

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Ny. Tri Sinta

Umur : 21 tahun

Alamat : Bedeng 6, Trimurjo Lampung Tengah

Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny. T Usia 21 Tahun dengan Pengaruh massase punggung pada intensitas nyeri persalinan Kala I di PMB Marwani Trimurjo Lampung Tengah

Bersama ini menyatakan kesedian nya untuk dilakukan asuhan kebidanan persalinan dengan Pengaruh massase punggung pada intensitas nyeri persalinan Kala I

Nama Mahasiswa : Salsa Bila

NIM : 1815471092

Tingkat/Kelas : 3 / Reguler 2

Tempat Praktik : PMB Marwani MD, SKM

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan Perslinan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu. Namun demikian, sebagaimana di jelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan Persalinan sebaik mungkin, dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan yang optimal
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami

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

Pelaksana

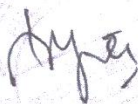


Salsa Bila

NIM. 1815471092



Praktik mandiri bidan/ bidan penanggung jawab



Marwani MD, SKM
NIP. 197309151992122001

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

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : No. Tri Sinta
Tempat/Tgl. Lahir: 2-5-1999 / 21.10
Kehamilan ke : 8 Anak terakhir umur: 2 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah : B
Pekerjaan : Wiraswasti
No. JKN :

Nama Suami : Tu. Mulya Saugaya
Tempat/Tgl. Lahir: 25-9-1995
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah : O
Pekerjaan : Wiraswasti

Alamat Rumah : Liman Buarani / Cepo 105
Kecamatan : Pamurba
Kabupaten/Kota : Lampung Tengah
No. Telp. yang bisa dihubungi : 0897 78

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

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 21-5-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 28-2-2021
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: cm
 Golongan Darah: B Rh: +
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
1/50	Point Gungah Gungah	120/70	68 kg	± 5 minggu	-	-	-
20/7	Pantek & pusing, kembung	100/70	± 66	± 14 minggu	-	Brilliant	+
18/22	T.a.a.	110/70	+ 69	± 12 minggu	-	Brilliant	+
24/26	serius pusing	121/81	75 kg	26 3/4			+
14/30	Pilek, infeksi disamping	120/80	71 kg	29 1/2	Pst. Pr	✓	150/m
4/2	serius pusing	120/80	77	36 1/2	26	✓	150 m
12/21		120/80	77	37 minggu	26	✓	152 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Oldar: 8

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 1 Jumlah keguguran: 0 G 2 P 1 A 0
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2 tahun
 Status imunisasi TT terakhir: PC [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir: PC Melahirkan dengan
 Cara persalinan terakhir: 1 Spontan/Normal [] Tindakan

-- Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
⊕/+	PT PHT ⊕	-	acc	Bd. wella	1 bulan lagi
⊕/+		- 60 minggu - 100 ml	- muntah - muntah	Bd. wella	1 bulan lagi
⊕/+		- TT 100 ml	- muntah	Bd. wella	1 bulan lagi
⊕/+	Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	TT 50 ml	Suplemen		
-/+		Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	Suplemen	Bd. wella	1 bulan lagi
⊕/+		Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	Suplemen	Bd. wella	1 bulan lagi
⊕/+		Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	Suplemen	Bd. wella	1 bulan lagi
-/+		Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	Suplemen	Bd. wella	1 bulan lagi
-/+		Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	Suplemen	Bd. wella	1 bulan lagi
-/+		Plasenta: 100 ml Rahim: 100 ml Hb: 10 g/dl	Suplemen	Bd. wella	1 bulan lagi

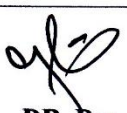
FOTO DOKUMENTASI



LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Salsa Bila
 NIM : 1815471092
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Persalinan Dengan Nyeri Punggung Pada Kala I Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Marwani Trimurjo Lampung Tengah
 Pembimbing I : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Pembimbing II : DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	29 Januari 2021	Konsul Judul LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
2.	30 Januari 2021	Perbaikan Judul LTA	ACC Judul LTA Buat BAB I	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
3.	23 Februari 2021	Konsultasi BAB I	ACC BAB I Buat BAB II	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
4.	03 Maret 2021	Konsultasi BAB II	Perbaiki BAB II , cara penulisan dan Daftar Pustaka		 DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes
5.	10 Maret 2021	Konsultasi BAB II dan Daftar Pustaka	ACC BAB II Buat BAB III	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
6.	17 Maret 2021	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III, lengkapi alasan kunjungan yang berhubungan dengan klien		 DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes

7.	12 April 2021	Konsultasi BAB III	ACC BAB III Buat BAB IV	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
8.	16 April 2021	Konsultasi BAB IV	Perbaiki BAB IV, tambahkan asuhan orang lain	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
9.	22 April 2021	Konsultasi BAB IV	ACC BAB IV Buat BAB V		 DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes
10.	29 April 2021	Konsultasi BAB V	ACC BAB V, Lengkapi LTA sesuai panduan	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
11.	19 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC Seminar Hasil	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
12.	20 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC Seminar Hasil		 DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes

Mengetahui
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 : Salsa Bila
NIM : 1815471092
Kelas : DIII Tingkat III REG 2 Semester VI
Penguji Utama : Gangsar Indah Lestri, S.ST., M.Kes
Penguji Ketua/Moderator : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
Penguji Anggota : DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II mengenai manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah di tambahkan
4	Perbaiki SOAP pada BAB III	SOAP dan Penulisan BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan Simpulan dan saran	Penulisan pada simpulan dan saran telah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator



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

Penguji Anggota



DR. Drs. Yusro Hadi. M, M.Kes
NIP.195703241980081001

Penguji Utama



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