

# LAMPIRAN

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rutini  
Usia : 40 tahun  
Alamat : Way Sido Tulang Bawang Barat  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan yaitu "kehamilan dengan anemia ringan".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Halima Tusakdiyah  
NIM : 1715471021  
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi D III Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap kehamilannya dan menghindari kemungkinan resiko agar di peroleh 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.

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

  
(.....)

Yang Memberi Persetujuan

  
POLRI  
KEMENTERIAN POLISI  
NO. 27AHP5374/1943  
6000  
RUPIAH  
(.....)

**KONTRAK KEGIATAN  
DALAM RANGKA PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. R  
DI PMB Hj.ROSMIANA S.Tr Keb**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rutini  
Usia : 40 tahun  
Alamat : Way Sido,Tulang Bawang Barat  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Sebagai pihak I memberikan izin kepada :

Nama : Halima Tusakdiyah  
NIM : 1715471021  
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi D III Kebidanan Metro  
Sebagai pihak II untuk melakukan asuhan kebidanan kehamilan dengan anemia ringan sebagai upaya untuk meningkatkan kadar hemoglobinsebanyak 4 kali kunjungan

1. Kunjungan pertama

Asuhan yang diberikan : pengkajian terhadap masalah  
Tanggal kunjungan : 09 Februari 2020  
Kegiatan :  
a. Informasikan kondisi pasien  
b. Menjelaskan penyebab dari keluhan pasien  
c. Menjelaskan penting nya makan makanan yang bernutrisi  
d. Memberikan asuhan

2. Kunjungan kedua

Asuhan yang diberikan : pengkajian terhadap masalah  
Tanggal kunjungan : 17 Februari 2020  
Kegiatan :  
a. Informasikankondisi pasien  
b. Mengevaluasi hasil asuhan yang diberikan pada pertemuan ke-1  
c. Melakukan pemeriksaan ulang kadar hemoglobin N.y R  
d. Menjelaskan pentingnya pola makan yang sehat  
e. Memberikan asuhan  
f. Membuat kesepakatan kunjungan ulang

3. Kunjungan Ketiga

Asuhan yang diberikan : pengkajian terhadap masalah  
Tanggal kunjungan : 24 Februari 2020  
Kegiatan :  
a. Memberitahu kondisi pasien  
b. Mengevaluasi asuhan yang telah diberikan pada pertemuan ke-2  
c. Menjelaskan ketidaknyamanan pada kehamilan trimester 3  
d. Memberikan asuhan tentang ketidaknyamanan pada kehamilan trimester 3  
e. Menyepakati jadwal kunjungan ulang

4. Kunjungan keempat

Asuhan yang diberikan : pengkajian terhadap masalah

Tanggal kunjungan : 2 Maret 2020

Kegiatan :

- a. Memberitahu kondisi pasien
- b. Mengevaluasi asuhan yang telah diberikan pada pertemuan ke-3
- c. Memberikan asuhan tentang persiapan menjelang persalinan
- d. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan trimester 3
- e. Melakukan pengecekan ulang kadar hemoglobin Ny.R

Pelaksana

  
(.....)

Yang Memberi Persetujuan

  
(.....)

Bidan Praktik Mandiri/ Bidan Penanggung Jawab

  
(.....)

## DOKUMENTASI



### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Halima Tusakdiyah  
 NIM : 1715471021  
 Judul : Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Anemia Ringan  
 Pembimbing Utama : Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes  
 Pembimbing pendamping : Sumiyati, S.Pd., M.Pd.

| No | Hari/<br>Tgl           | Materi Bimbingan         | Saran<br>Perbaikan                                      | Paraf<br>Pembimbing I  | Paraf<br>Pembimbing<br>II  |
|----|------------------------|--------------------------|---|--|--|
| 1  | 05<br>Februari<br>2020 | Konsultasi pasien<br>LTA | Lakukan<br>pengkajian<br>kasus LTA                      | <br>Sri<br>Lestariningsih,<br>S.ST.,M.Kes    |  |
| 2  | 10<br>Februari<br>2020 | Konsultasi Judul         | ACC judul   | <br>Sri<br>Lestariningsih,<br>S.ST.,M.Kes   |  |
| 3  | 20<br>Februari<br>2020 | Konsultasi BAB I-<br>II  | Lengkapi latar<br>belakang dan<br>pembatasan<br>masalah | <br>Sri<br>Lestariningsih,<br>S.ST.,M.Kes  | <br>Sumiyati,<br>S.Pd., M.Pd. |
| 4  | 14 Maret<br>2020       | Konsultasi Bab I         | Perbaiki BAB I  | <br>Sri<br>Lestariningsih,<br>S.ST.,M.Kes  | <br>Sumiyati,<br>S.Pd., M.Pd. |
| 5  | 20 Maret<br>2020       | Konsultasi Bab I-<br>II  | Perbaiki BAB I<br>bagian latar<br>belakang              | <br>Sri<br>Lestariningsih,<br>S.ST.,M.Kes | <br>Sumiyati,<br>S.Pd., M.Pd. |

|    |               |                                     |   |   |   |
|----|---------------|-------------------------------------|---|---|---|
| 6  | 03 April 2020 | Konsultasi Perbaikan Bab I-III      | Perbaikan Teknik penulisan table, BAB I dan II  | <br>Sri Lestariningsih, S.ST.,M.Kes   | <br>Sumiyati, S.Pd., M.Pd.   |
| 7  | 06 April 2020 | Konsultasi BAB II                   | Perbaiki BAB II tambahkan teori   | <br>Sri Lestariningsih, S.ST.,M.Kes   | <br>Sumiyati, S.Pd., M.Pd.   |
| 8  | 11 April 2020 | Konsultasi BAB III dan IV           | Perbaikan BAB III bagian Implementasi   | <br>Sri Lestariningsih, S.ST.,M.Kes   | <br>Sumiyati, S.Pd., M.Pd.   |
| 9  | 16 April 2020 | Konsultasi Perbaikan Bab III-IV     | Perbaiki teknik penulisan BAB III   | <br>Sri Lestariningsih, S.ST.,M.Kes | <br>Sumiyati, S.Pd., M.Pd. |
| 10 | 22 April 2020 | Konsultasi Perbaikan Bab III dan IV | Perhatikan Teknik penulisan, Tambahkan teori 7 langkah Varney, Bab IV dan V sesuaikan dengan 7 langkah Varney | <br>Sri Lestariningsih, S.ST.,M.Kes | <br>Sumiyati, S.Pd., M.Pd. |
| 11 | 09 Mei 2020   | Konsultasi Perbaikan Bab I-V        | Perbaiki Penulisan pada BAB II, perbaiki  | <br>Sri Lestariningsih, S.ST.,M.Kes | <br>Sumiyati, S.Pd., M.Pd. |

|    |                |  |     |   |  |
|----|----------------|--|-----|---|--|
| 12 | 13 Mei<br>2020 |  | ACC | <br>Sri<br>Lestariningsih,<br>S.ST.,M.Kes | <br>Sumiyati,<br>S.Pd., M.Pd. |
|----|----------------|--|-----|---|--|

Metro, 13 Mei 2020  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



**LEMBAR PERBAIKAN  
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO  
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

---

Nama Mahasiswa : Halima Tusakdiyah  
NIM : 1715471021  
Kelas : DIII Tingkat III REG I Semester VI  
Penguji Utama : Islamiyati, AK., MKM  
Penguji Ketua/Moderator : Sri Lestariningsih, S.ST. M.Kes  
Penguji Anggota : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

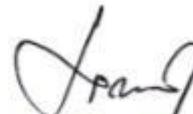
| No | Materi Sebelum Diperbaiki   | Sesudah Diperbaiki  |
|----|---|---|
| 1  | Perbaiki Judul dan Ringkasan  | Judul dan Ringkasan telah diperbaiki                      |
| 2  | Perbaiki Penulisan sesuai panduan LTA   | Penulisan telah di sesuaikan dengan panduan penulisan LTA |
| 3  | BAB III di data subyektif keluhan utama ibu tidak perlu ditulis semua, dan untuk menambahkan riwayat menyusui yang berisi penyebab dari bendungan tersebut. | BAB III telah diperbaiki                                  |
| 4  | Perbaiki Assesment pada bagian kunjungan pertama untuk masalah digantikan dari penyebab masalah bendungan ASI ibu itu sendiri                               | Pada bagian assesment telah diperbaiki                    |
| 5  | Pada bagian lembar implementasi kunjungan pertama no.4 evaluasi diganti.  | Pada bagian lembar implementasi telah diperbaiki          |

**Penguji Ketua/Moderator**



**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**  
NIP. 197511032002122003

**Penguji Anggota**



**Sumiyati, S.Pd., M.Pd**  
NIP.196503051986032002

**Penguji Utama**



**Islamiyati, AK., MKM**  
NIP. 197204031993022001