

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin pengambilan Data Kasus Kehamilan Patologis



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 16 Oktober 2023

Nomor : 091 03/KBD-PHB/X/2023
Lampiran : -
Hal : *Permohonan Pengambilan Data Penelitian*

Kepada Yth :
Direktur RS Harapan Sehat Slawi
Di
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan dilaksanakan program *One Student One Client (OSOC)* di program Studi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data pasien untuk mahasiswa kami yaitu :

NAMA : Diana Safitri
NIM : 21070019
SEMESTER : V (LIMA)

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Politeknik Harapan Bersama
Diploma III Kebidanan

Savitri Nurul H.S. SiT., M.Kes
NIP. 05.013.147

Tembusan
1. Mahasiswa
2. Arsip

Lampiran 2 Surat *Informed Consent* Pasien Komprehensif

INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF)

Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai Hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen kebidanan, dan mampu mengantisipasi seluruh masalah pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Eti Winarsih
 Umur : 35 tahun
 Pendidikan Terakhir : SMP
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Alamat : kafe rt 03 / rw 08 , kecamatan Labakklu, Kabupaten Tegal.
 No. HP : 085076955028

Bahwasanya,

1. Saya telah diberikan penjelasan yang tentang tujuan dari pendampingan komprehensif yang akan saya terima selama kehamilan hingga nifas saya.
2. Saya telah diberikan penjelasan rinci tentang prosedur-prosedur yang akan dilakukan selama pendampingan komprehensif ini.
3. Saya telah diberi tahu tentang potensi risiko yang terkait dengan pendampingan komprehensif ini, seperti kemungkinan ketidaknyamanan yang mungkin muncul selama proses ini.
4. Saya telah diberi tahu tentang manfaat yang mungkin saya dapatkan
5. Saya telah diberitahu bahwa ada perawatan nifas komplementer yang akan dilakukan.
6. Saya memahami bahwa informasi pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan perawatan dan penelitian yang dijelaskan dalam informed consent ini
7. Saya menyadari bahwa saya memiliki hak untuk menolak pendampingan komprehensif ini tanpa konsekuensi negatif terhadap saya.
8. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendiskusikan setiap pertanyaan atau kekhawatiran yang saya miliki, dan semua pertanyaan saya telah dijawab dengan memadai.

Saya dengan sukarela memberikan persetujuan saya untuk menjalani pendampingan komprehensif ini sebagai bagian dari penelitian mahasiswa Prodi Kebidanan di Politeknik Harapan Bersama.

Tegal, 10 September 2023

Pasien

 (Eti Winarsih)

Mahasiswa

 (Dana Safitri)

Lampiran 3 Surat Keterangan Hasil Uji Plagiasi



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini*):

Nama : Intan Crisly M.K. Ind. Keb .
NIPY : 10.05.254
Jabatan : Staff Akademik dan non Akademik .

Menerangkan bahwa Laporan Tugas Akhir**):

Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. E. & Purbermas Lesaksi Kabupaten Tegal (studi kasus Hipertensi dalam kehamilan, HbA1g resiko, Persalinan Praktik bersaf dengan penatalestrangan facial lining massage)

yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Diana Sapitri
NIM : 21070019
Email : sapitri.diana2603@gmail.com

Telah dilakukan uji kesamaan (uji similarity) / uji plagiasi dengan hasil indikasi similaritas

40. %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 12 Juni 2024

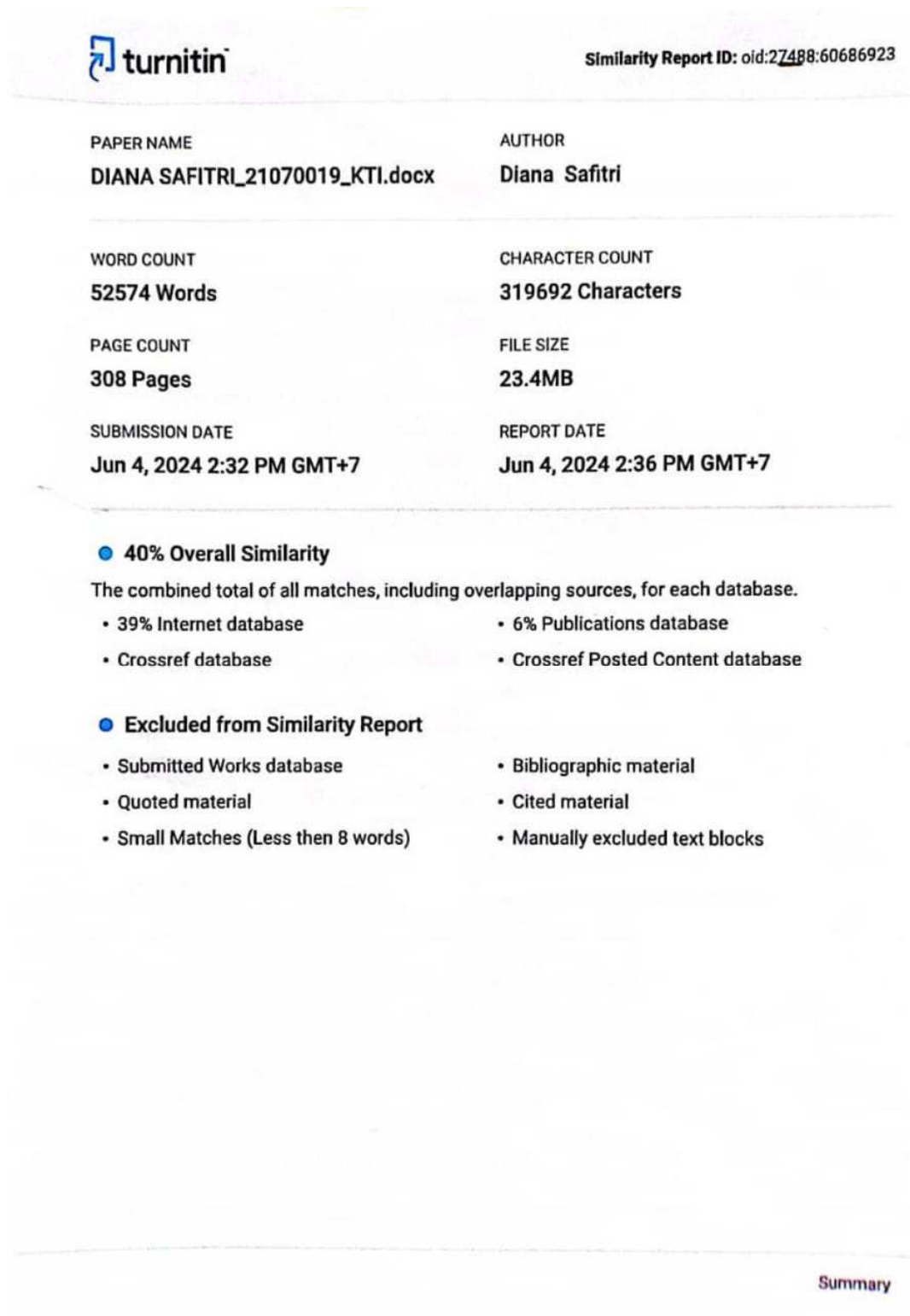
Petugas Pengecekan Plagiasi Prodi,

Keterangan:

*) Diisi oleh Petugas Pengecekan Turnitin

***) Diisi dengan pengetikan langsung oleh mahasiswa

Lampiran 4 Hasil Turnitin



turnitin Similarity Report ID: oid:27488:60686923

PAPER NAME	AUTHOR
DIANA SAFITRI_21070019_KT1.docx	Diana Safitri
WORD COUNT	CHARACTER COUNT
52574 Words	319692 Characters
PAGE COUNT	FILE SIZE
308 Pages	23.4MB
SUBMISSION DATE	REPORT DATE
Jun 4, 2024 2:32 PM GMT+7	Jun 4, 2024 2:36 PM GMT+7

- **40% Overall Similarity**
The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.
 - 39% Internet database
 - 6% Publications database
 - Crossref database
 - Crossref Posted Content database
- **Excluded from Similarity Report**
 - Submitted Works database
 - Bibliographic material
 - Quoted material
 - Cited material
 - Small Matches (Less than 8 words)
 - Manually excluded text blocks

Summary

Lampiran 5 Lembar Konsultasi



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Diana Sapitri
 NIM : 21070019
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan komprehensif pada Ny. E dengan Penerapan Facial loving postnatal massage (studi kasus ~~praktikum~~ Hbsfy)
 Nama Pembimbing : (1) Evi Zulfiana S.SiT, M.H.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1	Rabu 29 Nov 2023	BAB III	Perbaiki sistematika Penulisan . penulisan konsep kefarmasian & farmasi .	
2	Jumel 8 Desember 23	BAB I . BAB III .	Perbaiki Implementasi . tabel Catatan persalinan .	
3	Kamis 10 Januari 24	BAB I BAB III	Tambahan Data Asuhan kata tegal . ke sikepijuran ke si Rfas .	


POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4.	Selasa 23 April 2024	Bab 5 BAB 5	Acc	
5.	Kamis. 25 April 2024	Bab 11	Tentukan Beri keawalan - ttpos. - Dst L. perantara = komplementer	
6	Senin. 6 Mei 2024	Bab 11	ACC	
		Bab 10	Revisi perencanaan kualitas & teori keahwaan kejuruan	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
7	Paku 8/4/24	Bab iv Bab v.	Peptik kous Hapur & BGL + transkriptasi. Lecithin & permykolat: pa Kumpulan	
8.	Senin 10/5/2024	Bab I-v	Acc	



LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Diana safitri
 NIM : 21020019
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny. F dengan penerapan facial loving postnatal massage (studi kasus ~~prekambium~~ ^{Praktikum} ~~ny. F~~ ^{dan} ~~HisAg~~ ^{Reaktif})
 Nama Pembimbing : (2) Juhrotun Nisa, S.ST, MPH. ^{dalam kemandian}

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Jumat / 8 Des 2023	Bab III	sesuaikan saja	
2.	Jumat / 19 Jan 24	Bab III & Bab I	~ lengkapi & sesuaikan saja ~ gunakan data ter update ~ perbaiki tata tulis	
3.	Jumat / 2 feb 2024	Bab III	Perbaiki tata tulis & Lanjut bab 1 & 2	konsultasi online



No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4.	Jumat/ 19-04-24	Bab III,	→ Ace	
		Bab I,	→ Perbagian kembali	
5.	Kamis/ 25-04-2024	Bab I	→ Ace	
		Bab II,	→ cek tata tulis, Update sumber sifat	
6.	Jumat/ 03-05-24	Bab II	→ Perbaiki tata tulis	
		Bab IV	→ Perbagian pembahasan ↳ Pergelas Bata	



No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
7.	Rabu/ 8-5-24	Bab II Bab IV Bab V	Acc. sesuaian kembali sesuai dengan tujuan	<i>M.</i>
8.	Selasa/ 14-5-24	Bab IV Bab V	→ sesuaikan dengan catatan → sesuai dengan saran yang terdapat di lapangan	<i>M.</i>
9.	Rabu/ 15-5-24	Bab I-V (KTI lengkap).	→ perbaiki cover & abstrak sesuai aturan penulisan → Ajukan sidang	<i>M.</i>



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
10	Selasa / 21-05-24	KTI Langkap	Acc	<i>[Signature]</i>

Lampiran 6 Lembar Buku KIA Responden

PERNYATAAN IBU KELAJANGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

6392A Rmangor HT ⊕ Hlsng ⊕

Ibu Hamil HPHT: 7A-1-2023	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa Tgl: 16/1/23 tempat: 8400	Periksa Tgl: 20/3/23 tempat: 0	Periksa Tgl: 27/6/23 tempat:	Periksa Tgl: 10/6/23 tempat: 8046	Periksa Tgl: 19/8/23 tempat: 8002	Periksa Tgl: 9/9/23 tempat: 8200
BB: 152 IMT:	63	65	63	63	65	69
Timbang						
Ukur Lingkar Lengan Atas	20	2				
Tekanan Darah	130/100	130/90	140/90	140/90	140/90	140/90
Periksa Tinggi Rahim					21	22 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				⊕ 157x/menit	146	
Status dan Imunisasi Tetanus				17/23		
Konseling			8.6 (14 th)	TT5		
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah			X			
Test Lab Hemoglobin (Hb)	✓ 13.8					20/23 9 12.1
Test Golongan Darah	✓ A					
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah	✓ 89					
PPIA						
Tata Laksana Kasus				keperawatan		
Ibu Bersalin 20-10-23 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:	keperawatan		
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:		
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		

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

Kecacatan umum:

Konjunctiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung	normal
	Paru	normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

Hasil USG

USG Trimester I

HPHT :, Kehamilan minggu

GS (Gestational 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 21 / 3 / 2023)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	mg/dL	
PPIA		
• H _{1c}	NR	
• S _c	NR	
• Hepatitis B	NR	keuhk
• Lain-lain		

Kesimpulan :

Rekomendasi :

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

Lampiran 7 Dokumentasi (Foto-foto selama pengambilan data)

Dokumentasi Kunjungan ANC di rumah Ny. E





Dokumentasi Kunjungan Nifas dan BBL







CURICULUM VITAE (CV)



1. Nama : Diana Safitri
2. NIM : 21070019
3. Tempat/Tanggal Lahir : Tegal, 26 November 2003
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Nomor Telepon/HP : 083140607432
7. Alamat Email : safitridiana2603@gmail.com
8. Alamat : Desa Balamoa rt 03/ rw 04, Kecamatan Pangkah,
Kabupaten Tegal
9. Riwayat Pendidikan :
 - a. TK Masyitoh : Lulus tahun 2009
 - b. SDN Balamoa 03 : Lulus tahun 2015
 - c. MTs NU 01 Hasyim Ash'ari Tarub : Lulus tahun 2018
 - d. SMA N 01 Pangkah : Lulus tahun 2021
 - e. D3 Kebidanan Politeknik Harapan Bersama : Lulus tahun 2024
10. Judul TA :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E DI PUSKESMAS
LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Hipertensi dalam Kehamilan,
HbsAg Reaktif, Persalinan PEB, dengan Penatalaksanaan *Facial Loving Massage*).