

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Tri Handayani

Umur :36 tahun

Alamat :Pasikan, LabuhanMaringgai

Kasus yang diangkat : Keluarga Berencana Akseptor Baru Implant Dengan Efek Samping
Keluar Bercak Darah/Flek Saat Tidak Haid

Nama Mahasiswa :Fitria Ulfa

NIM : 1815471033

Tingkat/Kelas : III Reguler 1

Tempat Praktik : PMB RennyOktaMariati, S.Tr.Keb

JudulKasus LTA :AsuhanKebidananKeluarga Berencana Akseptor Baru Implant
Dengan Efek Samping Keluar Bercak Darah/Flek Saat Tidak Haid di
PMB RennyOktaMariati,S.Tr.Keb, LabuhanMaringgai,LampungTimur

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

LabuhanMaringgai, 23 Januari 2021

Mengetahui,

Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



Renny Okta Mariati, S.Tr. Keb

NIP.198510132017052001



Tri Handayani

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tri Handayani
Usia : 36 Tahun
Alamat : Pasikan, Labuhan Maringgai, Lampung Timur
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Akseptor Baru Implant Dengan Efek Samping Keluar Bercak Darah/Flek Saat Tidak Haid Di PMB Renny Okta Mariati, S.Tr.Keb, Labuhan Maringgai, Lampung Timur Tahun 2021".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Fitria Ulfa
NIM : 1815471033
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah ketidakaturan haid.
2. Telah pula menjelaskan bahwa akan berusaha sebaik mungkin untuk memberikan asuhan kebidanan akseptor baru kb implant secara berkelanjutan 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 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 hokum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Fitria Ulfa

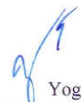
Labuhan Maringgai, 23 Februari 2021
Yang Memberi Persetujuan



Yri Handayani

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Fitria Ulfa
 NIM : 1815471033
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Implan dengan
 Oligomenorea di Tempat Praktik Mandiri Bidan Labuhan Maringgai
 Lampung Timur
 Pembimbing I : Yoga Triwijayanti,SKM.,MKM
 Pembimbing II : Islamiyati, AK., M.KM

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	22 Februari 2021	Pengajuan Judul	Perbaikan judul sesuai dengan masalah	 Yoga Triwijayanti,SKM.,MKM	
2.	25 Februari 2021	Perbaikan judul	ACC judul lanjutkan Bab I, Bab II dan Bab III sesuai pedoman	 Yoga Triwijayanti,SKM.,MKM	 Islamiyati, AK., M.KM
3.	03 Maret 2021	Konsultasi Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaiki Bab I, Buat Bab II dan Bab III	 Yoga Triwijayanti,SKM.,MKM	
4.	25 April Maret 2021	Konsultasi Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaiki Bab I, Bab II dan Bab III	 Yoga Triwijayanti,SKM.,MKM	 Islamiyati, AK., M.KM
5.	04 Mei 2021	Konsultasi Bab I, Bab II dan Bab III	ACC Bab II Perbaiki Bab I dan Bab III sesuai masalah, perbaiki sesuai pedoman	 Yoga Triwijayanti,SKM.,MKM	

6.	20 Mei 2021	Konsultasi Bab I dan Bab III	Perbaiki Bab I dan Bab III sesuai masalah, perbaiki sesuai pedoman		 Islamiyati, AK., M.KM
7.	22 Mei 2021	Perbaikan Bab I dan Bab III	ACC Bab III lanjutkan Bab IV dan V sesuai pedoman	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
8.	27 Mei 2021	Konsultasi Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV dan Bab V	Perbaiki Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV dan Bab V		 Islamiyati, AK., M.KM
9.	04 Juni 2021	Perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV dan Bab V	ACC Bab II Perbaiki Bab I, Bab III, Bab IV dan Bab V sesuai pedoman	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Islamiyati, AK., M.KM
10.	16 Juni 2021	Konsultasi Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV dan Bab V	Perbaiki Bab I, Bab II dan Bab III	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Islamiyati, AK., M.KM
11.	17 Juni 2021	Perbaikan Bab I dan Bab IV	Perbaiki Bab I dan Bab IV	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
12.	18 Juni 2021	Perbaikan Perbaiki Bab I, Bab III dan Bab IV	ACC Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV dan Bab V	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Islamiyati, AK., M.KM

Metro, 18 Juni 2021
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

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

Nama Mahasiswa : Fitria Ulfa
NIM : 1815471033
Kelas : DIII Tingkat III REG 1 Semester VI
Penguji Utama : Yetti Anggraini, M.Kes., M.Keb
Penguji Ketua/Moderator : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
Penguji Anggota : Islamiyati, AK., M.KM

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki judul	Judul telah di perbaiki
2	Perbaiki BAB I	BAB I telah di perbaiki
3	Perbaiki BAB II	BAB II telah di perbaiki
4	Perbaiki askeb di BAB III	Askeb di BAB III telah di perbaiki

Penguji Ketua/Moderator


Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
NIP. 198005142002122003

Penguji Anggota


Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

Penguji Utama


Yetti Anggraini, M.Kes., M.Keb
NIP. 198006122002122003

FOTO KEGIATAN

Kunjungan ke 1



Kunjungan pertama:
Melakukan pemeriksaan
terhadap Ny.T dengan mengecek volume
darah, gumpalan darah dan merasakan
Nyeri tekan saat haid.

kunjungan ke 2



kunjungan kedua:
melakukan pemeriksaan HB

Kunjungan ke 3



Kunjungan ke tiga:
melakukan pemeriksaan untuk
pemantauan berat badan dan tekanan
darah.



Kunjungan ke 4



melakukan pemeriksaan untuk
pemantauan tekanan
darah.