

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dian Diana

NIM : CK.1.117.040

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Univrsitas Bhakti Kencana megajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny. A

Umur : 23 tahun

Alamat : Kp. Jalan cagak 02/03, kec Pacet, Kab Bandung

Untuk bersedia menjadi resonden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk laporan Tugas Akhir mahasiswa di program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu KeSehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan : Mulai Umur kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali.
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 hari setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

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

Bandung, Januari 2020



Mahasiswa

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. A

Umur : 23 tahun

Alamat : Kp. Jalan cagak 02/03, kec Pacet, Kab Bandung

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk laporan Tugas Akhir mahasiswa di program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu KeSehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan Kehamilan : Mulai Umur kehamilan 34 minggu sebanyak 3 kali.
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 hari setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

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

Bandung, Januari 2020



Responden

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Mahasiswa : Dian Diana
NIM : CK.1.17.040
Program Studi : D-III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan laporan Tugas Akhir Saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU HAMIL YANG
MENGALAMI ANEMIA RINGAN DENGAN PEMERIAN SAYUR BAYAM,
PERSALINAN, NIFAS, BBL DI PUSKESMAS PACET**

Apabila suatu saat nanti sata terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Tanggal, Maret 2020



(Dian Diana)

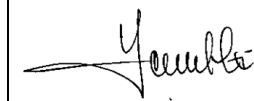


**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN AKADEMIK 2019-2020**

Pembimbing II : Iceu Mulyati, M.Keb

Nama Mahasiswa : Dian Diana

NIM : CK.1.17.040

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf Pembimbing
1	Rabu 04-Maret-20	Revisi Bab I, II, III	Perbaiki bab I angka kejadian anemia di puskesmas pacet, tambahkan jurnal di Bab I Di Bab II tambahkan materi tentang Anemia pada ibu hamil Bab III metode penelitian	
2.	Jumat 06-Maret-20	Bab IV, V, VI	Perbaiki Soap cara penulisan yang benar, tambahkan jurnal di Bab V masukan intervensi, dan tambahkan cara perhitungan pemerian sayur bayam pada ibu hamil yg anemia, Bab VI tambakan kesimpulan dari pembahasan Bab V.	

			Lengkapi lampiran ACC Sidang	
3.	Selasa 10-Maret-20			



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

TAHUN AKADEMIK 2019-2020

Pembimbing II : Ning Hayati, SST. M. Kes

Nama Mahasiswa : Dian Diana

NIM : CK.1.17.040

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf Pembimbing
1	Seniin 4-Maret- 2020	Bab I,II,III	Lanjutkan Bab berikutnya	
2	Senin 7-Maret-20	Bab iv,v,vi	Pembahasan tambahkan Penatalaksan Berapa banyak pemberian Fe	
3	Jumat 13-Maret-20		Acc Sidang	

DOKUMENTASI

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA :
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:
Bsn-lim 082214345299
Bsn-thsm 08212610226

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu :
Tempat/Tgl. Lahir:
Kehamilan ke : Anak terakhir umur: tahun
Agama :
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : A+
Pekerjaan : wiraswasta
No. JKN :

Nama Suami : / Tu. Mamar
Tempat/Tgl. Lahir:
Agama :
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : wiraswasta

Alamat Rumah :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. Telp. yang bisa dihubungi : 021 21882949

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

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Dibiarkan oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 15 Desember 2019 ? / haid usg
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal :
Lingkar Lengan Atas: 27 cm; KEK (), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 155 cm
Golongan Darah: A+
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: suntik 3 bln (\pm 9x suntik)
Riwayat Penyakit yang diderita ibu: takada
Riwayat Alergi: takada

Dilisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke ... Jumlah persalinan Jumlah keguguran G ... P ... I ... A ...
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 3 thn (2,7 kg, ♂)
 Status imunisasi TT terakhir t3 [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir** : 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 (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-) +	-	• Fe • Pct • kalk • vesperm	telah 1 ->	Bdn - linea.	26/08/09.
06 DEC 2019	Hb = 9,2 Goldar = A+	FP, LC. Anti Ict.		Mulyadi, Lc.n SIP 445.0	Abi kontrol
18 DEC 2019	HIV = Neg HBsAg = Neg	FP, LC	Drg. H. Drs. M. nisa SIP 445.0	paras	
10 DECEMBER 2019	Hb = 10,3	Fe, LC	perbaikan persalinan	Poneel	Hb 240 kontrol
10 JANUARY 2020	Hb = 10,5				
10 JANUARY 2020	Hb = 11,5			Poneel.	

KUNJUNGAN ANC



KUNJUNGAN NIFAS KE-1



KUNJUNGAN NIFAS KE-2



KUNJUNGAN NIFAS KE-3



KUNJUNGAN BAYI BARU LAHIR





MATRIK SIDANG LTA

NAMA MAHASISWA : DIAN DIANA
NIM : CK.1.17.040
PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, SST.,M.Keb
PEMBIMBING 2 : Ning Hayati, SST.,M.Kes
JUDUL : Asuhan kebidanan terinterasi pada ibu hamil yang mengalami anemia ringan dengan pemberian sayur bayam, persalinan, Nifas, BBL, di puskesmas pacet 2019-2020
HARI / TANGGAL : Kamis, 2 April 2020
PENGUJI : Dewi Nurlaela Sari, SST.,M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1.	Komponen abstrak, penulisan abstrak, penulisan kata kunci harus alfabet	<u>Sudah di perbaiki</u>
2.	Di Latar belakang gunakan referensi update (MDGs), selain bayam apalagi yang dapat dilakukan untuk meningkatkan HB	<u>Sudah diperbaiki</u>
4.	Di BAB II Tambahkan jurnal atau referensi terkait bayam, berapa lama pemberian untuk dapat meningkatkan HB, tambahkan faktor-faktor yang mempengaruhi peningkatan HB.	<u>Sudah ditambahkan</u>
5.	Teori preeklamsia, teori KEK tidak ada	
6.	Di BAB III tambahkan perlakuan atau intervensi yang dilakukan berapa lama? Bagaimana untuk memastikan intervensi tersebut efektif ?	<u>Sudah ditambahkan</u>
7.	Di BAB IV SOAP kehamilan ada sifat darah menstruasi untuk apa tujuannya ? Penegakan Diagnosa kehamilan nya yakinkan anemia ringan ? karena dari peningkatan berat badan hanya 4 Kg, LILA, HB itu merupakan indikator untuk KEK. Pemeriksaan leopold tidak sinkron di LIV belum masuk PAP.di kunjungan ke -2 nya masih sama konvergen tapi belum masuk PAP ?	<u>Sudah ditambahkan</u>
8.	Di bab V dituliskan penjabaran LILA kurang dari 23,5 tetapi tidak dibahas apa saja yang harus dilakukan betulkah hanya pemberian bayam saja. Tidak ada upaya lain untuk meningkatkan penambahan BB ibu status gizi ibu. Indikasi rujukan preeklamsia tapi tidak ada pemeriksaan urine, post partum dengan hipertensi pengelolaan nya bagaimana?	<u>Sudah ditambahkan</u>



Bandung, 2 April 2020

Penguji

(Dewi Nurlaela Sari, SST.,M.Keb)

Pembimbing 1 ACC REVISI

(.....)

Pembimbing 2 ACC REVISI

(.....)

Penguji ACC REVISI

(.....)

Divisi Pengembangan dan Pengabdian



MATRIK SIDANG LTA

NAMA MAHASISWA : Dian Diana
NIM : CK. 1.17.0
PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyati, M.Keb
PEMBIMBING 2 : Ning Hayati, SST.,M.Kes
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D
HARI / TANGGAL : Kamis, 2 April 2020
PENGUJI : Widia Ariani, SST.,MM.Kes

NO	SARAN	REVISI
<u>1</u>	<u>Abstrak</u>	
<u>2</u>	<u>Hal 6 latar belakang menggantung kata katanya tidak selesai</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>3.</u>	<u>Hal 89 leopold IV kita meriksa leopold 4 jika kepala sudah masuk PAP</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>4.</u>	<u>Pemeriksaan penunjang kalau tidak dilakukan sama dian masukan ke dalam data subjektif riwayat pemeriksaan penunjang</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>5.</u>	<u>Diagnose kehamilan letak nya tidak dituliskan</u>	
<u>6.</u>	<u>Hal 93 evaluasi nya ibu akan melakukannya</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>7.</u>	<u>Padahal udah kunjungan ke dua</u>	
<u>8.</u>	<u>Hal 95 leopold 4 belum masuk PAP usia kehamilan 38 mg</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>9.</u>	<u>Hal 95 planing menganjurkan ibu menggunakan bantal, emang ibu kenapa</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>10.</u>	<u>Selama KF 1,2,3 ibu tidak dicek HB padahal riwayat anemia</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
<u>11.</u>	<u>Penyulit hipertensi tp selama kehamilan tidak ada riwayat hipertensi</u>	
<u>12.</u>	<u>Intervensi diberikan berapa lama di pembahasan tidak dijelaskan</u>	<u>Sudah ditambahkan</u>
<u>13</u>	<u>Pembahasan dilihat lagi sesuaikan dengan juknis dibahas dimulai pengkajian data subjektif,objektif,analisa dan planning</u>	<u>Sudah ditambahkan</u>
	<u>Kesimpulan dilihat lagi sesuaikan dengan tujuan khusus</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>



Bandung, 2 April 2020
Penguji

(Widia Ariani, SST.,MM.Kes)

Pembimbing 1 ACC REVISI

(.....)

Pembimbing 2 ACC REVISI

(.....)

Penguji ACC REVISI

(.....)

Dokumen ini merupakan hasil kerja akademik dan dilindungi hukum copyright. Penggunaan hanya untuk keperluan pribadi dan pendidikan.