



LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Kliien

	POLITEKNIK KEMENKES BANDUNG LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN	
---	---	---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. A
Usia : 20 tahun

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti tentang tujuan pemeriksaan yang dilakukan oleh saudari Silvia Aliifah Yumna, bahwa saya bersedia menjadi klien Asuhan Kebidanan Komprehensif. Saya mengerti bahwa pemeriksaan akan menjadi kerahasiaan diri saya.

Demikian secara sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia menandatangani lembar persetujuan ini.

Cianjur, 2 April 2022



Lampiran 2 Buku KIA

PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 12-07-2021 BB: 57 TB: IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
	8/10	14/12	08/02	09/4		
Timbang	57,2	58,8	64,9	71		
Ukur Lingkar Lengan Atas	27 cm					
Tekanan Darah	123/80	128/84	126/97	100/70		
Periksa Tinggi Rahim	21 cm	24 cm	26 cm	30 cm		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	142 x/m	148 x/m	150 x/m	148 x/m		
Status dan Imunisasi Tetanus	-	TT1	TT2	-		
Konseling	Muti scabellu to sesas	Muti	Baca buku hal 1-5	Pelayanan persalinan		
Skrining Dokter	-	-	-	-		
Tablet Tambah Darah	Folic	Fe 2	Fe longjt.	Fe bel		
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-	-	-	-		
Test Colongan Darah	-	-	-	-		
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-		
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-		
PPIA						
Tata Laksana Kasus	G1P0A0 di 11 Rany	G1P0A0 di 15-16/12	G1P0A0 di 11/02	G1P0A0 di 27/02		
Ibu Bersalin TP: 13-9-2022	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
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 (ASI)						
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)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

Lampiran 3 Dokumentasi Kunjungan ANC



Lampiran 4 Form Bimbingan

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR	

Nama : SILVIA ALIIFAH YUMNA

NIM : P17324119049


Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A Di Praktik
Mandiri Bidan E Kecamatan Cibeber Kabupaten Cianjur


Pembimbing : Yuni Nurhasanah, S.Keb, M. Kes

No	Tanggal	Kegiatan	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	4 April 2022	Pengarahan LTA	Mencari pasien untuk asuhan	
2	5 April 2022	Mengajukan LTA BAB1-3	Melanjutkan asuhan	
3	8 April 2022	Mengajukan SOAP ANC	Memberikan perbaikan SOAP	
4	19 April 2022	Menanyakan terkait pemilihan pasien untuk asuhan komprehensif	Membuat data lengkap pasien ANC, INC, dan bayi	
5	20 April 2022	Meminta surat pengantar rujukan ke RS	Memberikan surat pengantar rujukan	
6	14 Mei 2022	Mengirimkan perbaikan LTA BAB I	Melanjutkan asuhan dan LTA	

7	21 Mei 2022	Mengirimkan perbaikan LTA BAB II	Melanjutkan asuhan dan LTA	
8	22 Mei 2022	Mengirimkan perbaikan LTA BAB III	Melanjutkan asuhan dan LTA	
9	24 Mei 2022	Konsultasi perbaikan LTA BAB II	Menlanjutkan revisi BAB II	
10	25 Mei 2022	Mengirimkan perbaikan LTA BAB I - BAB IV	Melanjutkan asuhan dan LTA	
11	26 Mei 2022	Mengirimkan perbaikan LTA BAB I - BAB IV	Melanjutkan asuhan dan LTA	
12	6 September 2022	Mengajukan hasil revisi pasca sidang	Persetujuan hasil revisi pasca sidang LTA	
13	12 September 2022	Mengajukan hasil revisi pasca sidang keseluruhan kepada pembimbing, penguji I, dan penguji II	Persetujuan revisi pasca sidang keseluruhan oleh pembimbing, penguji I, dan penguji II	

Lampiran 5 Surat Pengantar Mengikuti Kasus

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG
JURUSAN KEBIDANAN
Jalan Sederhana Nomor 2 Bandung 40161
Telepon (022) 2031548 Faksimili (022) 2031200 E-mail : prodi_bidan_bdg@yahoo.com



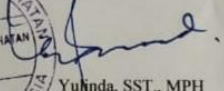
Nomor : PP.06.01/4.2/ 0396 /2022 Bandung, 20 April 2022
Lampiran : -
Perihal : Ijin mengikuti kasus


Yang terhormat,
RSUD Sayang Cianjur
Di-
Tempat

Berkenaan dengan dilaksanakannya Asuhan Komprehensif sebagai salah satu persyaratan Tugas Akhir mahasiswa semester VI Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung atas nama Silvia Aliifah Yumna (NIM: P17324119049) kepada pasien atas nama Ny. Aliya (20 tahun) dengan alamat Kp. Pasir Santri RT 01/04 Ds Sukamanah Kecamatan Cibeber Kab Cianjur yang dirujuk ke RS yang bapak/ibu pimpin dengan diagnosis G1P0A0 parturien term kala 1 fase laten dengan PEB, dengan ini kami memohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat mengikuti tindak lanjut penatalaksanaan yang dilakukan di RS yang bapak/ibu pimpin.

Demikian permohonan izin praktik ini kami sampaikan, kiranya dapat dikabulkan. Atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Ketua Jurusan Kebidanan Bandung,


Yuhanda, SST., MPH
NIP. 197507162002122001



Tembusan, Disampaikan kepada :

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung sebagai laporan

Lampiran 6 Kartu KB

JADWAL SUNTIK ULANG			
Tanggal	Tensi	BB	Kembali Tanggal
29-6-22	133/84	58	16-9-22