

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Liza Luthfia Permata
 NIM : 22070006
 Judul KTI : Asahan kehidupan komprehensif. Pada Ny. D. S. P. A. H. M. R. di Desa
 Kecamatan Tegal (Studi kultur dan mitos ringan dan KT dengan perspektif pilar
 Evi 24 fikra s. si. M. H.
 Pembimbing : Lestari, S. S. M. H.

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	25. September 2024	Juhel	Acc	✓
2.	Jumat, 22 November 2024	Bab III	Perih Uti Kecamatan	✓
3.	Rabu, 6 Desember 2024	Bab IV	Perih	✓
4.	Selasa, 18 Februari 2024	Bab I & II	- Tambahan data. AKI & AKB. - BAB II Tambahan	✓
5.			Iaungulan bu nifer & BBL.	✓
5.	Senin, 14 April 2025	Bab I & II	- Tambahan data. AKI & AKB provinsi	✓.
6.	Senin 15 April 2025	Bab I	Levina -	✓.
7.	Rabu 16 April 25	Bab IV BAB V	Aepriyati Katur	✓.
8	Kamis 17 April 25	Bab IV	Acc	✓.
9.	Senin 21 April 25	Bab I, IV	Acc	✓.

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Liza Huthnia Permata
 NIM : 2070004
 Judul KTI : Aruhan kehidupan komprehensif pada Ny. Dwi Puspitasari Lebak
 (Kabupaten Regal) [studi kritis/teori dan pengembangan]
 Pembimbing : 1. Pjatutur
 Rizua Hicita H. S.Si. ILM

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Senin, 17 Februari 2025	Judul & Bab. 3	Sebaiknya penatakan des karsus	✓/JF
2.	Rabu, 19 Februari 2025	Bab 3	Tambahkan perincian di kumpulan	✓/JF
3.	Jumat, 28 Februari 2025	Bab 1	Perbaiki latar belakang data kurang banyak.	✓/JF
4.	11 April 2025	Bab 1 & 2	Perbaiki latar belakang Tambahkan teori sejarai des karus	✓/JF
5.	14 April 2025	Bab 1 & 2	Perbaiki latar sejarai dan tipe karus	✓/JF
6.	15 April 2025	Bab 1 .	Tambahkan teori sejarai des karus	✓/JF
7.	16 April 2025	Bab 1 & 5	Perbaiki Saran sejak pertama	✓/JF
8.	20 April 2025	Cover & Bab 1 - 5	Perbaiki & lengkap cover	✓/JF
9.	21 April 2025	Acc	Acc	✓/JF

**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.

Nilai

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Desi Nur Safitri
 Umur : 21 tahun
 Pendidikan Terakhir : SMP
 Pekerjaan : Karyawan Swasta
 Alamat : Kesubahan
 No. HP : 0855 4613 5117

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, 27 September 2024

Pasien

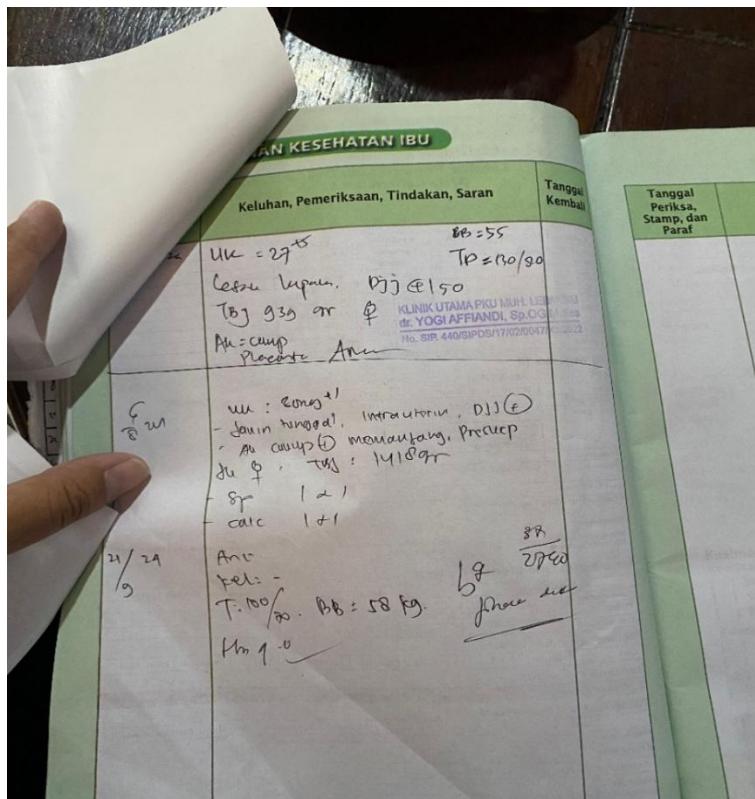
Mahasiswa

(Desi Nur Safitri)

(Liza Muhibah)

LAMPIRAN

PERNYATAAN IBU / KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA				
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan) Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan				
HPHT:	Tgl Periksa:	Trimester I	Trimester II	Trimester III
X - 24	21-2-24	24/2/24	-	-
Tempat Periksa:	BPKM	-	-	-
Timbang BB	41	40.8	48.8	-
Pengukuran Tinggi Badan	151	-	-	-
Ukur Lingkar Lengan Atas	21.5 ✓	-	-	-
Tekanan Darah	117/91	BP/60	21+14+	-
Periksa Tinggi Rahim	-	-	100/100	-
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	H-G-A	6 15 M.	-	-
Status dan Imunisasi Tetanus	catkin ncp	-	-	-
Konseling	-	Gizi & Diet	-	-
Skriming Dokter	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	X	boleh B6 kali	-	-
Test Lab Hemoglobin (Hb)	16.6	13.7	-	-
Test Lab Golongan Darah	A	-	-	-
Test Lab Proteini Urine	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	B6	134	-	-
Pemeriksaan USG	-	-	-	-
PPIA	-	-	-	-
Tata Laksana Kasus	Terlalu susah / Angka salah	↑	Rujukan:	-
Ibu Bersalin	15-10-24	Fasyankes:	Rujukan:	-
Taksiran Persalinan:	-	-	-	-
Inisiasi Menyusui Dini	-	-	-	-
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)
Tanggal Periksa:	-	-	-	-
Tempat Periksa:	-	-	-	-
Periksa Payudara (ASI)	-	-	-	-
Periksa Perdarahan	-	-	-	-







CURICULUM VITAE (CV)



1. Nama : Liza Luthfia Permana
2. NIM : 22070006
3. Tempat Tanggal Lahir : Purwokerto, Banyumas 01 Maret 2004
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. No. Hp : 0881011795177
7. Alamat Email : permanalizaluthfia@gmail.com
8. Alamat : sumurpanggang RT06/ RW02, margadana
9. Pendidikan :
 - a. TK Pertiwi Kebanggan : Lulus Tahun 2010
 - b. SD Negeri 1 Kebanggan : Lulus Tahun 2016
 - c. SMP Negeri 2 Sumbang : Lulus Tahun 2019
 - d. SMA Negeri Sokaraja : Lulus Tahun 2022
 - e. D3 Kebidanan Politeknik Harapan Bersama : Lulus Tahun 2025
10. Judul TA :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D USIA 21 TAHUN
G1P0A0 DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL(Studi Kasus
Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Breast Care)