

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Dinkes



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No. 15, Kahuripan, Tasik
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
Telp. (0265) 340186
<http://poltekkes.tasikmalaya.go.id>

Tasikmalaya, 2 Februari 2026

Nomor : PP 06.02/F XVIII 12/199/2026
Hal : Permohonan Izin Permintaan Data Awal
Yth : Kepala Dinas Kesehatan
Kota Tasikmalaya
Di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon izin untuk meminta data awal Asuhan Kebidanan pada Remaja di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Anisa Nurhidayati

NIM : P20624123007

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Remaja Putri dengan Anemia

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yati Budiarti SST., M.Keb
NIP. 197512152001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 Surat Permohonan Data Puskesmas Tamansari



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Silwangi No 35, Kahuripan, Tasik
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
☎ (0265) 340186
🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 2 Februari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/199/2026
Hal : Permohonan Izin Permintaan Data Awal
Yth : Kepala Puskesmas Tamansari
Kota Tasikmalaya
Di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk meminta data awal Asuhan Kebidanan pada Remaja di Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Anisa Nurhidayati

NIM : P20624123007

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Remaja Putri dengan Anemia

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yati Budiarti SST., M.Keb
NIP. 197512152001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.komidigi.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3 Informed consent

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Nn. Z

Usia : 13 tahun

Alamat : Torowongan

Dengan ini menyatakan bahwa "

Setelah mendapatkan penjelasan dan mendapatkan kesempatan bertanya, saya sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan serta manfaat dalam kegiatan asuhan kebidanan. Maka saya menyatakan **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA** untuk berpartisipasi aktif menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh saudari **Anisa Nurhidayati**, Mahasiswa DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Remaja Putri dengan Anemia di Kelurahan Sukahurip Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya tahun 2026." Adapun bentuk kesediaan saya adalah:

Keikutsertaan ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, Februari 2026

Mengetahui,
Penanggung Jawab
Asuhan


(Anisa Nurhidayati...)

Yang Menyatakan,
Peserta/Klien Studi Kasus


(.....)
Zahra F.A

Orang tua/Suami


(.....)

Lampiran 4 Kuesioner

KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA PADA REMAJA

A. Data Responden

Nama :
Tempat/Tanggal lahir :
Umur :
Pendidikan :
Alamat :

B. Kuesioner Pengetahuan Tentang Anemia

Berilah tanda (√) pada pilihan jawaban yang anda ketahui!

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Anemia merupakan suatu keadaan dengan kadar hemoglobin yang lebih rendah dari nilai normal		
2.	Batas normal kadar hemoglobin pada remaja putri adalah 12 gr/dl		
3.	Apakah kurangnya zat besi menjadi salah satu penyebab dari anemia?		
4.	Makanan yang mengandung zat besi seperti buah, sayur, daging merah, kacang-kacangan, dan minum tablet tambah darah (Fe) dapat membantu mengurangi resiko anemia?		
5.	Kelelahan, kelopak mata, bibir, lidah, kulit, kuku pucat, pusing, lemes merupakan gejala anemia		
6.	Kehilangan darah pada wanita remaja dalam jumlah banyak bisa terjadi akibat dari menstruasi		
7.	Anemia tidak berpengaruh terhadap prestasi belajar maupun kemampuan berkonsentrasi		
8.	Teh dan kopi sangat banyak mengandung vitamin C		
9.	Penyakit anemia bisa diobati melalui pemberian obat tablet tambah darah (Fe)		

10.	Konsumsi tablet tambah darah (Fe) 1 kali seminggu dan 1 kali sehari saat menstruasi		
11.	Jika sudah menemukan gejala anemia maka diamkan saja		
12.	Merasa khawatir jika terkena anemia		
13.	Remaja yang sedang menstruasi sebaiknya tidak diberikan tablet tambah darah (fe)		
14.	Anemia pada remaja menyebabkan penurunan daya tahan tubuh dan mempengaruhi pertumbuhan tinggi badan		
15.	Olahraga rutin dan menjaga pola makan bergizi dapat mencegah anemia		
16.	Anemia tidak mengganggu aktifitas remaja		

Lampiran 5 Booklet

CEGAH ANEMIA PADA REMAJA

DISUSUN OLEH: ANISA NURHIDAYATI

D3 KEBIDANAN

DAFTAR ISI

- 01 Definisi Anemia
- 02 Klasifikasi Anemia
- 02 Tanda dan Gejala Anemia
- 03 Penyebab Anemia
- 04 Dampak Anemia
- 05 Pencegahan Anemia
- 06 Suplementasi Zat Besi
- 07 Pilar Gizi Seimbang
- 08 Teka teki

APA ITU ANEMIA?

Anemia merupakan kondisi penyakit yang ditandai dengan kurangnya sel darah merah dimana tubuh mengalami kekurangan hemoglobin (Hb) di bawah batas normal >12 mg/dL.

Hemoglobin diperlukan untuk membawa oksigen dan jika sel darah merah yang terlalu sedikit atau tidak normal, maka akan terjadi penurunan kapasitas darah untuk membawa oksigen ke jaringan tubuh.

01

THE NEXT

KLASIFIKASI ANEMIA

- Anemia ringan: Hb 10,0-10,9 g/dL
- Anemia sedang: Hb 7,0-9,9 g/dL
- Anemia berat: Hb <7,0 g/dL

TANDA DAN GEJALA ANEMIA

- Sakit kepala atau pusing
- Mudah mengantuk
- Pucat (kulit, bibir, mata, kulit kuku dan telapak tangan)
- Jantung berdebar kencang saat melakukan aktivitas ringan
- Napas pendek
- Mata kuning-kuning

02

PENYEBAB ANEMIA

ASUPAN ZAT BESI YANG TIDAK CUKUP

Peningkatan kebutuhan zat besi untuk mioglobin dalam otot dan hemoglobin dalam darah disebabkan karena pada fase pertumbuhan pubertas yang cepat, massa tubuh tanpa lemak, volume darah, dan massa sel darah merah meningkat tajam.

DEFISIENSI ASAM FOLAT & VIT B12

Remaja putri membutuhkan asam folat yang lebih tinggi untuk mendukung percepatan pertumbuhan dan peningkatan metabolisme. Vitamin B12 diperlukan untuk memproduksi sel darah merah, mencegah anemia, dan menjaga system saraf.

MENSTRUASI

Kebutuhan zat besi meningkat hingga dua kali lipat akibat kehilangan darah yang terjadi selama periode menstruasi, sehingga diperlukan asupan besi tambahan untuk menggantikan zat besi yang hilang.

GANGGUAN ABSORPSI

Gangguan absorpsi dapat menyebabkan penurunan penyerapan zat besi sehingga jumlah zat besi yang masuk ke dalam sirkulasi menjadi menurun.

INFESI PARASIT

Infeksi parasit seperti cacing dan malaria sangat sering terjadi dan dapat menyebabkan pendarahan yang menahan sehingga menyebabkan berkurangnya sel darah merah dalam darah.

03

DAMPAK ANEMIA

JANGKA PENDEK

- Mengalami penurunan kesadaran berfikir
- Penurunan kebugaran dan daya tahan tubuh
- Menurunnya konsentrasi belajar

JANGKA PANJANG

Risiko perdarahan, komplikasi kehamilan di masa depan seperti kematian saat melahirkan, bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan prematur.

04

PENCEGAHAN ANEMIA

- Meningkatkan asupan makanan sumber besi dan makanan sumber protein
- Membiaskan konsumsi sumber vitamin C
- Rutin mengonsumsi tablet tambah darah
- Menghindari kebiasaan konsumsi teh, kopi maupun susu saat atau setelah makan besar.

SUMBER ZAT BESI

05

SUPLEMENTASI ZAT BESI

TAMBAH DARAH

TTD memiliki peran penting yaitu untuk meningkatkan kadar hemoglobin secara cepat, mencegah anemia dengan dosis 1 tablet/minggu dan 1 tablet/hari selama menstruasi. Hal tersebut perlu dilanjutkan untuk meningkatkan simpanan zat besi di dalam tubuh.

ATURAN MINUM

- Diminum dengan air putih
- Diminum dengan teh, kopi atau susu

EFEK SAMPING

Rasa tidak enak di ulu hati, mual, muntah dan diare.

06

4 PILAR GIZI SEIMBANG

- Mengonsumsi aneka ragam pangan
- Membiaskan perilaku hidup bersih
- Melakukan aktivitas fisik
- Memantau Berat Badan secara teratur untuk mempertahankan BB normal

07

Lampiran 6 Contoh Laporan Pendokumentasian *SOAP*

ASUHAN KEBIDANAN REMAJA PADA NN. X USIA ... TAHUN DENGAN ANEMIA RINGAN

Hari/Tanggal Pengkajian :
Waktu Pengkajian :
Tempat Pengkajian :
Nama Pengkajian :

A. Data Subjektif

1. Identitas

Nama :
Umur :
Suku :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :

2. Identitas Orang Tua

Nama Ibu :	Nama Ayah :
Umur :	Umur :
Suku :	Suku :
Agama :	Agama :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Alamat :	

3. Keluhan Utama :

4. Riwayat Kesehatan :

5. Riwayat Menstruasi :

a. Menarche :

b. Siklus :

- c. Lamanya :
- d. Banyaknya :
- e. Haid teratur/tidak :

6. Pola Kebiasaan sehari-hari

No.	Pola Sehari-hari	Kegiatan
1.	Pola Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis makanan b. Minum Frekuensi Jenis minuman	
2.	Pola Eliminasi a. BAK Frekuensi b. BAB Frekuensi	
3.	Pola Istirahat Siang Malam	
4.	Pola Personal Hygiene Mandi Gosok gigi Keramas Ganti celana dalam	
5.	Pola Aktivitas	

7. Riwayat penyakit Keluarga

B. Data Objektif

- 1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan Umum
 - b. Kesadaran
- 2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
 - a. Tekanan Darah
 - b. Nadi
 - c. Pernafasan
 - d. Suhu

3. Pemeriksaan Antropometri

- a. BB
- b. TB
- c. Lila
- d. IMT

4. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala :
- b. Wajah :
- c. Mata :
- d. Leher :
- e. Payudara :
- f. Abdomen :
- g. Genetalia :
- h. Ekstremitas :

5. Pemeriksaan penunjang

C. Analisa

Nn ... Remaja umur ... tahun dengan Anemia ...

D. Penatalaksanaan

- 1. Menginformasikan kepada ibu dan remaja hasil pemeriksaan
- 2. Melakukan Informed Consent kepada klien
- 3. Melakukan KIE kepada Remaja dengan didampingi oleh keluarga mengenai kebutuhan zat besi bagi remaja dan KIE mengenai Anemia
- 4. Anjuran nutrisi dan istirahat
- 5. Anjurkan untuk memakan tablet Fe
- 6. Memberitahu kepada ibu untuk selalu mengingatkan anak untuk mengonsumsi tablet Fe
- 7. Rencana tindak lanjut

Lampiran 7 Lembar Bimbingan



Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahonpan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

T.A 2025/ 2026

Pembimbing I: Dr. Meri Megawati, SST, M.Kes

Pembimbing II: Ir. Ir. Khairiyah, P., SST, M.Keb

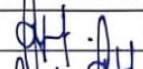
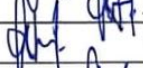
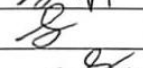
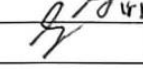
No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	20/01-26	Pengajuan Topik	ASUHAN KEPIDAWAN PROMOTIF DENGAN ANEMIA	
2	20/01-26	Konsultasi LTA	Melanjutkan Menyusun Bab 1	
3	26/01-26	Konsultasi Bab 1 dan 2	Revisi bab 1 dan 2	
4	26/01-26	Konsultasi Bab 1 dan 2	Campurkan ke Bab 3	
5	30/01-26	Konsultasi Bab 3	Revisi bab 2 dan 3	
6	07/02-26	Konsultasi	acc u/ seminar proposal	
7	02/02-26	Konsultasi	acc seminar	
8	10/02-26	Konsultasi	Revisi seminar proposal	

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

T.A 2024/ 2025

Pembimbing I: Dr. Mefi Megawati, SST, M.Kes

Pembimbing II: Ir. Ir Khairiyah, P., SST, M.Kes

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	21-05-26	Konsultasi Bab 4	Revisi bab 4	
2	02-06-26	Konsultasi Bab 5	Revisi bab 5	
3	02-06-26	Konsultasi Bab 4 dan 5	Acc bab 4	
4	03-06-26	Konsultasi	Acc bab 5 untuk seminar hari	
5	02-06-26	Konsultasi	Melanjutkan menyusun bab 4	
6	02-06-26	Konsultasi	Menyusun bab 5	
7	02-06-26	Konsultasi	Revisi bab 5	
8	02-06-26	Konsultasi	Acc	

Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan

