

LAMPIRAN

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rina Zulida, STr.Keb

Alamat : Serdang, kec. Tanjung bintang kab. Lampung selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Annisa Sarah Shasadara

NIM : 1615401053

Tingkat/Semester : III (Tiga)/ VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Rina Zulida, STr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjung karang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Serdang, 7 Maret 2019

Pimpinan BPM Rina Zulida



Rina Zulida, STr.Keb

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

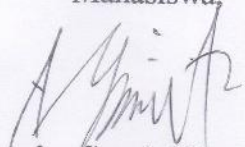
Nama : Ny. Rahmania
Umur : 27 tahun
Alamat : Jl. Raya Serdang kec. Tanjung bintang kab. Lampung
selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), dimulai dari asuhan kehamilan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Annisa Sarah Shasadara
NIM : 1615401053
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Serdang, 24 Februari 2019

Mahasiswa,


Annisa Sarah Shasadara

Klien,


Rahmania

Menyetujui,

Pembimbing



Rina Zulida, S.Keb

Lampiran 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPINANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Andri

Umur : 27 tahun

Alamat : Jl. Raya Serdang kec. Tanjung bintang kab. Lampung selatan

Selaku SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan. Meliputi:

- ☐ Asuhan Persalinan Normal
- ☐ Pemeriksaan Dalam
- ☐ Amniotomi
- ☐ Episiotomi
- ☐ Penjahitan Perineum
- ☐ Lain-lain.....

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

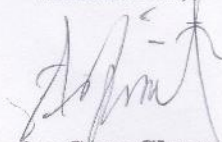
Nama : Ny. Rahmania

Umur : 27 tahun

Alamat : Jl. Raya Serdang kec. Tanjung bintang kab. Lampung selatan

Serdang, 7 Maret 2019

Mahasiswa,


Annisa Sara Shasadara

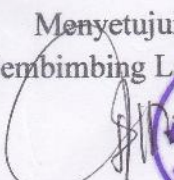
Klien,


Rahmania

Suami/Keluarga,


Andri

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan


Rina Zulida, ST, Ners



Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROK
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPONOROK

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.Rahmania

Umur : 27 Th

Alamat : Jl. Raya Serdang kec. Tanjung bintang kab. Lampung
Selatan

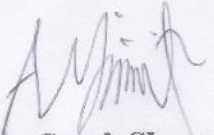
Menyatakan bahwa saya telah memberikan penjelasan mengenai pengertian Senam
Kegel, tujuan, manfaat, pelaksanaan, dan teknik relaksasinya.

Serdang, 16 Februari 2019

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga,


Annisa Sarah Shasadara


Rahmania


Andri

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan



Rina Zulida.STR.Keb

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROK
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPONOROK

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Rahmania

Umur : 27 tahun

Alamat : Jl Raya Serdang, kec. Tanjung bintang kab. Lampung

Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan.

Asuhan akan diberikan oleh:

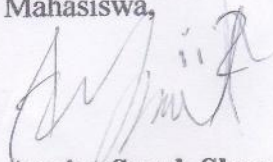
Nama : Annisa Sarah Shasadara

NIM : 1615401053

Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Serdang, 21 Maret 2019

Mahasiswa,



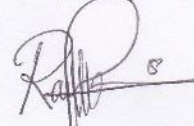
Annisa Sarah Shasadara

Suami/Keluarga,



Andri

Klien,



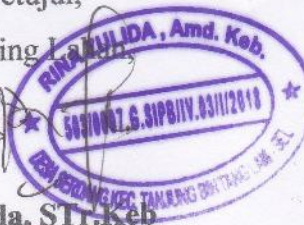
Rahmania

Menyetujui,

Pembimbing I



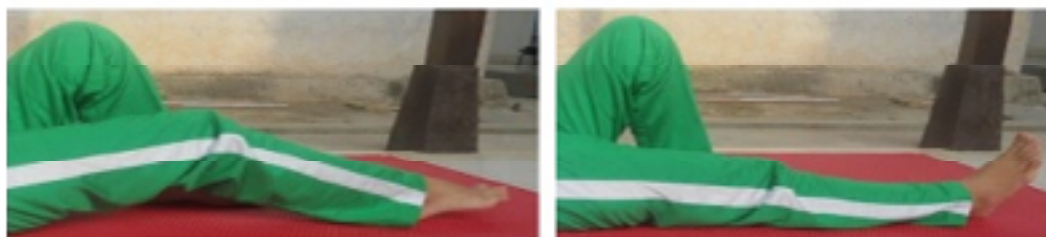
Rina Zulida, ST, Keb

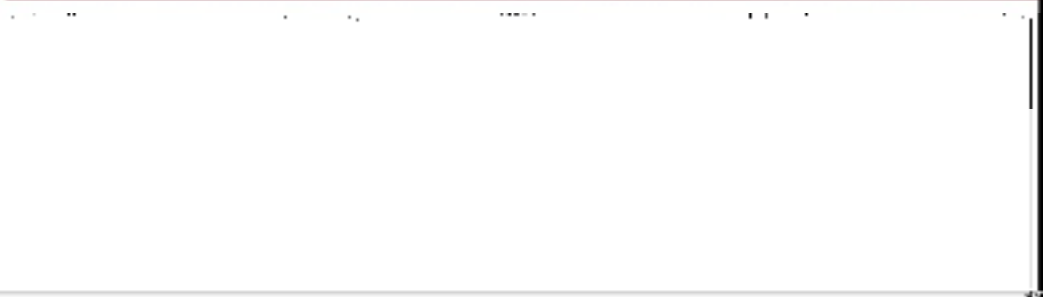


JOBSHEET SENAM KEGEL













NOMENKLATUR KEBIDANAN

1. Persalinan Normal
2. Partus Normal
3. Syok
4. DJJ tidak normal
5. Abortus
6. Solusio Placentae
7. Akut Pyelonephritis
8. Amnionitis
9. Anemia Berat
10. Apendiksitis
11. Atonia Uteri
12. Infeksi Mammae
13. Pembengkakan Mamae
14. Presentasi Bokong
15. Asma Bronchiale
16. Presentasi Daggu
17. Disproporsi Sevalo Pelvik
18. Hipertensi Kronik
19. Koagilopati
20. Presentasi Ganda
21. Cystitis
22. Eklampsia
23. Kelainan Ektopik
24. Ensephalitis
25. Epilepsi
26. Hidramnion
27. Presentasi Muka
28. Persalinan Semu
29. Kematian Janin
30. Hemoragik Antepartum
31. Hemoragik Postpartum

32. Gagal Jantung
33. Inertia Uteri
34. Infeksi Luka
35. Invertio Uteri
36. Bayi Besar
37. Malaria Berat Dengan Komplikasi
38. Malaria Ringan Dengan Komplikasi
39. Mekonium
40. Meningitis
41. Metritis
42. Migrain
43. Kehamilan Mola
44. Kehamilan Ganda
45. Partus Macet
46. Posisi Occiput Posterior
47. Posisi Occiput Melintang
48. Kista Ovarium
49. Abses Pelvix
50. Peritonitis
51. Placenta Previa
52. Pneumonia
53. Pre-Eklampsia Ringan/Berat
54. Hipertensi Karena Kehamilan
55. Ketuban Pecah Dini
56. Partus Prematurus
57. Prolapsus Tali Pusat
58. Partus Fase Laten Lama
59. Partus Kala II Lama
60. Sisa Plasenta
61. Retensio Plasenta
62. Ruptura Uteri
63. Bekas Luka Uteri

- 64. Presentase Bahu
- 65. Distosia Bahu
- 66. Robekan Serviks dan Vagina
- 67. Tetanus
- 68. Letak Lintang