

LAMPIRAN

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Renny Okta Mariati, S. Tr. Keb

Alamat : Pasikan, Labuhan Maringgai, Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Tri Utari

Nim : 1815471044

Semester : VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus Stimulasi Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak dengan judul "Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Pada An.T Dengan Keterlambatan Motorik Halus Dan Sosialisasi Kemandirian Usia 17 Bulan 1 hari Di PMB Renny Okta Mariati, S.Tr.Keb, Labuhan Maringgai, Lampung Timur Tahun 2021" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Labuhan Maringgai, 23 Februari 2021

Pembimbing Lahan



Renny Okta Mariati, S. Tr. Keb

NIP. 198510132017052001

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Tania Kayla Sari

Umur : 17 Bulan 1 Hari

Alamat : Tulung Asahan, LabuhanMaringgai

Kasus yang diangkat : Stimulasi Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak

Apabila kasus nya anak (**MENYESUAIKAN SAJA**)

Nama Ibu : Musrifah

Nama anak : Tania Kayla Sari

Umur : 30 tahun

Alamat : Tulung Asahan, LabuhanMaringgai

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

Nama Mahasiswa : Tri Utari

NIM : 1815471044

Tingkat/Kelas : III Reguler 1

Tempat Praktik : PMB Renny Okta Mariati, S.Tr.Keb

Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak di PMB Renny Okta Mariati, S.Tr.Keb, Labuhan Maringgai, Lampung Timur

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

LabuhanMaringgai, 23 Januari 2021

Mengetahui,

Pembimbing Lahan



Renny Okta Mariati, S.Tr.Keb

NIP.198510132017052001

Yang Membuat Pernyataan



Musrifah

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Musrifah
Nama Anak : Tania Kayla Sari
Usia : 30 Tahun
Alamat : Tulung Asahan, Labuhan Maringgai, Lampung Timur
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Pada An.T Dengan Keterlambatan Motorik Halus Dan Sosialisasi Kemandirian Usia 17 Bulan 1 hari Di PMB Renny Okta Mariati, S.Tr.Keb, Labuhan Maringgai, Lampung Timur Tahun 2021".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Tri utari
NIM : 1815471044
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah tumbuh kembang pada anak.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang terhadap anaknya 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 anak saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

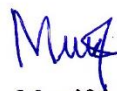
Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Labuhan Maringgai, 23 Februari 2021
Yang Memberi Persetujuan

Pelaksana

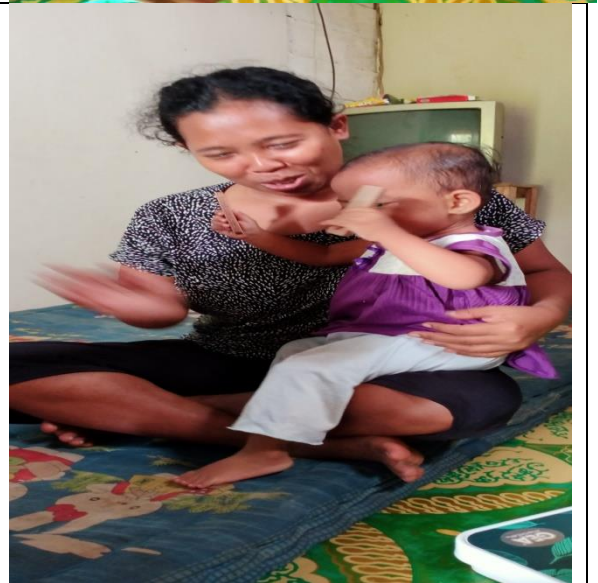


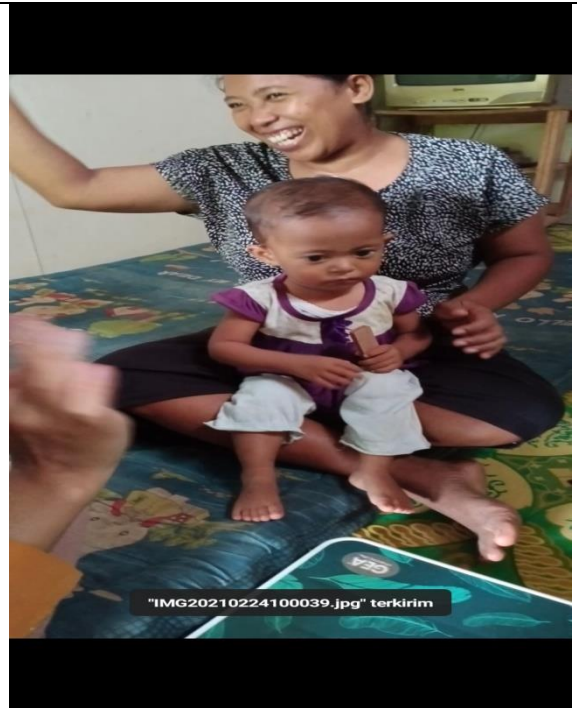
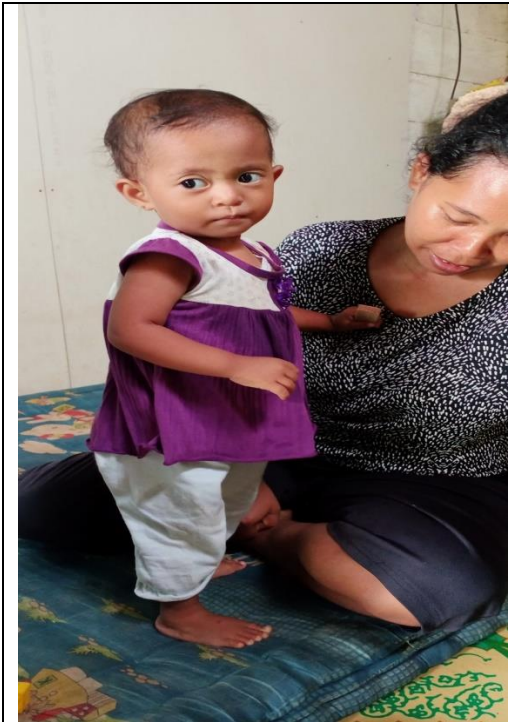
Tri Utari



Musrifah

FOTO KEGIATAN

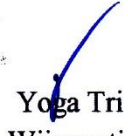
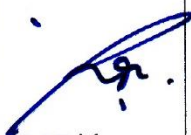




LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tri Utari
NIM : 1815471044
Judul : Asuhan Kebidanan dengan Keterlambatan Motorik Halus dan Sosialisasi Kemandirian di Tempat Praktik Mandiri Bidan Labuhan Maringgai
Pembimbing Utama : Yoga Tri Wijayanti, SKM,MKM
Pendamping Pembimbing : M. Ridwan SKM,MKM

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Jum'at, 22 Januari 2021	Konsultasi pasien LTA untuk pengambilan kasus	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
2	Selasa, 26 Januari 2021	Konsultasi judul	ACC judul	 Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
3	Jum'at, 12 Febuari	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I pada latar belakang, pembatasan		

	2021		masalah, manfaat serta tujuan	 Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
4	Kamis, 11 Maret 2021	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki BAB I-III dan daftar isi sesuai panduan LTA		 M. Ridwan, SKM., MKM
5	Sabtu, 16 April 2021	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki BAB I-III pada, ringkasan tinjauan pustaka	 Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
6	Jum'at, 21 April 2021	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki BAB I-III pada, ringkasan tinjauan pustaka, urutan sesuai panduan LTA		 M. Ridwan, SKM., MKM

7	Kamis, 30 April 2021	Konsultasi BAB I-V	Perbaikan BAB I-III pada ,ringkasan LTA, tinjauan pustaka	 Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
8	Senin, 21 Mei 2021	Konsultasi BAB I-V	Perbaikan BAB I-V pada, ringkasan LTA, latar belakang		 M.Ridwan, SKM., MKM
9	Kamis, 01 Juni 2021	Konsultasi keseluruhan LTA	ACC Pelajari dan kuasai kasus untuk ujian LTA	 Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
10	Kamis, 07 Juni 2021	Perbaikan Ringkasan, BAB III dan Daftar Pustaka	Tambahkan saran pada ringkasan, perbaiki cara penulisan catatan perkembangan, dan perbaiki penulisan sumber		 M.Ridwan, SKM., MKM

11	Senin, 16 Juni 2021	Perbaikan BAB III	Perbaiki cara penulisan catatan perkembangan	Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM	
12	Rabu, 18 Juni 2021	Konsultasi hasil perbaikan LTA	ACC		M.Ridwan, SKM., MKM

Metro, 18 Juni 2021

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

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

Nama Mahasiswa : Tri Utari
NIM : 1815471044
Kelas : D III Tingkat III REG 1 Semester VI
Penguji Utama : Sri Lestariningsih S.ST., M.Kes
Penguji Ketua/Moderator : Yoga Tri Wijayanti, SKM., M.KM
Penguji Anggota : M. Ridwan, SKM., M.KM

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki penulisan pada setiap alenia	Penulisan pada setiap alenia telah disesuaikan dengan panduan penulisan LTA
3	Perbaiki pada diagnosa dan masalah serta penatalaksanaan pada BAB III	Diagnosa dan masalah serta penatalaksanaan pada BAB III telah diperbaiki
4	Perbaiki penulisan daftar pustaka	Penulisan daftar pustaka telah diperbaiki
5	Tambahkan penjelasan saran untuk keluarga pasien	Saran untuk keluarga pasien telah ditambahkan

Penguji Ketua/Moderator

Penguji Anggota


Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM
NIP. 198005142002122003


M. Ridwan, SKM., MKM
NIP. 196611101986031002

Penguji Utama


Sri Lestariningsih S.ST., M.Kes
NIP.197511032002122003