

LAMPIRAN – LAMPIRAN

1. Lembar Permohonan Responden

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Rahma Tri Wahyuni*

NPM : *20181066018*

Asal Institusi : Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan Universitas Bhakti Kencana
PSDKU Subang, mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : *Evi Substiani*

Umur : *20 tahun*

Alamat : *Mekar Wangi*

Bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan Universitas Bhakti Kencana PSDKU Subang dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 2 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Bayi Baru Lahir: Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir.
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 1 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Subang, *30 - Maret 2023*

Tanda tangan



(*Rahma Tri Wahyuni*)

2. Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Evi Sulisthani*

Umur : *20 tahun*

Alamat : *Mekar Wangi*

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan UBK Subang dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 2 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Bayi Baru Lahir: Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir.
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 1 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Subang, *30 - Maret - 2023*

Tanda tangan



3. Dokumentasi

3.1 Dokumentasi Buku Pemeriksaan hamil

KLINIK UMUM MITRA SIAGA
Izin Nomor : 441/DPMP/TSP/1/2019
Jl. Raya Cilamaya pangra no 28 kec. Bantukan Kab. Subang Kode Pos 41259 No Telp
(0264) 8380941 - Fax (0264) 8380943
Email: mitraayutibantukan@gmail.com

KARTU HAMIL

No. :
Nama Klien : M. Evi Sulistiawati
Umur : 19 th
Nama suami : Tn. Mohl
Umur : 24 th
Pekerjaan : IPK / Nelayan
Alamat : Mekarwangi
Paritis : G2P0A0
HPHT : 27-07-2022
Tp :
Resiko :
TB : 192 CM LILA : 22 CM

NO	REL	SIMPANAN SIMPANAN	GROWTH OF FETAL (PERINSON)					ASSESSMENT			PLANING	
			BB	TD	L&B	TPU	PAIS	DLJ	UK	KEBIDANAN	TERAPI	NASBAT
1	09/11	Purwa, kanti	34	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
2	10/11	172	35	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
3	11/11	172	38	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
4	12/11	A. L.	39	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
5	13/11	172	40	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
6	14/11	172	41	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
7	15/11	172	42	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
8	16/11	172	43	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
9	17/11	172	44	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
10	18/11	172	45	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
11	19/11	172	46	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
12	20/11	172	47	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
13	21/11	172	48	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan
14	22/11	172	49	40	-	-	100	100	100	G2P0A0	-	P. Nelayan

CATATAN IMUNISASI

Nomer :
Nama Bayi :
Tempat/Tgl Lahir :
BB Lahir : gram
Panjang : cm

JENIS IMUNISASI	TANGGAL
VIT K	12-09-2023
HB O	13-09-2023
BCG + Polio 1	
Pentabio 1 + Polio 2	
Pentabio 2 + Polio 3	
Pentabio 3 + Polio 4	
CAMPAK	

3.2 Dokumentasi Pemeriksaan Kehamilan



3.3 Dokumentasi Pemberian Intervensi



3.4 Dokumentasi Persalinan



3.5 Dokumentasi Nifas





3.6 Dokumentasi Bayi Baru Lahir

