

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Persetujuan (*Inform consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mita Mentari

Umur : 20 tahun

Alamat : Sukajaya 1/9

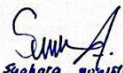
Dengan sungguh menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan dan mendapat kesempatan bertanya, saya sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan dan manfaat dalam kegiatan asuhan kebidanan komprehensif. Maka saya menyatakan **(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA*)** diikutsertakan dalam studi kasus yang dilakukan oleh saudari Syahara Yogistia Mahasiswa DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif di wilayah kerja Puskesmas Urug Kota Tasikmalaya"**

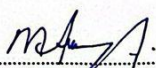
Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Tasikmalaya, 25 Januari 2025

Mengetahui,
Penanggung Jawab Asuhan


(.....Syahara Yogistia.....)

Yang menyatakan,
Peserta/Klien Studi Kasus


(.....Mita Mentari.....)

Orang Tua/suami*


(.....)

Lampiran 2

Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : N.Y.M Umur : 20 tahun G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 4-02-2025 Jam : 10.00 Alamat : Sukajaya 1/19
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 03.00

Ketuban Pecah spontan pukul 05.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) dari landa x
 Tunasnya kepala dari landa 0

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

1044 02-2025 jam 16.15
Lay. Ikh. SPONTAN.
Muntah - Muntah - Kram di perut
Waktu Haid - Kram di perut
js. Lakt. - 1219 - 08.2000
P. 12 cm LK 110 21/55
APGAR 7/9

WASAPAK
BERTINDAK

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 04 Februari 2015
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Sgreh Abdul Mungil
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Epsiotomi :
☐ Ya, indikasi
- Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☐ Tidak
- Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan
- Penegangan tali pusat terkendali ?
☐ Ya,
☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.00	100 / 70	81	36.6	hjb pusat	Keras	Tidak penuh ± 5 cc
	15.25	110 / 78	80		1 jrl pusat	Keras	Tidak penuh ± 5 cc
	15.40	126 / 71	77		1 jrl pusat	Keras	Tidak penuh ± 5 cc
	15.55	115 / 77	83		1 jrl pusat	Keras	Tidak penuh ± 5 cc
2	16.25	123 / 80	81	36.5	1 jrl pusat	Keras	Tidak penuh ± 7 cc
	16.55	110 / 88	83		1 jrl pusat	Keras	Tidak penuh ± 7 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
☒ Ya.
☐ Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 - Lacerasi :
☒ Ya, dimana otot perineum disamping kulit dan muskulus vaginalis grade II
☐ Tidak
 - Jika lacerasi perineum, derajat : 1 (2) / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan
 - Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
☐ Tidak
 - Jumlah perdarahan : 100 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3800 gram
 - Panjang : 52 cm
 - Jenis kelamin : L / P
 - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 - Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☐ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan :
☐ Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 - Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 3

Daftar Hadir Bimbingan

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A 2024/2025

Pembimbing I: Sani Yulastuti - SST M. Keb
Pembimbing II: Ir. Ir. Khairiyah P. SST M. Keb

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	14/01/2025	diskusi judul asuhan		Sh
2	17/01/2025	BAB I	perbaiki	Sh
3	22/01/2025	BAB II, BAB III	Lengkapi dan Perbaiki	Sh
4	27/01/2025	BAB IV	Lengkapi dan Perbaiki	Sh
5		BAB V	Lengkapi dan Perbaiki	Sh
6		BAB VI	Perbaiki	Sh
7	30/01/2025	BAB I, II, III	acc	Sh
8				

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIH KEBIDANAN

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

T.A 2024/ 2025

Pembimbing I: Santi Yuliasuti SST.M.Keb

Pembimbing II: Ir Ir Khairiyah P.SST.M.Keb

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	24/01/2025	Judul	Perbaiki	
2		BAB I	Perbaiki	
3		BAB II	Perbaiki	
4	30/01/2025	BAB III	Perbaiki ace	
5	30/01/2025			
6				
7				
8				

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No 35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A 2024/ 2025

Pembimbing I: Santi Yuliatuti, M.Tr.Keb
Pembimbing II: U. Ir. Khairiyah P, SST, M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	9/5 - 2025	Bimbingan BAB 4-5	Revisi Perbaiki	
2	16/5 - 2025	Bimbingan BAB 4-5	Revisi Perbaiki	
3	19/5 - 2025	Revisi BAB 4-5	Revisi, Perbaiki	
4	19/5 - 2025	Revisi BAB 4-5	acc	
5				
6				
7				
8				

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A 2024/2025

Pembimbing I: Santi Yuliasari, M.Tr.Keb

Pembimbing II: Ir. Ir. Khairiyah P., SST. M.Keb

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	19/5-2025	Bimbingan BAB 4-5	Revisi, Perbaiki	<i>NY</i>
2	19/5-2025	Bimbingan BAB 4-5	Revisi, Perbaiki	<i>NY</i>
3	19/5-2025	Revisi BAB 4-5	acc	<i>l</i>
4				
5				
6				
7				
8				

Lampiran 4

Surat Perizinan Pelaksanaan Asuhan di Puskesmas Urug Kota Tasikmalaya



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXVI.14/0022/2025
Lampiran : 2 (Dua) Lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth. (terlampir)

Sehubungan pelaksanaan kegiatan penyusunan laporan tugas akhir bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya TA. 2025/2026 sebagai berikut : (terlampir)

Maka kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian penyusunan LTA untuk tempat praktik dan pengambilan data

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes
Tasikmalaya



Dr. Yati Budiarti, SST, M. Keb
NIP. 197512152001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://lte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



CS Dipindai dengan CamScanner

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran : 1 (Satu) Lebar
Nomor : PP.06.02/F.XXVI.14/0019/2025
Tanggal : \$(tanggal_naskah)

No	Nama	Nim	Yth.Daftar Tujuan
1.	Anisa Fauziah	P20624122005	PMB Bidan Ruri Siti Sarah., S.Tr Keb
2.	Dina Nuril Asti	P20624122012	PMB Bidan Hj.Lilis Liswari., S.Tr. Keb. Bdn
3.	Herti Ardianti	P20624122018	PMB Bidan Fitri yuliani., Amd. Keb
4.	Fera Fitrah Maulida	P20624122016	Puskesmas Rajapolah
5.	N Ila Mardhotilah	P20624122024	
6.	Agiel Suciati	P20624122002	PMB Bidan Iis Istianah, S.Keb., Bdn
7.	Silva Salsa Bilah	P20624122033	PMB Bidan Tine Agustini
8.	Shila Alyaturahmah	P20624122032	PMB Bidan Fina Fitriyani S.Tr. Keb,Bdn
9.	Farida Ariyanti	P2062412205	Puskesmas Purbaratu
10.	Firma Mentari	P20624122017	Puskesmas Mangkubumi
11.	Leni Munnajati	P20624122020	
12.	Gena Maulida	P20624122022	
13.	Sana ulfadillah	P20624122031	
14.	Siska Lestari	P20624122034	UPTD Puskesmas Cibeureum
15.	Yulia Wijayanti	P20624122040	
16.	Sana Ulfadila	P20624122031	
17.	Agiel Suciati	P20624122002	
18.	Diny Amelia Putri	P20624122014	UPTD Puskesmas Bantar
19.	Hilda Eka Puspita	P20624122019	
20.	Lola Amalia	P20624122021	
21.	Reni Handina Dellawati	P20624122027	UPTD Puskesmas Urug
22.	Syahara Yogistia	P20624122036	
23.	Tia Maulani	P20624122037	

Lampiran 5

Dokumentasi Asuhan

1. Asuhan Kehamilan



2. Asuhan Persalinan



3. Asuhan Neonatus



4. Asuhan Nifas

