

# LAMPIRAN

Lampiran 1

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Susi Agustini  
Tempat/Tanggal Lahir : Girikarto, 12 Agustus 1992  
Alamat : Girikarto Kec. Sekampung Kab. Lampung Timur  
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan kesediaan untuk dilakukan asuhan kebidanan pada Bayi BBLR. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Suci Amanah  
NIM : 1815471139  
Status : Mahasiswi Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada anak.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan pada anaknya dan menghindarkan kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.
4. Saya dan suami 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 kesepahaman diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum di kemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Pelaksana**



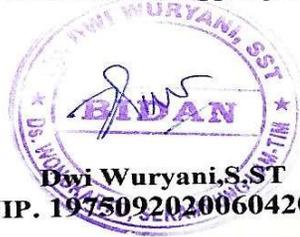
**Suci Amanah**  
NIM. 1815471139

**Yang Membuat Pernyataan**



**Susi Agustini**

**PMB/Bidan Penanggung Jawab**



Lampiran 2

## IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dwi Wuryani, S.ST

Alamat : Wonokarto Kec. Sekampung Kab. Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Suci Amanah

Nim : 1815471139

Semester : VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus BBLR di PMB Dwi Wuryani, S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan program studi DIII Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Sekampung, 26 Januari 2022

Pimpinan PMB Dwi Wuryani



Lampiran 3

**IDENTITAS**



Foto Anak

	ANAK	IBU/AYAH/WALI*
Nama	Zea Almahya	Suci Agustina
Anak Ke	15 (Dua)	
Nomor Akte Kelahiran		
NIK		
Tempat/ Tanggal Lahir	Kicho, 12. Januari 2022	
Golongan Darah		
JENIS PELAYANAN		
• JKN/ Asuransi Lain		
o Nomor		
o Tanggal Berlaku		
Fasilitas Pelayanan Kesehatan:		
• Primer:		
o Nomor Registrasi Kohort Bayi		
o Nomor Registrasi Kohort Balita dan Anak Prasekolah:		
• Sekunder:		
o Nomor Catatan Medik RS		
Pendidikan		SMP
Pekerjaan		IRT
Alamat	Ginwaha	Ginwaha
Telepon		
Email/ Media Sosial		

\*coret yang tidak perlu

**IDENTITAS**

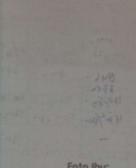


Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Mrs. Suci Agustina	Tu. Siswanta
NIK		
PEMBAYARAN		
NO. JKN:		
FASKES TK 1:		
FASKES RUKUKAN:		
GOL. DARAH	-	-
TEMPAT	Ginwaha	Nagregentun
TANGGAL LAHIR	12. Agustus 1992	
PENDIDIKAN	SMP	SMP
PEKERJAAN	IRT	Sopir
ALAMAT RUMAH	G7	G7
TELEPON	08 31 91 42 4927	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

### RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**  
 Tanggal persalinan : 12-11-2022 Pukul : 16:40 WIB  
 Umur kehamilan : 33 Minggu  
 Penolong persalinan : (SpOg) Dokter umum/ Bidan  
 Cara persalinan : Normal/ (Tindakan) SC  
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/ Demam/Kejang/ Lokhia berbau/lain-lain .....)/ Meninggal\*

KB Pasca persalinan :  
 Keterangan tambahan :

\* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**  
 Anak ke : 1 (dua)  
 Berat Lahir : 2850 gram  
 Panjang Badan : 48 cm  
 Lingkar Kepala : cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan (tidak bisa ditentukan)\*

**Kondisi bayi saat lahir\*\*:**  
 Segera menangis       Anggota gerak kebiruan  
 Menangis beberapa saat       Seluruh tubuh biru  
 Tidak menangis       Kelainan bawaan: .....  
 Seluruh tubuh kemerahan       Meninggal

**Asuhan Bayi Baru Lahir\*\*:**  
 Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi HBO

Keterangan tambahan: .....  
 \* Lingkari yang sesuai  
 \*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

### PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN ANAK YANG SUDAH DITERIMA

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

Bayi baru lahir 0-28 hari	0-6 jam		KN 1 (0-48 jam)		KN 2 (3-7 hari)		KN 3 (0-28 hari)	
	Tgl. binc. Tempat:							
Parawatan Tali Puncak								
IMD								
Vitamin K1								
Imunisasi Hepatitis B								
Salep/teses mata antibiotik								
Sering BB, Gc, KIE								
PPHA								
Bayi (0-1 tahun)	Tgl. binc. Tempat:							
BB								
PR								
LK								
Perkembangan								
KIE								
Imunisasi**								
Vit A								
PPHA								
Anak balita (1-2 tahun)	Tgl. binc. Tempat:							
BB								
PR								
LK								
Perkembangan								
KIE								
Vitamin A, obat cacing								
PPHA								
Anak balita (2-3 tahun)	Tgl. binc. Tempat:							
BB								
PR								
LK								
Perkembangan								
KIE								
Vitamin A, obat cacing								
PPHA								
Anak balita (3-4 tahun)	Tgl. binc. Tempat:							
BB								
PR								
LK								
Perkembangan								
KIE								
Vitamin A, obat cacing								
PPHA								
Anak balita (4-5 tahun)	Tgl. binc. Tempat:							
BB								

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Suci Amanah  
NIM : 1815471139  
Judul : Asuhan Kebidanan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Desa Wonokarto Kecamatan Sekampung Lampung Timur  
Pembimbing Utama : Martini, SKM., MKM  
Pendamping Pembimbing : Herlina, S.Pd., M.M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Jum'at, 28-01- 2022	Konsultasi pasien LTA untuk masing- masing studi kasus	Lakukan pengkajian kasus LTA	 Martini, SKM.,MKM	
2	Rabu, 23-02- 2022	Konsultasi Judul	ACC judul	 Martini, SKM.,MKM	
3	Senin, 07-03- 2022	Konsultasi Bab I	Perbaikan BAB I	 Martini, SKM.,MKM	
4	Jum'at, 18-03- 2022	Konsultasi BAB II	Menambahkan materi BAB II	 Martini, SKM.,MKM	

5	Kamis, 19-05- 2022	Seminar Proposal	Perbaikan BAB I dan BAB II	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
6	Senin, 23-05- 2022	Konsultasi BAB II dan teknik penulisan	Perbaikan teknik penulisan BAB II	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
7	Rabu, 25-05- 2022	Konsultasi Penulisan dan BAB III	Perbaikan Penulisan dan BAB III	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
8	Jum'at, 27-05- 2022	Konsultasi Penulisan BAB IV	Perbaikan Teknik penulisan BAB IV	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
9	Selasa, 31-05- 2022	Konsultasi BAB IV	Perbaikan BAB IV	 Martini, SKM.,MKM	

10	Jum'at, 03-06- 2022	Konsultasi Perbaikan BAB I-V	Perbaiki Teknik penulisan sesuai panduan Bab I, III dan IV	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
11	Senin, 06-06- 2022	Konsultasi Perbaikan BAB IV-V	Perbaikan Penulisan, BAB IV-V	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
12	Kamis, 16-06- 2022	Konsultasi Perbaikan IV dan V	Perbaikan BAB IV, V dan Lampiran	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes
13	Kamis, 23-06- 2022	Konsultasi BAB III-V	ACC	 Martini, SKM.,MKM	 Herlina, SP.d., M.M.Kes

Metro, 23 Juni 2022  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



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