

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. Nur Baidah

Umur : 29 Tahun

Alamat : Jl. Kencana Indah No.58 Kota Metro

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

Nama : Desna Yantika

Nim : 2015471038

Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1

Tempat Praktik : TPMB Ponirah, S.ST Margorejo, Kota Metro

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Emesis gravidarum di Tempat Praktik Mandiri Bidan Ponirah, S.ST Margorejo, Kota Metro

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

Kota Metro, 13 Maret 2023

Mengetahui

Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



NIP. 19661251988032002



Nur Baidah

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:
Nama Ibu : Nur Baidah
Usia : 29 Tahun
Alamat : Jl. Kencana Indah, No. 58 Kota Metro
Pekerjaan : Ibu Rumah tangga

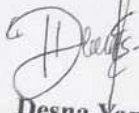
Bersama ini telah menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Komprehensif di PMB Ponirah, S.ST Margorejo, Kota Metro".
Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :
Nama : Desna Yantika
Nim : 2015471027
Status : Mahasiswa semester VI Prodi D III Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah saya, yaitu asuhan kebidanan Komprehensif..
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif 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 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana


Desna Yantika
Nim. 2015471027

Kota Metro 13 Maret 2023
Saya Membuat Pernyataan



Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab



Lampiran 3.

DAFTAR TILIK
PROSEDUR PEMBUATAN INHALASI LEMON TERHADAP IBU
DENGAN EMESIS GRAVIDARUM

Tujuan pemberian terapi aroma kulit jeruk yaitu untuk mengurangi rasa mual dan muntah pada ibu hamil.

Bahan dan alat :

- a. Kulit jeruk lemon
- b. Tisu
- c. Gelas berisi air panas
- d. Pisau

Cara pembuatan dan pemakaian

1. Siapkan 1 gelas air panas 150 cc
2. Potong kulit lemon dan pisahkan dari daging buahnya lalu potong - potong kulitnya menjadi beberapa bagian
3. Tekan kulit jeruk lemon hingga mengeluarkan minyak kemudian masukan kulit jeruk lemon kedalam gelas dan tuangkan air panas ke dalam gelas tersebut bila bau lemonnya kurang tercium tambahkan dengan air perasan jeruk lemon.
4. Kemudian anjurkan klien untuk menghirup aroma kulit jeruk lemon selama 3-5 menit.
5. Terapi ini dilakukan 3kali sehari (pagi, siang, sore) dan dilakukan selama 5 hari

Lampiran 5

Pernyataan Pelayanan Kesehatan Ibu

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH
 (Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 25-12-23	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	5/1/23		
Tempat Periksa:	Bd perinatal		
Timbang BB	54 kg		
Pengukuran Tinggi Badan	146 cm		
Ukur Lingkar Lengan Atas	29 cm		
Tekanan Darah	100/80		
Periksa Tinggi Rahim	6 cm		
Periksa Letak dan Denyut jantung janin	135x/m		
Status dan Imunisasi Tetanus	TT5		
Konseling	✓		
Skrining Dokter	-		
Tablet Tambah Darah	✓		
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-		
Test Colongan Darah	-		
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG	-		
PPA			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin TP: 29-9-23	Fasyankes:	Rujukan:	
Inisiasi Menyusu Dini			
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari) KF 4 (29-42 hari)
Tanggal Periksa:			
Tempat Periksa:			
Periksa Penderita:			

Lampiran 6

Lampiran 1.

DAFTAR TILIK PROSEDUR PEMBUATAN INHALASI LEMON TERHADAP IBU DENGAN EMESIS GRAVIDARUM

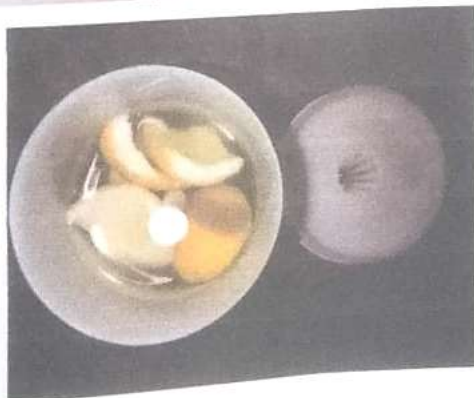
Tujuan pemberian terapi aroma kulit jeruk yaitu untuk mengurangi rasa mual dan muntah pada ibu hamil.

Bahan dan alat :

- a. Kulit jeruk lemon
- b. Tisu
- c. Gelas berisi air panas
- d. Pisau






Cara pembuatan dan pemakaian








1. Siapkan 1 gelas air panas 150 cc
2. Potong kulit lemon dan pisahkan dari daging buahnya lalu potong - potong kulitnya menjadi beberapa bagian
3. Tekan kulit jeruk lemon hingga mengeluarkan minyak kemudian masukan kulit jeruk lemon kedalam gelas dan tuangkan air panas ke dalam gelas tersebut bila bau lemonnya kurang tercium tambahkan dengan air perasan jeruk lemon.
4. Kemudian anjurkan klien untuk menghirup aroma kulit jeruk lemon selama 3-5 menit.
5. Terapi ini dilakukan 3kali sehari (pagi, siang, sore) dan dilakukan selama 5 hari



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desna Yantika
 NIM : 2015471027
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan dengan *Emisis Gravidarum* di Tempat Praktik Mandiri Bidan Ponirah, S.ST Margorejo Kota Metro
 Pembimbing Utama : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1.	Rabu, 18 Januari 2023	Pengajuan Judul	ACC Judul	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
2.	Jum'at, 20 Januari 2023	Konsultasi BAB I	Perbaiki isi latar belakang, perhatikan teknik penulisan dan tanda baca serta penyusunan kalimat.		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
3.	Jum'at, 20 Januari 2023	Konsultasi BAB I	Tambahkan data dukung.	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
4.	Rabu, 25 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, tanda baca, referensi dan pembatasan masalah		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
5.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki BAB II	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	

6.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki referensi, tanda baca dan penulisan serta sumber update.		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
7.	Senin, 13 Februari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II dan Lampiran	Tambahkan materi dan perbaiki BAB II.	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
8.	Senin, 05 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaiki penulisan kalimat paragraf dan referensi.		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
9.	Senin, 05 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	Perbaiki BAB III	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
10.	Selasa, 06 Juni 2023	Konsultasi abstrak dan BAB V	Perbaiki penyusunan penulisan abstrak dan BAB V sesuai dengan pedoman LTA	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
11.	Rabu, 07 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran	Perbaiki BAB IV dan BAB V sesuai pedoman LTA		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
12.	Kamis, 08 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran	ACC Siapkan Ujian Sidang PPT		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

Metro, 08 Juni 2023

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



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


Nama mahasiswa : Desna Yantika
 NIM : 2015471027
 Kelas : DIII Tingkat III Reg I Semester VI
 Penguji Ketua : Yoga Triwijayanti, SKM., M.KM
 Penguji Anggota : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Penguji Anggota : Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki BAB I: latar belakang, pembatasan masalah, tujuan, dan ruang lingkup	Perbaiki BAB I: latar belakang, pembatasan masalah, tujuan, dan ruang lingkup
2	Perbaikan Teori di BAB II	Teori di BAB II Telah Diperbaiki
3	Perbaikan BAB III	BAB III Telah Diperbaiki
4	Perbaikan Penulisan pada Pembahasan	Penulisan pada Pembahasan Telah Diperbaiki
5	Perbaikan Isi simpulan	Penulisan pada Simpulan Telah Diperbaiki


Ketua Penguji


Yoga Triwijayanti, SKM., M.KM
 NIP. 1980051420023122003

Penguji Anggota


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

Penguji Anggota


Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
 NIP. 197004041989012001