD), dimana kondisi ketuban pecah terlebih dahulu atau mengalami rembes sebelum usia 37 minggu (peterm) atau setelah usia 37 minggu (aterm)⁽³⁾.

Kejadian gemeli semakin meningkat dari tahun ke tahun. Angka kelahiran kembar pada tahun 2023 sebanyak 29.945 dengan penyumbang tertinggi yaitu bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR). Salah satu penyebab terjadinya BBLR yaitu bayi dengan kehamilan kembar. Sedangkan berdasarkan data dari puskesmas Kramat kehamilan gemeli pada tahun 2024 sebanyak 3 orang⁽⁴⁾.

Kehamilan kembar bisa terjadi dengan adanya dua janin atau lebih. Pada kehamilan kembar biasanya akan terjadi beberapa pengaruh pada ibu seperti keadaan ibu memburuk, rasa mual muntah yang lebih lama dari kehamilan biasanya, sensasi seperti terbakar pada bagian dada ibu (*heart burn*), kehamilan dengan hipertensi, dan kehamilan dengan anemia yang terjadi pada kehamilan kembar akibat zat besi dan asam folat yang kurang (Masriroh 2016).

Pada tahun 2018 anemia di Indonesia mengalami kenaikan sebanyak 48,9% dengan cakupan terbanyak pada wilayah pedesaan sebanyak 49,5%. Sedangkan pada tahun 2023 mengalami penurunan menjadi 27,7%. Kasus Anemia di Jawa Tengah pada tahun 2021 sebanyak 57% kehamilan. Di wilayah kabupaten tegal ibu hamil anemia pada tahun 2019 sebanyak 3.967 kasus sedangkan pada tahun 2020 sdari bulan april-juni ada kasus anemia sebanyak 257 kasus dan ada sebanyak 2.072 pada tahun 2022. Anemia pada tahun 2020 pada puskesmas kramat tegal ada sebanyak 302 dari 998 ibu hamil dan pada tahun 2024 ibu hamil yang menderita anemia ada sebanyak 25 dari 875 ibu hamil.⁽⁵⁻⁶⁻⁷⁻⁸⁾.

Pada masa kehamilan Anemia termasuk kondisi karena rendahnya jumlah sel darah merah dalam tubuh ibu. Selama masa kehamilan akan terjadinya peningkatan volume plasma darah dan sel darah merah dalam tubuh. Namun, peningkatan volume plasma lebih tinggi dari sel darah merah sehingga menyebabkan konsentrasi hemoglobin yang berkurang 12g/100 mililiter. Peningkatan volume plasma darah ini juga menyebabkan terjadinya pengenceran darah (hemodilusi) biasanya pengenceran darah ini terjadi saat usia kehamilan 10 minggu sampai pada puncak usia kehamilan 32-36 minggu (Putri & Kusumawati, 2023).

Pada kehamilan gemeli akan terjadi peningkatan volume darah lebih besar hingga 10-20% dari volume pada kehamilan normal. Volume darah ini juga bisa mengalami kenaikan hingga 67% selama kehamilan. Peningkatan pada volume darah yang lebih tinggi dari kehamilan tunggal inilah yang menyebabkan ibu hamil gemeli lebih rentan mengalami proses hemodilusi pada kehamilan. Proses hemodilusi pada kehamilan gemeli akan mencapai puncak pada usia kehamilan 32 minggu (Knight 2023).

Masa kehamilan sangat rentan memiliki resiko seperti halnya pada kehamilan ganda, dapat membawa faktor ibu mengalami anemia dalam kehamilannya. Dampak yang ditunjukan pun bisa lebih parah dibandingkan dengan kehamilan gemeli ataupun anemia pada biasanya seperti adanya preeklamsi pada kehamilan, perdarahan saat persalinan ataupun setelah persalinan, melahirkan secara caesar dan kelahiran bayi prematur, BBLR ataupun kematian janin (Lin, et al. 2023).

Metode Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode pendekatan studi kasus yaitu pengkajian kasus pada kehamilan patologis. Dalam melakukan penelitian ini, peneliti mengacu pada asuhan kebidanan 7 langkah varney. Kasus dalam penelitian ini berfokus pada kasus ibu hamil dengan gemeli dan anemia ringan. Subjek pada saat dilakukannya penelitian memiliki riwayat kehamilan G1P0A0. Asuhan kebidanan dilakukan semenjak bulan September yaitu saat ibu hamil usia 34 minggu lebih 5 hari. Peneliti terus melakukan pendampingan selama kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang berrakhir pada akhir bulan November 2024.

Pengumpulan data yang dilakukan dengan melakukan anamnesa (wawancara), observasi partisitatif (pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, dan perilaku selama masa kehamilan-nifas), analisis dokumen (KIA, RM, dll). Kemudian dari data yang didapatkan dilakukan pendokumentasian menggunakan laporan 7 langkah varney dimulai dari pengumpulan data sampai dengan data evaluasi pada asuhan kebidanan kehamilan dan menggunakan sitem subyeTAf, obyeTAf, Analisis, Planning (SOAP).

HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini dilakukan karena memiliki tujuan untuk memberikan asuhan secara komprehensif kepada ibu hamil sehingga dapat melakukan deteksi dini terhadap komplikasi pada saat kehamilan dan dapat diberikan asuhan sebagai penatalaksanaan kasus.

Dari hasil penelitian ini didapatkan bahwa ibu mengalami kehamilan gemelu pada awal kehamilan, hal ini juga dapat berkaitan dengan riwayat keturunan pada keluarga. Pada keluarga orang tua dari Ny. D sebelumnya memang memiliki riwayat kehamilan gemeli sehingga hal ini dapat terjadi juga pada Ny. D karena adanya rantai keturunan. Selain itu, ibu juga mengalami anemia pada masa kehamilan. Hal ini dapat terjadi karena adanya proses hemodilusi (pengenceran darah) pada ibu. Namun, adapun pemicu lainnya karena faktor resiko dari kehamilan gemeli, pola makan ibu yang tidak sehat, kurangnya asupan zat besi pada ibu, adanya faktor penghambat terserapnya zat besi ibu dikarenakan ibu terlalu sering mengonsumsi teh setelah makan, seringnya ibu mengonsumsi makanan siap saji, ibu belum tahu cara mengolah makanan dengan baik dan pengaruh tingkat pendidikan dimana ibu hanya sampai di tingkat menengah pertama.

Tingkat pendidikan ibu sangat berpengaruh pada pengetahuan ibu tentang kehamilannya. Ibu dengan tingkat pendidikan tinggi cenderung dapat lebih cepat menerima dan memahami informasi yang diberikan sehingga pengaruh pendidikan ini sangat penting diketahui pada kehamilan. Apabila ibu tidak dapat memahami informasi yang sudah diberikan dapat berpengaruh juga dalam proses penanganan atau penyembuhan pada masalah yang terjadi pada ibu^(9,10,11).

Pada saat persalinan, anamnesa yang didapatkan yaitu keluhan ibu yang merasakan nyeri pada bagian pinggang hingga bawah perut, diketahui HB ibu saat akan melahirkan dalam batas normal, pemeriksaan fisik dan umum dalam batas normal, detak jantung janin (DJJ) dalam batas normal, VT porsio tebal lunak, pembukaan 1, effacement 20%. Pada proses persalinan ini diberikan advis dokter yaitu cairan infus RL dan juga akan dilakukan operasi caesar di jam 06.00 WIB. Pada tanggal 15 Oktober 2024 ibu dilakukan operasi caesar. Bayi I lahir pada pukul 06.32 WIB dan bayi II lahir pukul 06.33 WIB. Jenis kelamin kedua bayi yaitu perempuan, bayi I dengan berat 1.775 gram dan bayi II dengan berat 1.785 gram. Bayi masuk dalam kategori bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR). Pemeriksaan fisik ibu dalam batas normal, pemeriksaan tanda vital ibu terdapat tekanan darah yaitu 135/90 mmHg dan pengeluaran darah pada saat persalinan yaitu ± 1100 cc.

Pada persalinan SC mempunyai komplikasi seperti tindakan anestesi, keadaan sepsis yang berat, kondisi suhu yang meningkat melebihi 38,5°C, rasa sakit post SC, perdarahan masa nifas (Pramono and Wiyati, 2021).

Pada masa nifas juga ibu masih mengalami anemia hal ini juga yang menyebabkan prioritas utama bagi tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan pada ibu. Anemia juga dapat terjadi pada masa nifas, baik pada ibu yang bersalin normal maupun dengan ibu yang persalinan sectio caesarea. Anemia postpartum dimana kondisi ibu yang ditandai dengan

menurunnya kadar hemoglobin dibawah nilai normal sehingga menyebabkan tubuh sehingga mengalami gangguan kapasitas darah untuk mengangkut oksigen ke seluruh tubuh. Selama kehamilan dan masa nifas ibu diberikan terapi penambahan zat besi yaitu Tablet FE 1x1/hari. Mengonsumsi tablet Fe sebanyak 90 tablet selama kehamilan hingga nifas dengan menghindari makanan atau minuman yang dapat menghambat penyerapan zat besi pada ibu dan mengganti makanan yang mengandung vitamin C^(12,13).

Nifas ialah masa yang dimulai dari 6 jam setelah lahirnya plasenta hingga 6 minggu setelah bersalin. Dalam masa nifas juga kondisi uterus akan kembali ke ukuran semula seperti sebelum terjadinya kehamilan (Fitri, Andriyani, & Megasari, 2023).

Anemia juga dapat terjadi pada masa nifas, baik pada ibu yang bersalin normal maupun dengan ibu yang persalinan sectio caesarea. Anemia postpartum dimana kondisi ibu yang ditandai dengan menurunnya kadar hemoglobin dibawah nilai normal sehingga menyebabkan tubuh sehingga mengalami gangguan kapasitas darah untuk mengangkut oksigen ke seluruh tubuh (WHO, 2021).

Hipertensi pasca persalinan/ hipertensi pada masa nifas biasanya dialami oleh ibu pada masa kehamilan mengalami preeklampsia. Namun, juga bisa muncul saat setelah melahirkan dan sebelumnya ibu tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi (Adrian, 2024).

Bayi baru lahir adalah bayi yang dilahirkan pada usia kehamilan ibu 37 minggu-42 minggu. Bayi ini biasanya mempunyai berat badan 2.500-4.000 gram (Nababan and Mayasari 2024).

Ciri khas pada Bayi Baru lahir ialah mempunyai panjang badan kurang lebih 47 hingga 53 cm. berat badan 2.500-4.000 gram, lingkar dada 30-38 cm, lingkar kepala 33-35 cm, lingkar lengan 11-12 cm, detak jantung 120x detik/ menit, kulit halus kemerahan, jari lengkap tidak ada sindaktil dan polidaktil, kuku panjang, rapuh, tidak pucat, bayi langsung meangis, Apgar Score diatas 7, ada gerakan aktif, ada refleks (Fadilah and Dhilon 2024).

Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (2013) dalam buku (Mendri, Badi'ah and Subargus, 2021) Bayi baru lahir rendah (BBLR) secara umum mempunyai kondisi tubuh yang belum matang dalam mempertahankan tubuh untuk beradaptasi dengan lingkungan. Adapun masalah yang sering terjadi pada bayi baru lahir rendah (BBLR) seperti gangguan pada sistem pernapasan, susunan saraf pusat, kardiovaskular, hematologi, gastrointernal, ginjal dan termoregulasi.

Masalah juga muncul pada kedua anaknya yaitu bayi baru lahir rendah (BBLR). Secara umum, bayi mempunyai kondisi tubuh yang belum matang dalam beradaptasi dengan lingkungan. Adapun masalah yang sering terjadi pada bayi baru lahir rendah (BBLR) seperti gangguan pada sistem pernapasan, susunan saraf pusat, kardiovaskular,

hematologi, gastrointernal, ginjal dan termoregulasi. Oleh karena itu, pengetahuan tentang bayi baru lahir rendah (BBLR) dan cara penanganan sangat dibutuhkan oleh keluarga terutama ibu dan ayah.

Dalam permasalahan ini, peneliti melakukan konseling tentang cara merawat dan penanganan terhadap bayi baru lahir rendah (BBLR) dengan menganjurkan ibu melakukan metode kanguru dan tetap menghangatkan kedua anaknya. Melibatkan dukungan dari keluarga dalam mengasuh kedua anaknya.

KESIMPULAN

Dari hasil penelitian yang telah dilakukan, penulis mendapatkan gambaran dan pengalaman secara nyata dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. D, usia 23 tahun G1P0A0 hamil 34 minggu lebih 5 hari ada kesenjangan antara teori dan kasus. Penyebab anemia yang dialami oleh ibu karena adanya proses hemodilusi pada kehamilan yang didukung dengan adanya 2 janin dalam kandungan ibu dan faktor pendidikan ibu yang rendah. Sehingga perlu dilakukan adanya pemberian pendidikan pendidikan kesehatan serta peran tenaga kesehatan dalam pencegahan dan penanganan dalam kehamilan.

DAFTAR PUSTAKA

- (1) Kesehatan, Admin. 2022. *Pastikan Ibu Hamil Mendapatkan Pelayanan Pemeriksaan Kehamilan*. Juli 24. <https://dinkes.banjarmasinkota.go.id/2022/07/pastikan-ibu-hamil-mendapatkan.html>.
- (2) Nurhayati, Asnawi Abdullah, Maidar, Hermansyah, and Radhiah Zakaria. 2024. "Determinan Kematian Neonatal Di Rumah Sakit Ibu dan Anak Aceh." *JURNAL KESEHATAN KOMUNITAS* 2.
- (3) Rahmatullah, Rayza Muhammad, Nabilla Alsa Sagia, Tsurayya Fathma Zahra, and Zulfadli. 2024. "Laporan Kasus: Pendekatan Multidisiplin dalam Manajemen Ketuban Pecah Dini Pada Kehamilan Kembar." *Fakultas Kedokteran Universitas Lampung* 1-5.
- (4) Selvia, Sitti Nur Intang, and Aisyah Vitariani. 2023. "Hubungan Antara Umur Dan Paritas Ibu Dengan Kehamilan Gemelly Di Rumah Sakit Umum Daerah Selawangang Maros." *JURNAL ILMU KEDOKTERAN DAN KESEHATAN* 1-8.
- (5) Yanti, Juri Selvi, Ronald Jackson, Rifa Afni, Miratu Megasari, Intan Widya Sari, and Nelly Karlinah. 2021. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN (TEORI) UNTUK MAHASISWA SI KEBIDANAN*. Pekanbaru: SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes).

- (6) Gery. 2024. *DINKES KALTENG TERIMA TIM RISET IMPLEMENTASI PEMANFAATAN MULTIPLE MICRONUTRIENT SUPPLEMENT (MMS) BAGI IBU HAMIL DI INDONESIA*. Riset Penelitian Implementasi Pemanfaatan Multiple Micronutrient Supplement (MMS), Kalimantan Tengah: Palangka Raya-Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah .
- (7) Salma, Baiq Desi, Suharyo Hadisaputro, and Sudiyono. 2024. "Freeze Drying Tomat Sebagai Upaya Peningkatan Status Anemia Pada Ibu Hamil (Studi Kadar Hemoglobin)." *Health Information: Jurnal Penelitian* 2622-5905.
- (8) Masturoh, Ike Putri Setyatama, Siswati, and Adirestia Rifki Naharani. 2022. "FAKTOR KEJADIAN ANEMIA PADA KEHAMILAN REMAJA." *Jurnal Kesehatan* 126-131.
- (9) Putri, Warrantia Citta Citti, Murtiana Sari, Anita Detaviani, Indah Khairunnisa, Kuba, and Nur Hasanah. 2024. "EFEKTIFITAS SUPLEMENTASI ZAT BESI SERTA PENGATURAN POLA ASUPAN GIZI TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN REMAJA PUTRI." *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat* 419-425.
- (10) Ramadhani, Irani Nur. 2021. "HUBUNGAN STATUS SOSIAL EKONOMI DENGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DI HUNIAN SEMENTARA TALISE KOTA PALU." FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR. *MAKASSAR*. HUBUNGAN STATUS SOSIAL EKONOMI DENGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DI HUNIAN SEMENTARA TALISE KOTA PALU.
- (11) Nufus, Hayati, Maryam Syarah Mardiyah, and Rizkiana Putri. 2024. "HUBUNGAN PENGETAHUAN, MEDIA SOSIAL, DAN KELUARGA IBU HAMIL DENGAN KEPUTUSAN MELAKUKAN ANC DI AYA KLINIK KABUPATEN SERANG." *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah* 1386-1393.
- (12) Mirwanti, Adila, Kartika Sari , Lidia Dwi Yanti, Sari Kartika, Kriska Afri Juliandari, Onesima Yolla H, Elisiaa, et al. 2021. "Pencegahan dan Penanganan Anemia Pada Ibu Hamil." *Pencegahan dan Penanganan Anemia Pada Ibu Hamil*, Desember 15: 164-170.
- (13) Harlinah, Septia Nur Kharisma, Mariana Isir, and Rizqi Kamalah. 2022. "PERBEDAAN TABLET FE DAN PUDDING BAYAM MERAH KOMBINASI JUS JERUK SUNKIST TERHADAP KENAIKAN KADAR HEMOGLOBIN IBU NIFAS." *Jurnal Kebidanan Sorong* 12-16.
- (14) Mendri, Ni Ketut, Atik Badi'ah, and Amin Subargus. 2021. *MODEL MOMMING COMING GUIDE KANGOROE MOTHER CARE SKIN TO SKIN CONTACT*

*TERHADAP KESTABILAN SUHU TUBUH DAN BERAT BADAN PADA BBLR DI
PUSKESMAS.* Yogyakarta: Poltek Usaha Mandiri.

Lampiran 1.8 Curriculum Vitae

CURRICULUM VITAE



1. Nama : Siti Habibah
2. NIM : 22070004
3. Tempat, Tanggal Lahir : Brebes, 08 Januari 2004
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Nomor Telepon/Hp : 0882-32997218
7. Email : Randusanga Kulon, Brebes
8. Alamat : Jl. Kartini, RT.05/RW. 01 Desa Randusanga
Kulon. Kecamatan Brebes, Kabupaten Brebes, Provinsi Jawa Tengah
9. Riwayat Pendidikan
 - a. TK-Paud Aisiyah : Lulusan Tahun 2008
 - b. MI Miftahul Falah : Lulusan Tahun 2015
 - c. SMP NEGERI 02 BREBES : Lulusan Tahun 2018
 - d. SMK NEGERI 01 BREBES : Lulusan Tahun 2021
 - e. D3 Kebidanan : Lulusan Tahun 2025
Politeknik Harapan Bersama Tegal
10. Judul TA :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D DI
PUSKESMAS KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Gemeli dan Anemia
Ringan dengan Penerapan Breast Feeding Massage dan Pijat Oksitosin).

Lampiran 1.9 Lembar Konsul KTI

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Siti Habibah

NIM : 22070004

Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.d dengan
Gemelli dan Anemia Ringan penerapan Breasfeeding
Massage dan Pijat Oksitosin

Nama Pembimbing : Adevia Maulidya Chikmah,S.ST, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
13	25 Maret 2025	Bab 1,2,3.	Perbaiki sesuai catatan	
12/	Jum'at. 11 April 2025	Bab 7,5	Perbaiki sesuai catatan	
15.	Selasa, 15 April 2025	Bab 7,5	Perbaiki sesuai catatan X	

Argukan
Sidiang

5	15 April 2025	Bab I, II	perbaiki sesuai catatan	M
6.	16 April 25	Bab II, IV	perbaiki sesuai catatan	M
7.	17 April 25	Bab II, IV, V	perbaiki sesuai catatan	M
8.	19 April 25	Bab IV, V	perbaiki sesuai catatan	M
9.	20 April 25	Bab V	perbaiki sesuai catatan	M
10.	4 desember 24			
10	4 desember 24	Bab III	perbaiki sesuai catatan	M

BAR KONSUL TUGAS AKHIR

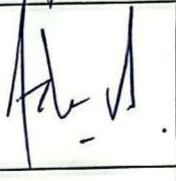
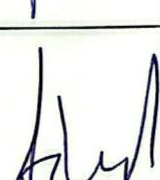
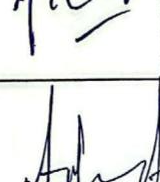
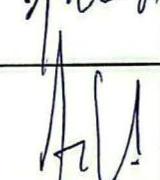
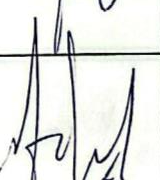
Nama Mahasiswa : Siti Habibah

NIM : 22090004

Judul TA : Asuhan Keibukan Komprehensif pada Ny. D dengan
gempai dan anemia ringan penerapan Breast feeding
massage dan pijat obintoin

Nama Pembimbing (2): Juhrotun Nica, S.ST., MPH

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Selasa 22 April 2024 November	Bab III	Perbaiki sesuai catatan	
2	5 Feb 2025	Bab III	perbaiki sesuai Catatan	
3	11 April 2025	Bab III	perbaiki sesuai catatan	
4	14 April 25	Bab III, I	perbaiki sesuai Catatan	

5.	22-11-2023	B-3 kehamilan Persatinan	Sesuai	
6.	15-1-2025	B-3 Hamil Bersalin Nifas	Sesuai	
7.	30-1-2025	B-3 Hamil Bersalin Nifas BBL		
8	4-2-2025	B-3 Hamil Bersalin Nifas BBL		
9	28-2-25	B1 - B2		
10.	16-April 25	Buku IO.		
11	17 April 25	Abstrak. Penyelidikan		
12	21 Apr 25	PPT		

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Siti Halibah.

NIM : 22090004

Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D dengan
gemeli dan Anemia Ringan penerapan Breast feeding
massage dan pijet obstetrik.

Nama Pembimbing (D): Adelia Maulidya Chikmah, S.ST. M. Kes

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1	28-9-2024	B-3 kehamilan	sesuai	
2.	30-9-2024	B-3 kehamilan	sesuai	
3	1-10-2024	B-3 kehamilan	sesuai	
4.	8-10-2024	B-3 kehamilan	sesuai	