

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pasien : Siti Musarofah
Umur : 33 Tahun
Alamat : Mojopahit
Kasus yang diangkat : Kehamilan

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

Nama Mahasiswa : Meli Nuridawati
NIM : 1915471064
Tingkat Kelas : 3
Tempat Praktik : PMB Dwi Sri Isnawati Amd.Keb
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Fisiologis Dengan Kaki
Bengkak 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

Mojopahit, 9 Februari 2022
Yang Membuat Pernyataan



Siti Musarofah

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Siti Musarofah
Usia : 33 Tahun
Alamat : Mojopahit
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Fisiologis Dengan Kaki Bengkak di PMB Dwi Sri Isnawati Amd.Keb Mojopahit Pungkur Lampung Tengah Tahun 2022"

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Meli Nuridawati
NIM : 1915471064
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :

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

Mojopahit , 09 Februari 2022

Pelaksana



Meli Nuridawati



Siti Musarofah

Praktik Mandiri Bidan/ Penanggung Jawab



Dwi Sri Isnawati Amd.Keb

Nip. 197610262019052003

Lampiran 3

BUKU KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Np. Sri Musaropah	Pa. Wan Eptudi
NK		
PEMBAYARAN		
NO. RN		
FASKES TK 1		
FASKES RUKUKAN		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Mestrahayu, 5-7-1988 (27 th)	Ngopelut 10-7-1989
PENDIDIKAN	SMP	SMA
PEKERJAAN	Ibu RT	petani
ALAMAT RUMAH	dsn 5 ngopelut	
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI		
NO. REGISTER KOKORIT IBU:		

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan <12 minggu)
(Konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik
Keadaan umum:

Konjunktiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi mulut	normal	tidak normal
THt	normal	tidak normal
Dada	Jantung normal	tidak normal
Paru	normal	tidak normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

USG Trimester I
HPHT :, Kehamilan minggu

CS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak janin	intrauterin/ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 11 / 10 / 2021)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	gr/dl (15,3)	
Colongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	mg/dl	
PPIA		
• H	R/NR	
• S	R/NR	
• Hepatitis B	R/NR	
• Lain-lain	R/NR	

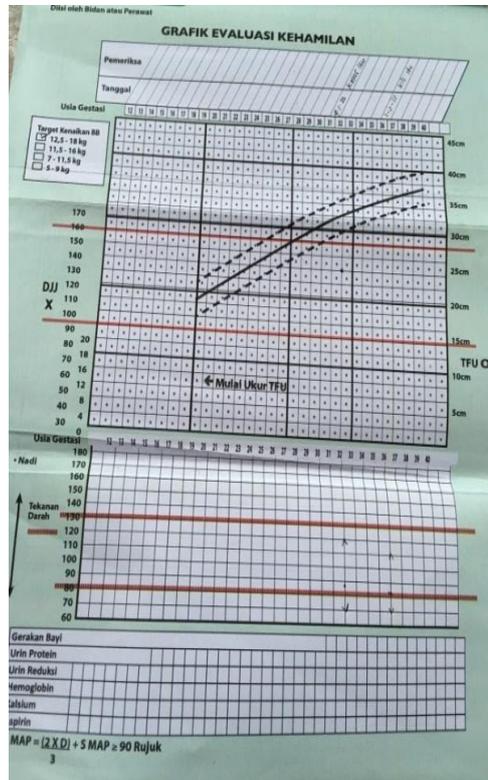
Kesimpulan :

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

52 p 1 A 0

Ibu Hamil	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
HPHT: 24-5-21 / 1-3-22						
IMT: 18,5	9,7					
Timbang						
Ukur Lingkar Lengan Atas						
Tekanan Darah						
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)	14,6 (97%)			15,4		
Test Colongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin	Facilitas Kesehatan:	Rujukan:				
TP:						
Inisiasi Menyusui 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 (ASU)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						



Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Meli Nuridawati
NIM : 1915471064
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Fisiologi Dengan Kaki Bengkak di TPMB Dwi Sri Isnawati Kec. Pungur Kab. Lampung Tengah
Pembimbing Utama : Herlina S.Pd., M.M.Kes
Pendamping Pembimbing : Sadiman, AK., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing Utama	Paraf Pembimbing Pendamping
1	02 Februari 2022	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	
2	03 Februari 2022	Konsultasi Pengajuan judul	ACC Judul	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	
3	16 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I dan II	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	
4	18 Maret 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB 1 Latar Belakang		 Sadiman, AK., M.Kes

5	18 Maret 2022	Konsultasi BAB II dan BAB III	Menambahkan materi BAB II Dan perbaikan BAB III	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	
6	20 Mei 2022	Konsultasi BAB II dan III	Perbaikan BAB II dan BAB III	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	
7	23 Mei 2022	Konsultasi BAB II, III dan cara penulisan	Perbaikan BAB III dan cara penulisan		 Sadiman, AK., M.Kes
8	03 Juni 2022	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	
9	16 Juni 2022	Perbaikan Abstrak	Perbaikan Abstrak	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	 Sadiman, AK., M.Kes
10	17 Juni 2022	Konsul BAB I- V	ACC LTA	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	

11	20 Juni 2022	Konsul BAB I- V	Perbaiki Abstrak dan BAB IV		 Sadiman, AK., M.Kes
12	22 Juni 2022	Konsultasi BAB I-V	Perbaiki BAB IV dan Daftar Pustaka	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	 Sadiman, AK., M.Kes
13	24 Juni 2022	Konsultasi BAB I-V	Perbaiki BAB V		 Sadiman, AK., M.Kes
14	28 Juni 2022	Konsultasi BAB I- V	ACC LTA	 Herlina S.Pd., M.M.Kes	 Sadiman, AK., M.Kes

Metro, 28 Juni 2022

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP.1972040319930220

Lampiran 5

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

Nama Mahasiswa : Meli Nuridawati
NIM : 1915471064
Kelas : DIII Tingkat III REG II Semester VI
Ketua Penguji : Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes
Anggota Penguji : Herlina, S.Pd.,M.M.Kes
Anggota Penguji : Sadiman, AK.,M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ukuran huruf ringkasan	Ukuran huruf ringkasan telah di perbaiki
2	Tambahkan kapan keluhan mulai dialami ibu	Waktu keluhan yang dialami ibu telah ditambahkan
3	Lengkapi rencana asuhan pada BAB IV	Rencana asuhan telah ditambahkan
4	Tambahkan teori pada BAB IV	Teori di BAB IV telah ditambahkan
5	Perbaiki penulisan teori pada BAB IV	Penulisan teori pada BAB IV telah di perbaiki
6	Perbaiki penulisan daftar pustaka	Penulisan daftar pustaka telah di perbaiki

Anggota Penguji


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

Anggota Penguji


Sadiman, AK., M.Kes
NIP.196708031987031001

Ketua Penguji


Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes
NIP. 197412152006042006