

# LAMPIRAN

Lampiran 1

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.Siti Nuryadi  
Umur : 24 tahun  
Alamat : Sidomukti  
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediannya untuk di lakukan "Asuhan Kehamilan pada ibu hamil dengan Anemia ringan di BPM Sri Warismi Sekampung,Lampung Timur Tahun 2022.

Peractujuan ini saya berikan setelah pendapakan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Putu setia wati  
Nim : 1915471040

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah anemia pada ibu hamil.
2. Telah pula menjelaskan bahwaibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan ashan kebudanan kehamilan dan menghindari kemungkinan resiko agar di peroleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas,sudah saya maklumi dan di jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah,melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap anak saya dan mengizinkan melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan di antaranya saya dan pelaksana asuhan kebidanan pada ibu hamil untuk mencengah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar digunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana

Sekampung,28 Januari 2022

Putu Setia Wati

beri persetujuan  
  
SITI NURYADI

Lampiran 2

001/2021 VI/2021  
12  
23-6-2021  
Ist. Sm: com  
0821 80462537

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : Ist. Nufard  
Tempat/Tgl. Lahir : 20  
Kehamilan ke : 4 Anak terakhir umur: 10.1 tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : YN.  
Pekerjaan :  
No. JKN :

Nama Suami : R. Saryono  
Tempat/Tgl. Lahir : 20  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah :  
Pekerjaan :

Alamat Rumah : 03  
Kecamatan :  
Kabupaten/Kota :  
No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

gkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Petugas Kesehatan (Petugas): Dr. P. S. S. S.  
 Hari/Tgl Pemeriksaan (Hari/Tgl): 22 - 20 - 2018  
 Alamat Lengkap (No. RT, No. RW, Desa, Kecamatan, Kabupaten):  
 Kecamatan: Blora / Blora

Tgl	Kelahiran (Minggu)	Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Jantung (Kiri/kanan)	Denyut Jantung (per menit)
01/10	mas	150	65	9	-	-	60
07/10	kan	150	65	10	-	-	60
14/10	kan	150	65	12	15	-	60
21/10	kan	150	65	13	-	-	60
28/10	kan	150	66	15	-	-	60
04/11	kan	150	66	17	-	-	60
11/11	kan	150	66	19	-	-	60
18/11	kan	150	66	21	-	-	60
25/11	kan	150	66	23	-	-	60
02/12	kan	150	66	25	-	-	60
09/12	kan	150	66	27	-	-	60
16/12	kan	150	66	29	-	-	60
23/12	kan	150	66	31	-	-	60
30/12	kan	150	66	33	-	-	60

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan





Umur: 22, Jenis Pekerjaan: Petani, Jenis Kelamin: ♀  
 Jumlah anak: 1, Jumlah anak yang hidup: 1  
 Jumlah anak lahir meninggal: 0  
 Cara kelahiran: Normal  
 Cara persalinan terakhir: Normal







Tgl	Nilai Hemoglobin (g/dl)	Frekuensi Jantung (per menit)	Letak Jantung (Kiri/kanan)	Denyut Jantung (per menit)
01/10	12.5	60	-	60
07/10	12.5	60	-	60
14/10	12.5	60	-	60
21/10	12.5	60	-	60
28/10	12.5	60	-	60
04/11	12.5	60	-	60
11/11	12.5	60	-	60
18/11	12.5	60	-	60
25/11	12.5	60	-	60
02/12	12.5	60	-	60
09/12	12.5	60	-	60
16/12	12.5	60	-	60
23/12	12.5	60	-	60
30/12	12.5	60	-	60





Lampiran 3

Lembar Konsultasi LTA

Nama : Putu Setia Wati  
 Nim : 1915471040  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan *Anemia ringan* Di  
 Tempat Praktik Mandiri Bidan Sekampung Lampung timur  
 Pembimbing Utama : Martini,SKM.,MKM  
 Pendamping Pembimbing : M. Ridwan,SKM.,MKM

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	27 Januari 2022	Konsultasi Judul	Perbaiki judul sesuaikan dengan masalah	 Martini,SKM.,MKM	
2	29 Januari 2022	Konsultasi Judul	ACC judul dan Buat BAB I	 Martini,SKM.,MKM	
3	02 Februari 2022	Konsultasi judul	ACC judul dan Buat BAB I		 M. Ridwan, SKM.,MKM
4	03 Februari 2022	Konsultasi BAB I	Perbaiki BAB I	 Martini,SKM.,MKM	

5	08 Februari 2022	Konsultasi BAB I	ACC BAB I dan Buat BAB II	 Martini.,SKM.,MKM	
6	10 Februari 2022	Konsultasi BAB I	ACC BAB I dan Buat BAB II		 M. Ridwan, SKM.,MKM
7	15 Februari 2022	Konsultasi BAB II	Uji Proposal setelah di ACC Proposal dan Buat BAB III, IV	 Martini.,SKM.,MKM	
8	09 Mei 2022	Konsultasi proposal, BAB III, IV	ACC Proposal, Perbaiki BAB III, BAB IV, & BAB V	 Martini.,SKM.,MKM	
9	12 Mei 2022	Konsultasi proposal, BAB III, BAB IV, & BAB V	ACC Proposal, Perbaiki BAB III, BAB IV, & BAB V		 M. Ridwan, SKM.,MKM
10	29 Mei 2022	Konsultasi BAB III, BAB IV, & BAB V	Perbaiki BAB III, BAB IV, & BAB V	 Martini.,SKM.,MKM	

11	02 Juni 2022	Konsultasi BAB III, BAB IV, & BAB V	Perbaikan BAB III, BAB IV, & BAB V	 Martini,SKM,MKM	
12	07 Juni 2022	Konsultasi BAB III, BAB IV, & BAB V	Perbaikan BAB III, BAB IV, & BAB V		 M. Ridwan, SKM,MKM
13	21 Juni 2022	Konsultasi LTA	ACC LTA	 Martini,SKM,MKM	
14	21 Juni 2022	Konsultasi LTA	ACC LTA		 M. Ridwan, SKM,MKM

Metro, 21 Juni 2022  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro

