

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pasien : Anisa
Umur : 20 tahun
Alamat : Sri mulyo
Kasus yang diangkat : Kehamilan

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

Nama Mahasiswa : Erliyani
NIM : 1915471089
Tingkat Kelas : Tingkat 3 Reguler 2
Tempat Praktik : PMB Dwi Sri Isnawati, Amd. Keb
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan.
Konstipasi Di PMB Dwi Sri Isnawati,Amd.Keb Punggur Lampung Tengah

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

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



Dwi Sri Isnawati, Amd. Keb
NIP. 197610262019052003

Punggur,
Yang Membuat Pernyataan



Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Anisa
Tanggal lahir : 04 Maret 2001
Alamat : Sri mulyo
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Selaku ibu hamil menyatakan kesediaan untuk dilakukan asuhan kebidanan pada diri saya.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksanaan asuhan.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Erliyani
NIM : 1915471089
Tingkat/kelas : 3/Reguler 2

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk kesejahteraan dan keselamatan ibu namun demikian, sebagai mana dijelaskan terdulu setiap tindakan mempunyai resiko, baik telah di duga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan pada asuhan kehamilan dan menghindari 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 keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah untuk melakukan pemeriksaan dan juga penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa untuk 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 di kemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Penksana



Erliyani
NIM. 1915471089

Yang Membuat Pernyataan



Anisa

Praktik mandiri bidan/bidan penanggung jawab



Dwi Sri Ishawati, Ami. Keb
NIP. 197610262019052003

Lampiran 3

BUKU KIA PASIEN

IDENTITAS

PASIEN

PASIEN

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	NY. Anita	Tn. Wanda
NIK		
PEMBAYARAN		
NO. IKN:		
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	B	
TEMPAT	Kendari Jaya	Sri Mulyo
TANGGAL LAHIR	1-3-2001 (20 th)	25-1-1992 (29 th)
PENDIDIKAN	SMA	SMP
PEKERJAAN	IDT	Buruh
ALAMAT RUMAH	Sri Mulyo	Sri Mulyo
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

2022.02.04 10:40

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Gila

Ibu Hamil Gila P. 28-31 / 24-3-21 BB 41 kg TB 150 cm IMT 18.2	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
Timbangan			45 kg			
Lukur Lingkar Lengan Atas	80		80/80			
Tekanan Darah						
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skriming Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)			10.2 g/dl			
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPHA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin						
TP						
Imunisasi Menyusu 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 (ASD)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus						
0-28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian ana					

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Erliyani
 Nim : 1915471089
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan
 Konstipasi di TPMB Dwi Sri Isnawati, Amd.Keb
 Punggur Lampung Tengah
 Pembimbing Utama : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Pendamping Pembimbing : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1	28 Januari 2022	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
2	30 Januari 2022	Konsultasi Pengajuan judul	ACC judul	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
3	03 Februari 2022	Konsultasi Pengajuan judul	ACC judul		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
4	7 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I dan II	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
5	10 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I Latar belakang	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
6	11 Mei 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I Latar belakang		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

7	07 Juni 2022	Konsultasi BAB II dan III	Menambahkan materi BAB II dan Perbaikan BAB III	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
8	10 Juni 2022	Konsultasi BAB II dan III	Perbaikan BAB II dan BAB III	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
9	13 Juni 2022	Konsultasi BAB II, III, dan cara penulisan	Perbaikan BAB III dan Cara penulisan		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
10	15 Juni 2022	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
11	22 Juni 2022	Konsultasi BAB I - V	ACC LTA	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
12	27 Juni 2022	Konsultasi BAB I - V	ACC LTA		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

Metro, 27 Juni 2022

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., M.KM

NIP. 197204031993022001

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

Nama Mahasiswa : ERLIYANI
NIM : 1915471089
Kelas : DIII Tingkat III REG 2 Semester VI
Ketua : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
Anggota : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
Anggota : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaikan Ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Tambahkan Teori pada BAB II tentang perubahan fisiologis pada trimester II dan fisiologis konstipasi pada kehamilan	Teori pada BAB II telah ditambahkan
3	Perbaikan BAB III mengenai keluhan utama, pemenuhan kebutuhan sehari-hari dan pemeriksaan leopold	BAB III keluhan utama, pemenuhan kebutuhan sehari-hari dan pemeriksaan leopold telah diperbaiki
4	Perbaikan Analisis data dan implementasi pada BAB III	Analisis data dan Implementasi pada BAB III telah diperbaiki

Penguji Anggota



Herlina, S.Pd., M.M.Kes
NIP. 196106201986032002

Penguji Anggota



Sumiyati, S.Pd., M.Pd
NIP. 196503051986032002

Penguji Utama



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004