

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan ddbawah ini ;

Nama Ibu	Devi Wahyuni
Umur	22 tahun
Alamat	Kibang Mulya Jaya, Kec.Lambu Kibang,Kab. Tulang Bawang Barat
Kasus yang diangkat	Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil Dengan Anemia Ringan Di TPMB Siti Wasirah S.Tr.Keb.,Bdn

Selaku individu yang bersangkutan,bersama ini menyatakan berkesediaanya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia ringan.

Nama : Nadia Maulida

Nim : 2115471081

Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan ibu hamil ini bertujuan untuk mengaplikasikan asuhan ibu hamil dengan anemia ringan namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko, baik yang telah diduga akan maupun yang tidak teduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan, asuhan pada ibu hamil dengan anemia ringan sebaik mungkin dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil, asuhan yang optimal.
3. Semua penjelas tersebut, sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehinga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan pada ibu hamil yang saya alami.
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 terjadinya kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mecegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana	Yang memberi pernyataan
 Nadia Maulida Nim.2115471052	 METERAI PEMPEL Wahyuni LOCALX078173553

Praktek Mandiri Bertanggung Jawab



Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

SURAT PERSETUJUAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu	: Devi Wahyuni
Umur	: 22 Tahun
Alamat	: Kibang Mulya Jaya, Kec.Lambu Kibang,Kab. Tulang Bawang Barat

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

Nama mahasiswa : Nadia Maulida
NIM : 2115471081
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 2
Tempat praktek : TPMB Siti Wasirah
Judul/Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Ringan Di
TPMB Siti Wasirah Lambu Kibang Taulang Bawang Barat.

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

	Lambu Kibang, 27 Maret 2024
Pelaksana 	Yang membuat pernyataan 
Nadia Maulida Nim.2115471081	Devi wahyuni

Praktek Mandiri **Praktek Mandiri** Bertanggung Jawab



Siti Wasirah S.Tr.Keb.,Bdn

Lampiran 3

KIA

IDENTITAS




Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Deni Wahyuni	Heri Irawan
NIK	1812096010020003	
PEMBIAYAAN		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	A ⁺	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	20 tk	21 tk
PENDIDIKAN	SMA	SMA
PEKERJAAN	IRT	WS
ALAMAT RUMAH	KMj	KMj
TELEPON	0812 8535 8702	
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

Lampiran 4

Dokumentasi



Kartu Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama Pengontrol: _____ hubungan dengan bumil: _____

usia kehamilan: _____

Bulan ke- 1	Bulan ke- 2	Bulan ke- 3

Revisi 2014 / 2015

2. Kunjungan kedua pada tanggal 28 Maret 2024

Kartu Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama Pengontrol: _____ hubungan dengan bumil: _____

usia kehamilan

Bulan ke- 1	Bulan ke- 2	Bulan ke- 3
Nama: _____	Nama: _____	Nama: _____
Bulan ke- 4	Bulan ke- 5	Bulan ke- 6
Nama: _____	Nama: _____	Nama: _____
Bulan ke- 7	Bulan ke- 8	Bulan ke- 9
Nama: _____	Nama: _____	Nama: _____

3. Kunjungan ketiga pada tanggal 01 April 2024



4. Kunjungan kelima pada tanggal 03 April 2024

Kartu Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama Pengontrol: _____ hubungan dengan bumil: _____

usia kehamilan

Bulan ke- 1	Bulan ke- 2	Bulan ke- 3
Bulan ke- 4	Bulan ke- 5	Bulan ke- 6
Bulan ke- 7	Bulan ke- 8	Bulan ke- 9

5. Kunjungan keenam pada tanggal 05 April 2024



Kartu Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama Pengontrol: _____ hubungan dengan bumil: _____

usia kehamilan

Bulan ke- 1

Bulan

Bulan ke- 2

			✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓				

Bulan

Bulan ke- 3

Bulan

Bulan ke- 4

			✓	✓	✓

Bulan

Bulan ke- 5

Bulan

Bulan ke- 6

Bulan

Bulan ke- 7

Bulan

Bulan ke- 8

Bulan











Bulan ke- 9











Bulan

Beri tanda (✓) pada kotak bila sudah minum

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nadia Maulida
 Nim : 2115471081
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Anemia ringan di TPMB Siti Wasirah Lambu Kibang Tulang Bawang Barat
 Pembimbing Utama : Yulawati, S. Pd., M. Kes
 Pembimbing Pendamping : M. Ridwan, S.KM., M.KM

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Jumat, 05/01/2024	Konsultasi judul	Perbaikan judul	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
2.	Jumat, 05/01/2024	Konsultasi judul	Perbaikan judul		 M. Ridwan, S.KM., M.KM
3.	Jumat, 26/01/2024	Konsultasi judul	ACC judul Buat BAB I	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
4.	Rabu, 07/02/2024	Konsultasi judul	ACC judul Buat BAB I		 M. Ridwan, S.KM., M.KM
5.	Senin, 12/02/2024	Konsultasi BAB I	ACC BAB I, Buat BAB II dan III	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
6.	Jumat, 16/02/2024	Konsultasi BAB II dan III	ACC BAB II Perbaikan BAB III	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
7.	Rabu, 21/02/2024	Konsultasi BAB III	ACC BAB III Maju Seminar Proposal	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
8.	Kamis, 22/00/2024	Konsultasi BAB I, II, dan III	ACC BAB I, II, dan III Maju Seminar Proposal		 M. Ridwan, S.KM., M.KM
9.	Jumat, 23/02/2024	Konsultasi Perbaikan Proposal	ACC Jilid Buat BAB IV	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
10.	Jumat, 23/02/2024	Konsultasi Perbaikan Proposal	ACC Jilid Buat BAB IV		 M. Ridwan, S.KM., M.KM

11.	Rabu, 29/02/2024	Konsultasi BAB II	Perbaiki BAB II	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
12.	Rabu, 29/02/2024	Perbaiki hasil uji proposol	ACC BAB IV, Buat BAB V dan Dapus Lampiran	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
13.	Rabu, 08/05/2024	Konsultasi BAB V, Dapus, dan Lampiran	ACC BAB V Perbaiki Dapus dan Lampiran	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
14.	Senin, 13/05/2024	Konsultasi BAB IV, V, Dapus, dan Lampiran	ACC BAB IV, V. Perbaiki Dapus, dan Lampiran		 M. Ridwan, S.KM., M.KM
15.	Rabu, 05/06/2024	Konsultasi Dapus dan Lampiran	ACC LTA, Maju seminar hasil	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
16.	Rabu, 05/06/2024	Konsultasi Dapus dan Lampiran	ACC LTA, Maju seminar hasil		 M. Ridwan, S.KM., M.KM
17.	Jumat, 08/06/2024	Konsultasi Perbaiki hasil ujian LTA	Perbaiki LTA	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
18.	Jumat, 08/06/2024	Konsultasi Perbaiki Hasil Ujian LTA	Perbaiki LTA		 M. Ridwan, S.KM., M.KM
19.	Selasa, 11/06/2024	Konsultasi Perbaiki LTA	ACC jilid	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
20.	Rabu, 12/06/2024	Konsultasi Perbaiki LTA	ACC jilid		 M. Ridwan, S.KM., M.KM

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Metro


Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197204031993023001

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

Nama : Nadia Maulida
Nim : 2115471081
Penguji Anggota/ Moderator : Yuliawati, S.Pd.,M.Kes
Ketua Penguji : Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM
Penguji Anggota : Dr. Ika Oktaviani, M.Keb

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Penambahan Materi BAB II	Materi Telah Ditambahkan
2.	Perbaikan Ringkasan	Ringkasan Telah Diperbaiki
3.	Perbaikan BAB III	BAB III Telah Diperbaiki
4.	Perbaikan BAB IV	BAB IV Telah Diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator



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

Penguji Anggota



Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
NIP. 197710212008012010

Ketua Penguji



Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM
NIP. 198005142002122003

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi DIII Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/
Plagiarism Pada Laporan Tugas Akhir :

Judu : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. D Usia 22
Tahun Dengan Kasus Anemia Ringan di TPMB Siti
Wasirah, Lambu Kibang, Tulang Bawang Barat

Nama Mahasiswa : Nadia Maulida

NIM : 2115471081

Hari, Tanggal : Selasa, 30 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil
sebesar **18%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 30 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



PJ Akademik Kebidanan Metro



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

NADIA MAULIDA (Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny. D usia 22 tahun dengan kasus Anemia ringan di TPMB siti wasirah, Lambu Kibang Tulang Bawang Barat)

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	15%
2	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	1%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
4	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
5	www.researchgate.net Internet Source	1%
6	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
7	repository.unived.ac.id Internet Source	1%

Exclude quotes

Off

Exclude matches

< 1%