

# LAMPIRAN

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kartika Sari  
Tempat / Tanggal Lahir : Tulungagung, 20-02-2000  
Alamat : Tulungagung  
Kartu identitas : 181101700680006  
Pekerjaan : RT

Selaku orang tua dari pasien dengan BBLR menyatakan kesediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada anak saya. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana Asuhan. Sebagaimana berikut ini:

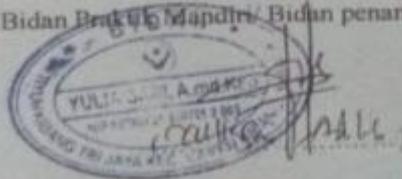
1. Asuhan kebidanan pada BBLR ini bertujuan untuk kesehateran dan keselamatan bayi. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan memiliki resiko, baik telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan selama tindakan, menghindarkan kemungkinan resiko agar diperoleh hasil kebidanan yang optimal
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang akan dibeikan.

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya selaku orang tua yang bersangkutan dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum di kemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagai mestinya

Pelaksana  
*Ririn Delvina*  
(Ririn Delvina)

Yang Memberi  
Persetujuan  
*Kartika Sari*  
(Kartika Sari)

Bidan Praktek Mandiri / Bidan penanggung jawab



## DOKUMENTASI



Mengajarkan ibu untuk melakukan teknik kanguru



Memberikan penjelasan kepada ibu pentingnya makan makanan bergizi seimbang





Pemberian Imunisasi BCG pada Bayi



## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ririn Delvina  
NIM : 1715471024  
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Berat Lahir Rendah  
Pembimbing Utama : Yoga Triwijayanti, SKM, MKM  
Pendamping Pembimbing : Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	05 Februari 2020	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian kasus LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	
2	10 Februari 2020	Konsultasi Judul	ACC judul	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	
3	20 Februari 2020	Konsultasi BAB I-II	Lengkapi latar belakang dan pembatasan masalah	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes
4	14 Maret 2020	Konsultasi Bab I	Perbaiki BAB I	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes
5	20 Maret 2020	Konsultasi Bab I- II	Perbaiki BAB I bagian latar belakang	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes

6	03 April 2020	Konsultasi Perbaikan Bab I-III	Perbaikan Teknik penulisan table, BAB I dan II	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
7	06 April 2020	Konsultasi BAB II	Perbaiki BAB II tambahkan teori	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
8	11 April 2020	Konsultasi BAB III dan IV	Perbaikan BAB III bagian Implementasi	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
9	16 April 2020	Konsultasi Perbaikan Bab III-IV	Perbaiki teknik penulisan BAB III	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
10	22 April 2020	Konsultasi Perbaikan Bab III dan IV	Perhatikan Teknik penulisan, Tambahkan teori 7 langkah Varney, Bab IV dan V sesuaikan dengan 7 langkah Varney	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
11	09 Mei 2020	Konsultasi Perbaikan Bab I-V	Perbaiki Penulisan pada BAB II	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

12	10 Mei 2020	Konsultasi perbaikan BAB VI-V	Perbaiki bagian Kesimpulan	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes
13	13 Mei 2020		ACC	 Yoga Triwijayanti, SKM, MKM	 Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes

Metro, 13 Mei 2020  
 Ketua Program Studi D III  
 Kebidanan Metro



  
 Islamyati, A.K., MKM  
 NIP. 197204031993022001