

LAMPIRAN

Lampiran 1

Informed consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Siti Kholisah
Alamat : Trimurjo
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kehamilan pada Ibu Hamil dengan anemia ringan di PMB Marwani Trimurjo, Lampung tengah Tahun 2022"

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Mega Inka Lestari
NIM : 1915471091
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah anemia pada ibu hamil.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan kehamilan dan menghindari 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 anak 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


Mega Inka Lestari
RT

Trimurjo, 27 Januari 2022
Yang Memberi Persetujuan


Siti Kholisah

Lampiran 2

Surat persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertandatangan dibawahini :

Nama Pasien : Siti Kholisah

Umur : 30 th

Alamat : Trimurjo

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

Nama Mahasiwa : Mega inka lestari

Tingkat/ Kelas : Tingkat III Reguler 2

Tempat Praktik : PMB Marwani, Trimurjo, Lampung tengah

Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan anemia ringan

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

Mengetahui

Pembimbing Lahan



Marwani.MD.SKM

NIP. 197309161992122001

Trimurjo, 27 Januari 2022

Yang Membuat Pernyataan



Siti Kholisah

Lampiran 3

Dokumentasi buku KIA

IDENTITAS



Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	SITI Khotolisah	Aneli Rowan
NIK		
PEMBIAYAAN		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	Ades	
GOL. DARAH	AB+	-
TEMPAT TANGGAL LAHIR	3/02/91 (30 th)	12/07/89 (32 th)
PENDIDIKAN	SD	SMA
PEKERJAAN	IRT	Petani
ALAMAT RUMAH	Trimurjo	Trimurjo
TELEPON	0821 1012 3460	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
HPHT:			Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
B 10/06/2021			15/7	10/20	23/20	15/2021	23/22	
BB:	TB:	IMT:						
35	150		55 kg	55.1	58	61	67	
Timbang			26 cm	-	-	-	-	
Ukur Lingkar Lengan Atas			120/80	123/82	110/80	102/67	90/70	
Tekanan Darah			Baki (+)	Baki (+)	Sakit Rasat	Sepuasat	3.300/1 Pa	
Periksa Tinggi Rahim			-	-	-	142 cm	142 cm	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			-	-	-	-	-	
Status dan Imunisasi Tetanus			-	-	-	TT4	-	
Konseling			lesion infeksi TPTI sering	ketidakefektifan humanisasi	-	✓	Iskare dan infeksi lainnya keluarga	
Skrining Dokter			Adaptasi Proctos	Proctos	-	-	-	
Tablet Tambah Darah			A. Gula & B. L.	kekurangan folat	-	folat	fe. folat	
Test Lab Hemoglobin (Hb)			-	-	10.600/dL	-	10.200/dL	
Test Golongan Darah			-	-	AB Rh (-)	-	-	
Test Lab Protein Urine			-	-	-	-	-	
Test Lab Gula Darah			-	-	-	-	-	
PPIA					NR NR NR			
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin TP: 15/02/22			Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusui Dini								
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin			KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)								
Periksa Perdarahan								
Periksa Jalan Lahir								
Vitamin A								
KB Pasca Persalinan								
Konseling								
Tata Laksana Kasus								
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari			KF 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
			Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					

Lembar Konsultasi LTA

Nama : Mega Inka Lestari

Nim : 1915471091

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan *Anemia Ringann* Di
Tempat Praktik Mandiri Bidan Trimurjo Lampung Tengah

Pembimbing Utama : Yulawati, S.Pd., M.Kes

Pembimbing Pendamping : Martini, SKM., MKM

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	27 Januari 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	25 Juni 2022	Perbaikan BAB III, BAB IV, & BAB V	ACC untuk uji LTA	 Martini, SKM., MKM	

Metro, 27 Juni 2022
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP.197204031993022001