

LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Penelitian





PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	18	24+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	14/23 11	08	08	08	08	08							
BCG No Batch:													
Polio tetes 1 No Batch:													
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No Batch:													
DPT-HB-Hib 2 No Batch:													
Polio tetes 3 No Batch:													
DPT-HB-Hib 3 No Batch:													
Polio tetes 4 No Batch:													
Polio suntik (IPV) No Batch:													
Campak - Rubella (MR) No Batch:													
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:													
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:													

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	18	24+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	14/23 11	08	08	08	08	08							
BCG No Batch:													
Polio tetes 1 No Batch:	12/23 10	08	08	08	08	08							
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No Batch:													
DPT-HB-Hib 2 No Batch:													
Polio tetes 3 No Batch:													
DPT-HB-Hib 3 No Batch:													
Polio tetes 4 No Batch:													
Polio suntik (IPV) No Batch:													
Campak - Rubella (MR) No Batch:													
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:													
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:													

Keterangan:
 Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

Lampiran 3 Surat Izin Menjadi Responden

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 : DWI HUSADA AYUNINGTYAS
 Umur : 36 TH
 Pendidikan Terakhir : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : DUKUH PESAWAHAN RT 06 / I DEGA PANGKAT , KAB. PESAL
 No. HP : 0813.8066.0372

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, 02 OKTOBER 2023

Pasien

(DWI HUSADA A.)

Mahasiswa

(Eisa Olivia Ashara)

Lampiran 4 Lembar Bimbingan TA



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Elsa Olivia Achara
 NIM : 21070005
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan komprehensif Pada Ny-A di Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal (Faktor Psikis umur >35 dan Anemia)
 Nama Pembimbing : (1) Adevia Mauliyda Chikmah, S.Si, M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Jumat 17 November Agustus 2023	B III	Sesuaikan panduan	
2.	Selasa, 28/11/2023	B III Kehamilan	Revisi Perawatan asuhan perawat yg kenyataan	
3.	Rabu, 29/11/2023	B III Hamil, berakalin, nifas 2.	Revisi sesuai saran yg diberikan	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4.	Kamis, 4 Jan 2024	BAB 3	Lanjut BAB I & II	
5.	Rabu, 17 Jan 2024	BAB 3	Revisi varney di awal pembantahan	
6.	Jenin, 5 Feb 24.	B3	Lanjut b-1 & 2.	
7.	Kamis, 28-3-24	B I - III	<ul style="list-style-type: none"> > Perhatikan susunan latar belakang > Materi & pailikan peroman 	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
8.	Rabu 17-4-2024	BI-III	Revisi penyusunan latar belakang cek penulisan referensi	
9.	Kamis, 25-4-2024	BI, 2	Cek referensi bab 4-5	
10.	Selasa 30-4-2024	BI-III	Revisi yg menarik	
11.	Kamis 2-5-2024	BI-V	Portajam pembahasan sesuaikan rubrik: - hasil - Pembahasan - kesimpulan	

70



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Comput

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
12	Selasa, 7-5-2024	BI-V	Pembahasan difokuskan dg data yg menjadi fokus	
13	Rabu 8-5-2024	BI-V	Unggahpi T-A	
14	Senin, 13-5-2024	BI-V	Au	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Eisa Olivia Ashara
 NIM : 21670005
 Judul KTI : Studi Kasus faktor resiko umur >35 tahun dan anemia ringan
 Nama Pembimbing : (2) Umuyati, SST, M. Kes

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1	4 Januari 24	BAB 3	Revisi ss. Saran	
2	1 april 2024.	BAB 3 .	- diagnosa. - Px Anik Bayi Baru lahir - Revisi rs saran	
3.	18 april	BAB 3	Perbaiki data VT pd persalinan lanjut BAB 1-2	

69



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
a.	30/4 2024	Bab 1-3	Bao III Ac Bab I → Perbaiki Peta Aki HKB Jalans & kab. Tegal	
5.	7/5 2024	Bab I - IV (Ucalan IV)	→ Peta Aki kab. → pembahasan disefektifkan konten	
c.	8/5 2024	Bab 1 - IV	Revisi sesuai dengan Saran	
f	13/5 2024	Bab 1 - IV	Ace uji KTI	

Lampiran 5 Curriculum Vitae



Nama	ELSA OLIVIA ASHARA
Tempat, Tanggal Lahir	Brebes, 15 September 2003
Email	elsaolivia72@gmail.com
Pendidikan	
SD	SDN 02 Pulosari
SMP	SMP Negeri 04 Brebes
SMA	SMA Negeri 03 Brebes
Perguruan Tinggi	DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal
Judul TA	“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A DI PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Resiko Tinggi Umur >35 Tahun dan Anemia Ringan Dengan Penerapan <i>Breastfeeding Massage</i>)”.
Alamat	Desa Pulosari Rt. 01 Rw. 01 Kec. Brebes Kab. Brebes