

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama pasien : Puput Fatmawati
Umur : 22 th
Alamat : Brajasakti 1, Lampung Timur
Kasus yang diangkat : Ny.P G1P0A0 Usia kehamilan 30 minggu dengan nyeri punggung

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

Nama Mahasiswa : Osa Meliya
NIM : 2015471015
Tingkat/kelas : III/Reguler 1
Judul/Kaus LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Nyeri Punggung

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

Mengetahui
Pembimbing Lahan



Brajasakti, 10 Maret 2023

Yang Membuat Pernyataan

Handwritten signature of Puput Fatmawati next to a 10,000 Rupiah stamp and a red official seal.

Puput

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Ny. Puput Fatmawati
Usia : 22 Tahun
Alamat : Braja Sakti 1, Lampung Timur
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketesediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Nyeri Punggung Dengan Metode Senam Hamil".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Osa Meliya
NIM : 2015471015
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah Nyeri Punggung pada ibu hamil.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap kehamilannya 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 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


Osa Meliya
NIM.2015471015

Way Jepara, 10 Maret 2023
Yang Membuat Pernyataan


Pupu

METERAI
TEMPEL
ESB1BAKX230794989

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab


Erna Setiyawati, S.ST
NIP.197709102007012026
WAY JEPARA

Lampiran 3

Buku KIA

IDENTITAS

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Prita Permatanti	Aza Sulistyawati
NIK	18031103010003	
PEMBAYARAN	SLK	
NO. IRI FASRES TK 1 FASRES BULAN	0001037302654	
GOL. DARAH	O / +	
TEMPE	Manupung Sari	
TANGGAL LAHIR	19-12-2001/21	22-12
PENDAKAN	GMA	GMA
PEKERJAAN	IRT	pekerja
ALAMAT RUMAH	BJ	BJ
TELEPON	081500800775	
PUSKESMAS DOMSIL NO. REGISTRASI KHOROT IBU		

PENYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN BERSIAP IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu memiliki tanggal, tempat persalinannya di
G-15 A sebagai kesehatan membubuhkan pada sesuai jenis persalinan

No. Identifikasi	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl. 0-12 minggu	Periksa Tgl. 13-27 minggu	Periksa Tgl. 28-34 minggu	Periksa Tgl. 35-36 minggu	Periksa Tgl. 37-42 minggu	Periksa Tgl. 43-48 minggu
Terdapat	✓	✓	✓	✓	✓	
Ukur Lingkar Kepala	✓	✓	✓	✓	✓	
Ukuran Darah	✓	✓	✓	✓	✓	
Periksa Tenggulung	✓	✓	✓	✓	✓	
Periksa Lelah dan Berat	✓	✓	✓	✓	✓	
Hubungan dan						
Hubungan Seksual						
Kejang	✓	✓	✓	✓	✓	
Kejang Darah						
Ukuran Tubuh Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)	✓	✓	✓	✓	✓	
Test Cekupan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
BB	✓	✓				
Tata Laksana Kasus						
Ibu hamil 15-17-2016	Kejang		Kejang			
Intervensi Manajement						
Ibu hamil 18-20-21 hari setelah bersalin	18-19-20 hari	21-22-23 hari	24-25-26 hari	27-28-29 hari	30-31-32 hari	
Periksa Payudara (ABG)						
Periksa Perawatan						
Periksa Jarak Lahir						
Vitamin A						
BB Pasca Persalinan						
Kejang						
Tata Laksana Kasus						
BB Pasca Lahir / neonatus 0-28 hari	0-7 hari	8-13-17 hari	18-23 hari	24-28 hari		
Periksa pelayanan kesehatan neonatus dilakukan di bagian anak						

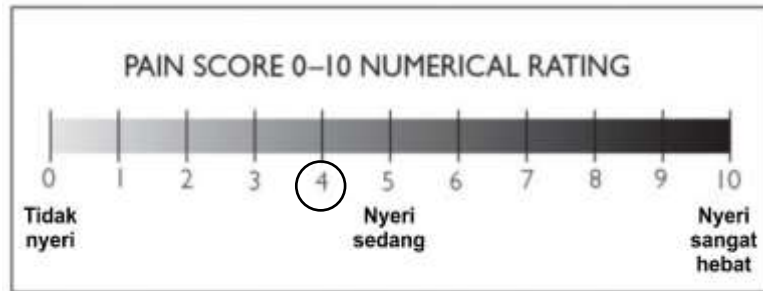
Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN NYERI PUNGGUNG

Nama ibu : Ny. P
Umur : 22 TAHUN
Pekerjaan : IRT
Alamat : Braja sakti I Lampung Timur

Sebelum dilakukan intervensi :

Pengukuran menggunakan skala Numerik Rating Scale

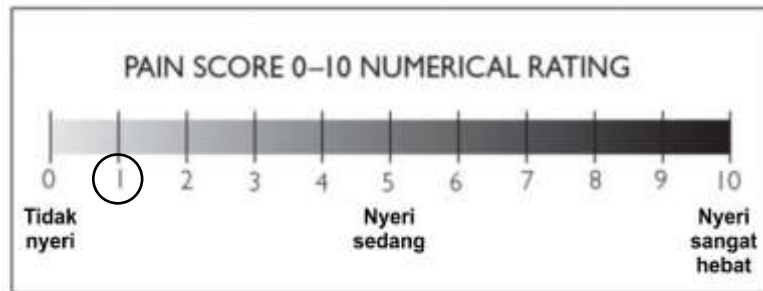


LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN NYERI PUNGGUNG

Nama ibu : Ny. P
Umur : 22 TAHUN
Pekerjaan : IRT
Alamat : Braja sakti I Lampung Timur

Sesudah dilakukan intervensi :

Pengukuran menggunakan skala Numerik Rating Scale



Lampiran 5

Dokumentasi

Pertemuan ke-1 (08 Maret 2023)



Pertemuan ke-2 (10 Maret 2023)



Pertemuan ke-3 (17 Maret 2023)



Pertemuan ke-4 (24 Maret 2023)










Pertemuan ke-5 (31 Maret 2023)












Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Osa Meliya
 NIM : 2015471015
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Nyeri Punggung Di TPMB Erna Setiyawati Di Lampung Timur
 Pembimbing I : Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
 Pembimbing II : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	16 Januari 2023	Konsultasi Pengajuan Judul	ACC Judul	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
2.	20 Januari 2023	Konsultasi BAB I	Perbaiki cover, margin, dan teknik penulisan		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
3.	24 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, pembatasan masalah dan manfaat	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
4.	25 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki isi latar belakang, dan cari referensi terbaru	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	
5.	26 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki isi latar belakang, tinjauan pustaka, dan cari referensi terbaru	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	

6.	27 Januari 2023	Konsultasi BAB I, BAB II	ACC Proposal	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
7.	16 Mei 2023	Konsultasi BAB I dan BAB III	Perbaikan BAB I dan BAB III dan Cara Penulisan	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	
8.	26 Mei 2023	Konsultasi BAB III, IV dan BAB V	Perbaiki isi BAB III, pembahasan dan saran	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
9.	31 Mei 2023	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
10.	05 Juni 2023	Konsultasi BAB III, IV dan BAB V	Perbaiki teknik penulisan, simp ulan, saran dan penulisan daftar pustaka	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	
11.	06 Juni 2023	Perbaikan BAB III, IV dan BAB V	ACC Uji LTA	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM

Metro, 15 Juni 2023

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



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

Nama Mahasiswa : Osa Meliya
Nim : 2015471015
Ketua Penguji : Islamiyati, AK., M.KM
Penguji Anggota /Moderator : Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
Penguji Anggota : Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki Judul	Judul Telah Diperbaiki
2	Perbaiki Ringkasan	Ringkasan Telah Diperbaiki
3	Perbaiki Lembar Persetujuan dan Pengesahan	Lembar Persetujuan dan Pengesahan Telah Diperbaiki
4	Perbaiki Daftar Isi	Daftar Isi Telah Diperbaiki
5	Perbaiki Teori di BAB II	Teori di BAB II Telah Diperbaiki
6	Perbaiki BAB III	BAB III Telah Diperbaiki
7	Perbaiki Penulisan pada Pembahasan	Penulisan pada Pembahasan Telah Diperbaiki
8	Perbaiki Penulisan pada Simpulan	Penulisan pada Simpulan Telah Diperbaiki

Ketua Penguji



Islamiyati, AK.,M.KM
NIP. 197204031993022001

Penguji Anggota / Moderator



Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
NIP. 197710212008012010

Penguji Anggota



Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
NIP. 197008121994021001