

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Siti Komariah
Umur : 34 tahun
Alamat : RK-2, Kec. Sribhawono, Kab. Lampung Timur.
Kasus Yang Diangkat : Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Kurang Energi Kronis.

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

Nama Mahasiswa : Evi Tri Hidayah
NIM : 2115971094
Tingkat : 3 REGULER 1
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Kurang Energi Kronis di Praktik Mandiri Bidan Lasmi Handayani Kecamatan Bandar Sribhawono Kabupaten Lampung Timur

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Sribhawono,

2024

Mengetahui

Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



Lasmi Handayani, S.Tr.Keb

NIP.19790403201905200



Siti Komariah.

Lampiran 2: Informed Consent

INFORMEND CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Komariah
Usia : 34 tahun
Alamat : Rk-2
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Kurang Energi Kronis Di Praktik Mandiri Bidan Lasmi Handayani, Kecamatan Bandar Sribhawono Kabupaten Lampung Timur"

Persetujuan saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Evi Tria Hidayah
NIM : 2115471099
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap penilainya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan lembar di atas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto dan video.

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.

Pelaksana



Evi Tria Hidayah
NIM : 2115471099

Sribhawono, 2024
Yang Membuat Pernyataan



Siti Komariah

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab



Lasmi Handayani, Pr. Tr. Keb
NIP : 19790403201905200

Lampiran 3: Buku KIA

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Ay. SITI KORNELIANT	Ta. SUNTORO
NIK		
PEMBAYARAN	LIHALU	
NOLIRN		
FASKES TK 1		
FASKES RUKJUKAN		
GOL DARAH	O	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Bandar Lampung 1-5-1990	32 Ahu
PENDERIKAN	SARA	SARA
PEKERJAAN	IKT	PETANI
ALAMAT RUMAH	RK-2	
TELEPON	085755560134	
PUSKESMAS DOMISILI		
NO. REGISTER KOKORIT IBU		

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
ID - 9-2023	31/10/2023	31/10/2023	8/11/2023	7/2-2024	10-11-2024	
BB	42 kg	43 kg	44 kg	45 kg	48 kg	
TD	117/78	114/69	106/71	137/75	128/71	
Ukurlingkar Lengan Atas	25,3 cm	25,5 cm				
Tekanan Darah	117/78	114/69	106/71	137/75	128/71	
Periksa Timpi Rahim	-	ball +				
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	308 Symfisi	Puka 120A/mnt	Puka 157X/mnt	Puka 140/mnt	
Status dan Imunisasi Tetanus	To		TT1			
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓	
Skining Dokter	-					
Tablet Tambah Darah	-	✓	✓	✓	✓	
Test Lab Hemoglobin (Hb)			11		12,6 g/dl	
Test Colongan Darah						
Test Lab Protein Urine	PP test +					
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus	Fc	Fc, calc	Fc, calc	Fc, calc	Fc, calc	
Ibu Bersalin	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
TP: 17/6-2024						
Inisiasi Menyusu 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 (AS)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

PELAYANAN DOKTER

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan <12 minggu)

(Konsep: Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko Kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik

Kesadaran umum:

Konjungtiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigit mulut	normal	tidak normal
THH	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 (Cristalline 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 12. 1. 2024)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	gr/dl 11,3	
Colongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	mg/dl	
PPIA		
+ H	R(0)	
+ S	R(0)	
+ Hepatitis B	R(0)	
+ Lain-lain		

Kesimpulan :

Rekomendasi :

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

Lampiran 4: Foto Dokumentasi

1. Kunjungan ke-1

Tanggal : 8 Januari 2024

Pukul : 17.00 WIB



2. Kunjungan ke-2

Tanggal : 7 Februari 2024

Pukul : 10.00 WIB



3. Kunjungan ke-3

Tanggal : 17 Februari 2024

Pukul : 10.00 WIB



4. Kunjungan ke-4

Tanggal : 24 Maret 2024

Pukul : 15.00 WIB





5. Kunjungan ke-5

Tanggal : 29 Maret 2024

Pukul : 10.00 WIB



6. Kunjungan ke-6

Tanggal : 3 April 2024

Pukul : 14.00 WIB

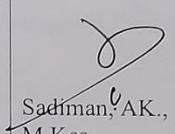
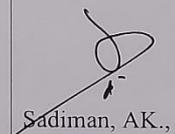


7. Foto ibu hamil mengonsumsi ubi jalar ungu



Lampiran 5: Lembar Konsultasi

6.	Senin, 19 Februari 2024	Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, perbaikan penulisan paragraf.		 Sadiman, AK., M.Kes
7.	Selasa, 20 Februari 2024	Tambahkan data dukung	ACC BAB I dan BAB II, siap uji Proposal.		 Sadiman, AK., M.Kes
8.	Selasa, 20 Februari 2024	Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II	ACC BAB I dan BAB II, siap uji Proposal.	 Martini, S.KM., M.KM	
9.	Jumat, 1 Maret 2024	Perbaiki hasil uji proposal	ACC Jilid	 Martini, S.KM., M.KM	
10.	Jumat, 1 Maret 2024	Perbaiki hasil uji proposal	ACC Jilid		 Sadiman, AK., M.Kes
11.	Kamis, 2 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Perbaiki judul BAB III perbaikan evaluasi	 Martini, S.KM., M.KM	
12.	Rabu, 15 Mei 2024	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaiki BAB IV dan BAB V		

				Martini, S.KM., M.KM	
13.	Kamis, 16 Mei 2024	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V.	Perbaiki penulisan Daftar Pustaka dan perbaiki BAB V.		 Sadiman, AK., M.Kes
14.	Jumat, 17 Mei 2024	Konsultasi Abstrak dan BAB V	Perbaiki penyusunan penulisan Abstrak dan BAB V sesuai pedoman LTA.	 Martini, S.KM., M.KM	
15.	Rabu, 30 Mei 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, dan BAB V.	ACC Siapkan ujian sidang.		 Sadiman, AK., M.Kes
16.	Rabu, 22 Mei 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran.	ACC Siapkan ujian sidang dan PPT.	 Martini, S.KM., M.KM	

Metro, 22 Mei 2024

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyah, AK., MKM

NIP.197204031993022001

Lampiran 6

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

Nama Mahasiswa : Evi Tria Hidayah
Nim : 2115471044
Penguji Anggota/ Moderator : Martini, SKM., MKM,
Ketua Penguji : Yulawati, S.Pd., M. Kes,
Penguji Anggota : M. Ridwan, S.KM., MKM

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan lembar judul	Lembar judul telah diperbaiki
2.	Perbaikan Lembar Pengesahan	Lembar Pengesahan telah diperbaiki
3.	Perbaikan Abstrak	Abstrak telah diperbaiki
4.	Perbaikan Daftar Isi	Daftar isi telah diperbaiki
5.	Perbaikan BAB I	BAB I telah diperbaiki
6.	Perbaikan teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
7.	Perbaikan BAB III	BAB III telah diperbaiki
8.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	BAB IV dan V telah diperbaiki
9.	Perbaikan Daftar Pustaka	Daftar Pustaka telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator



Martini, S.KM., M.KM
NIP. 197503102005012002

Penguji Anggota



M. Ridwan, S.KM., MKM
NIP. 196611101986031002

Ketua Penguji



Yulawati, S.Pd., M.Kes
NIP.196207151984022001

Lampiran 7: Pernyataan Bebas Plagiarisme



Kementerian Kesehatan Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/
Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan
Kekurangan Energi Kronis (KEK) di TPMB Lasmi
Handayani Bandar Sribhawono
Nama Mahasiswa : Evi Tria Hidayah
NIM : 2115471044
Hari, Tanggal : Senin, 15 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar 11% sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 15 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro

Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro


Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004