

LAMPIRAN

BUKU KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

| | IBU | SUAMI/KELUARGA |
|----------------------|------------------|----------------|
| NAMA | Agi Liana | Thedi |
| NIK | | |
| PEMBUKAAN | | |
| NOLIKEN (KAKES RI 1) | | |
| NOLIKEN (KAKES RI 2) | | |
| GOL. DARAH | A ⁺ | |
| TEMBAT SINGGAL LAHIR | Klaten, 8-8-1992 | 18-10-1995 |
| PENDIDIKAN | SD/MI | SD/MI |
| PENGUKAH | IRT | Dapat |
| ALAMAT RUMAH | Dusun 18 A | |
| TELEPON | 0815279169084 | |

RUMAH SAKIT DOMESTIK
NO. REGISTRASI KHORIT IBU:

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PILEK

Ibu meneliti tenggorok, tempat pelepasan dan tenaga kesehatan membulatkan paraf sesuai jenis pelayanan

| IBU | TS | MT | Tersesor 1 | | Tersesor 2 | | Tersesor 3 | |
|-----------------------------|-----|----|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | | | Periksa Tgl 1/1/2018 sampai | Periksa Tgl 1/2/2018 sampai | Periksa Tgl 2/2/2018 sampai | Periksa Tgl sampai | Periksa Tgl sampai | Periksa Tgl sampai |
| Gejala | | | 1/1 | 1/2 | 2/2 | | | |
| Ukuk Lendir Tenggorok | 2/2 | | Sel 1/1 | Sel 2/2 | | | | |
| Takut Batuk | 1/1 | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Periksa Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Periksa Leher dan Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Sesak dan sesak Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Sesak Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |
| Takut Tenggorok | | | 1/1 | 1/1 | | | | |

Tata Laksana Keras

| No. Anamnesis | Tatapapan | Keputusan |
|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Keputusan Menyesui Bayi | | |
| Ibu IBU menyusu 42 hari setelah melahirkan | 0/1 0-16 hari Tgl sampai | 0/2 0-7 hari Tgl sampai 0/3 0-28 hari Tgl sampai 0/4 0-42 hari Tgl sampai |
| Periksa Payudara (ASI) | | |
| Periksa Perawatan | | |
| Periksa Jalan Lahir | | |
| Ukuran A | | |
| RX Rasio Perawatan | | |
| Kesehatan | | |
| Tata Laksana Keras | | |
| Bayi Bayi lahir: beratnya 0 - 28 hari | 0/1 0-16 hari | 0/2 0-7 hari 0/3 0-28 hari |

Facilities pelayanan kesehatan kesehatan disetujui di bagian anak

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pasien : Ny. Avi Liani
Umur : 21 Tahun
Alamat : Untoro 18A
Kasus yang diangkat : Ibu Hamil Dengan KEK

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Fadilla Retno Asih
NIM : 1915471098
Tingkat Kelas : Tingkat 3 Reguler 2
Tempat Praktik : PMB Fitriyana S.ST
Judul Kasus LTA : Ibu Hamil Dengan KEK

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Mengetahui,
Pembimbing Lahan


Fitriyana S.ST
NIP.

Trimurjo, 01 Februari 2022
Yang Membuat Pernyataan


Avi Liani

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ny. Avi Liani
Usia : 21 Tahun
Alamat : Untoro 18A
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan Kekurangan Energi Kronis Pada Ny. A Usia 21 Tahun di PMB Fitriyana S.ST Trimurjo, Lampung Tengah Tahun 2022"

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Fadilla Retno Asih
NIM : 1915471098
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah KEK pada Ibu hamil.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan kehamilan terhadap dirinya sendiri kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan 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 saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Fadilla Retno Asih

Trimurjo, 01 Februari 2022
Yang Memberi Persetujuan













Avi Liani

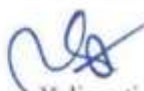

Lampiran 4

Lembar Konsultasi LTA

Nama : Fadilla Retno Asih
 Nim : 1915471098
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Trimurjo Lampung Tengah
 Pembimbing Utama : Yulawati, S.Pd., M.Kes
 Pendamping Pembimbing : Martini, SKM., MKM

| No | Tanggal | Materi Bimbingan | Perbaikan dan Saran | Paraf Pembimbing | |
|----|------------------|------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Pembimbing I | Pembimbing II |
| 1 | 01 Februari 2022 | Pengajuan Judul | Perbaiki judul sesuaikan dengan masalah |  Yulawati, S.Pd., M.Kes | |
| 2 | 02 Februari 2022 | Perbaikan Judul | ACC judul dan Buat BAB I |  Yulawati, S.Pd., M.Kes | |
| 3 | 04 Februari 2022 | Perbaikan judul | ACC judul dan Buat BAB I | |  Martini, SKM., MKM |
| 4 | 21 Februari 2022 | BAB I | Perbaiki BAB I |  Yulawati, S.Pd., M.Kes | |

| | | | | | |
|----|---------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 02 Maret 2022 | Perbaikan BAB I | ACC BAB I dan Buat BAB II |  Yuliawati, S.Pd., M.Kes | |
| 6 | 04 Maret 2022 | Perbaikan BAB I | ACC BAB I dan Buat BAB II | |  Martini, SKM., MKM |
| 7 | 09 Maret 2022 | Perbaikan BAB II | Uji Proposal setelah di ACC Proposal dan Buat BAB III, IV |  Yuliawati, S.Pd., M.Kes | |
| 8 | 01 Juni 2022 | Perbaikan proposal, BAB III, IV | ACC Proposal, Perbaiki BAB III, BAB IV, & BAB V |  Yuliawati, S.Pd., M.Kes | |
| 9 | 06 Juni 2022 | Perbaikan proposal, BAB III, BAB IV, & BAB V | ACC Proposal, Perbaiki BAB III, BAB IV, & BAB V | |  Martini, SKM., MKM |
| 10 | 13 Juni 2022 | Konsul BAB III, BAB IV, & BAB V | Perbaiki BAB III, BAB IV, & BAB V |  Yuliawati, S.Pd., M.Kes | |

| | | | | | |
|----|--------------------|------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | 17 Juni 2022 | Perbaikan BAB III, BAB IV, & BAB V | ACC untuk uji LTA |  Yuliawati, S.Pd., M.Kes | |
| 12 | 20 Juni 2022 | Perbaikan BAB III, BAB IV, & BAB V | ACC untuk uji LTA | |  Martini, SKM., MKM |

Metro, 21 Juni 2022
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, A.K., MKM
NIP.197204031993022001