

# LAMPIRAN

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Leni Matika  
Usia : 30 Tahun  
Alamat : Marga Jaya Indah, Tulang Bawang Barat, Tahun 2021  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Ni as pada Ny. L dengan Masalah Nyeri Punggung dan Bengkak Kaki".  
Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Cindi Diana Novita  
NIM : 1815471004  
Tingkat/Kelas : 3 / Reguler 1  
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
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 melakukan penyuluhan terhadap diri 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



Cindi Diana Novita  
NIM. 1815471003



Praktik mandiri bidan / bidan penanggung jawab



NIP:198506162017052002

## FOTO BUKU KIA

Nomor Registrasi Ibu : .....  
 Nomor Urut di Kohort Ibu : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : 13-7-2020  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : .....

Nama Ibu : I deni mastika  
 Tempat/Tgl. Lahir : Tubaba / 02 Feb 1999  
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : ..... tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga  
 No. JKN / BPJS : .....

Nama Suami : Sugeng Santoso  
 Tempat/Tgl. Lahir : Mekar Sari / 16 September 1995  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Marga Jaja Indah  
 Kecamatan : Kagar Dewa  
 Kabupaten/Kota : Tubaba  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : .....

Nama Anak : ..... L/P\*  
 Tempat/Tgl. Lahir : .....  
 Anak Ke : ..... dari ..... anak  
 No. Akte Kelahiran : .....  
 No. JKN / BPJS : .....

\* Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL						
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							Diisi oleh Tenaga Kesehatan						
No. Kunjungan	Tgl Kunjungan	Keluhan	U.K (mm)	BB (kg)	TD (mmHg)	S.L.R (mm)	Tinggi Fundus (cm)	Lahap Anam. (kg)	Keada. Jantung	Tensi Darah (mmHg)	Lab.	Keada. Tdk. Kelahiran	Keada. Lahir
1	01/07	kepal maut	10mm	48	110/70	22,5	-	-	-	-	-	-	-
2	08/07	tidak ada	17mm	52	110/70	30	3,2	-	-	-	-	-	-
3	15/07	tidak ada	21mm	56	110/70	34	4,2	-	-	-	-	-	-
4	22/07	puting menyusui	25mm	60	110/70	38	5,2	-	-	-	-	-	-
5	29/07	t.a.k.	28	64	110/70	42	6,2	-	-	-	-	-	-
6	05/08	t.a.k.	33	68	110/70	46	7,2	-	-	-	-	-	-
7	12/08	salut pinggang	37	72	110/70	50	8,2	-	-	-	-	-	-

### **FOTO KUNJUNGAN PERTAMA**

(melakukan pemeriksaan ttv serta kunjungan rumah dilakukan dengan mengajarkan ibu senam nifas hari pertama, kompres air hangat, dan konseling)





**KUNJUNGAN KEDUA**  
(mengajarkan senam nifas hari kedua)



**KUNJUNGAN KETIGA**  
**(mengajarkan senam nifas hari ketiga)**



**KUNJUNGAN KEEMPAT  
(konseling)**



### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Cindi Diana Novita  
 NIM : 1815471003  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas dengan Nyeri Punggung dan Bengkak Kaki di Tempat Praktik Mandiri Bidan Pagar Dewa Tulang Bawang Barat  
 Pembimbing Utama : Yeti Anggraini, M.Keb., M.Kes  
 Pendamping Pembimbing : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Rabu, 20 Januari 2021	Konsultasi pasien LTA untuk masing- masing studi kasus	Lakukan pengkajian kasus LTA	 Yeti Anggraini, M.Keb., M.Kes	
2	Kamis, 21 Januari 2021	Konsultasi Judul	ACC judul	 Yeti Anggraini, M.Keb., M.Kes	
3	Jumat, 22 Februari	Konsultasi BAB I	Lengkapi dan pelajari bagian BAB I sesuai pedoman penulisan LTA	 Yeti Anggraini, M.Keb., M.Kes	
4	Selasa, 02 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan BAB I, dan BAB II-II	Perbaikan paragraf dan kutipan kalimat, tambahkan sumber terbaru	 Yeti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

5	Jumat, 19 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan Bab I-II	Perbaiki Teknik penulisan sesuai panduan LTA	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
6	Rabu, 30 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan	Perhatikan Teknik penulisan kutipan, tambahkan sumber minimal 2-3 per paragraf di BAB 1 dengan prinsip segitiga terbalik	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
7	Senin, 5 April 2021	Perbaikan BAB II	Perbaikan paragraf BAB II	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
8	Kamis, 15 April 2021	Perbaikan BAB III	Perbaikan paragraf BAB III	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
9	Senin, 19 April 2021	Perbaikan BAB I	Perbaikan penulisan latar belakang, perbaikan tujuan, perbaikan manfaat	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

10	Senin, 26 April 2021	Perbaikan BAB IV dan BAB V	Perbaikan penulisan BAB IV dan BAB V	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
11	Selasa, 18 Mei 2021	Konsultasi penulisan LTA	Perbaiki penulisan	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
12	Rabu, 19 Mei 2021	Konsultasi hasil perbaikan LTA	ACC	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

Metro, 19 Mei 2021

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



  
Islamiyati, AK., MKM  
NIP. 197204031993022001

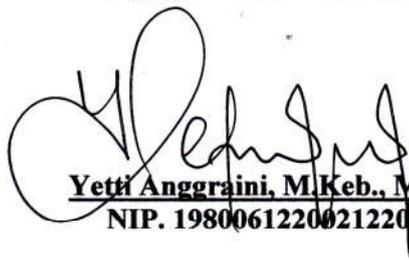
**LEMBAR PERBAIKAN  
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO  
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

---

Nama Mahasiswa : Cindi Diana Novita  
NIM : 1815471003  
Kelas : DIII Tingkat III REG 1 Semester VI  
Ketua : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM  
Anggota I : Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes  
Anggota II : Septi Widiyanti, S.Pd, M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan di bagian simpulan dan saran	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki penulisan dan tanda baca di latar belakang serta tambahkan teori	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II tentang manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah di tambahkan
4	Perbaiki asuhan kebidanan di lembar implementasi kunjungan BAB III dan tambahkan teori di BAB IV tentang stunting	BAB III dan BAB IV telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan tanda baca di BAB V simpulan dan saran	Penulisan telah diperbaiki

**Penguji Ketua/Moderator**

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

**Penguji Anggota**

  
**Septi Widiyanti, S.Pd, M.Kes**  
NIP. 196409221986032002

**Penguji Utama**

  
**Yoga Triwijayanti, SKM., MKM**  
NIP. 198005142002122003