

LAMPIRAN

1.1. Izin Praktek

 **Kemenkes**
Poltekkes Tasikmalaya

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Silwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
☎ (0265) 340186
🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

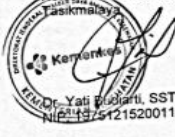
Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/0386/2025
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

20 Mei 2025

Yth. 1. Pimpinan Klinik Pesona Bunda Kota Tasikmalaya
2. PMB Eneng Iyet, A.Md.Keb S.Km Kota Tasikmalaya
3..PMB Evi Kusmiati. A, Md.Keb Kabupaten Tasikmalaya

Dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat Akhir Tahun Akademik 2025/2026 Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, maka kami bermaksud mengajukan permohonan izin Penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin atas nama : (Daftar Terlampir)

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes
Tasikmalaya

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

Gambar 1

-2-

Lampiran :
Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/0386/2025
Tanggal : 20 Mei 2025

1.	Nama	: Tiara Nurul Hafidzah
	NIM	: P20624122038
	Judul KTI	: Asuhan Komprehensif Pada Ny.N 24 Tahun G1P0A0 Hamil 36-37 Minggu Fisiologis Di Wilayah Kerja Puskesmas Cipedes Kota Tasikmalaya
	Tujuan	: Memahami Dan Mengaplikasikan Asuhan Kebidanan Komprehensif Dan Pemberdayaan Perempuan Juga Keluarga Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Serta KB Di Wilayah Kerja Puskesmas Cipedes Tahun 2025 Dengan Menggunakan Asuhan Sesuai Dengan Wewenang Bidan Dan Pendokumentasian SOAP
2.	Nama	: Resty Wahyu Lestari
	NIM	: P20624122029
	Judul KTI	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S 27 Tahun G2P1A0 Untuk Melakukan Asuhan Secara Menyeluruh Mengenai Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan KB
3.	Nama	: Sonya Sakina Amalia
	NIM	: P20624122035
	Judul KTI	: Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Dengan Pemberdayaan Perempuan Dan Keluarga Di Bidan E Desa Cibeber
	Tujuan	: Untuk Melakukan Asuhan Secara Menyeluruh

Gambar 2

1.2. Informed Consent

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Mira Mariyanti

Usia : 19 Tahun

Alamat : Kp. Bongas RT 18 RW 04, Desa Cibeber Kabupaten Tasikmalaya

Setelah mendapatkan penjelasan, dengan ini menyatakan BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA untuk berpartisipasi aktif menjadi responden dalam Proposal Laporan Tingkat Akhir (LTA) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M" di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Bidan Evi Kusmiati, A, Md. Keb di Kabupaten Tasikmalaya. Adapun bentuk kesediaan saya adalah :

1. Bersedia untuk memberikan informasi yang sebenar-benarnya terhadap apa yang ditanyakan oleh pihak terkait
2. Bersedia untuk berpartisipasi dalam asuhan kebidanan yang diberikan oleh pihak terkait.

Keikutsertaan ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Tasikmalaya, 31 Januari 2025



Gambar 3

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 19 Februari 2025
 2. Nama Bidan Evi
 3. Tempat Persalinan
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Puskesmas ☐ Rumah Sakit Rahmat Medika Solo
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan ☐ Rujuk, kala I/II/III/IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat menguk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I
 9. Partogram melewati garis waspada : Y
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 12. Hasilnya :
KALA II
 13. Episiotomi
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☒ Keluarga ☐ Dukun
 15. Gawat Janin
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
☒ Tidak
 16. Deteksi baur :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
☒ Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :
KALA III
 20. Lama kala III : 16 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml ?
☒ Ya, waktu 10 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☒ Ya, alasan :
☐ Tidak
 23. Pengetangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
MANTAUAN PERSALINAN KALA IV

mm Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
11-00	110/110	80	34 x 10	2x 4 p 1	Baik	Tidak penuh	Normal
11-15	110/100	85	34 x 10	2x 4 p 1	Baik	Tidak penuh	Normal
11-30	120/110	82	34 x 10	2x 4 p 1	Baik	Tidak penuh	Normal
11-45	110/100	82	34 x 10	2x 4 p 1	Baik	Tidak penuh	Normal
12-15	110/100	81	34 x 10	2x 4 p 1	Baik	Tidak penuh	Normal
12-45	120/100	82	34 x 10	2x 4 p 1	Baik	Tidak penuh	Normal

saat kala IV :
 24. Masalah lain, sebutkan :
 25. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 26. Hasilnya :
 27. Masalah lain, sebutkan :
 28. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 29. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR
 30. Berat badan 3.900 gram
 31. Panjang 50 cm
 32. Jarak kelamin 10 cm
 33. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 34. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☐ Mengeringkan
☐ Menghangatkan
☐ Bersang lektif
☐ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspirose ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang lektif ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain : lain sebutkan :
☐ Cocol bawang, sebutkan :
☐ Hipotermia, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 35. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
 36. Masalah lain, sebutkan :
 37. Hasilnya :

Gambar 5

1.4. Lampiran Susunan Acara

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok bahasan : Asuhan kebidanan masa nifas

Sub pokok bahasan : Kebutuhan dasar ibu nifas

Sasaran : Ibu postpartum

Tempat Hari/tanggal : Rabu, 19 Februari 2025

Penyuluh : Sonya Sakina Amalia

A. Tujuan

1. Tujuan instruksional umum

Setelah mendapatkan penyuluhan diharapkan ibu dapat memahami tentang kebutuhan bayi baru lahir

2. Tujuan instruksional khusus

Ibu memahami dan dapat menyebutkan kembali materi mengenai:

- a) Kebutuhan bayi baru lahir
- b) Menjaga kehangatan bayi
- c) Perawatan tali pusat
- d) Tanda bahaya bayi baru lahir
- e) Bayi gumoh
- f) Penyimpanan dan pemberian ASI perah

B. Metode Penyampaian

- 1. Ceramah
- 2. Diskusi

C. Media

Leaflet

D. Materi

Terlampir

E. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	Pembukaan (2 menit)	- Salam pembuka - Menjelaskan tujuan	- Menjawab salam
2.	Pembahasan materi (5 menit)	- Menjelaskan kebutuhan bayi baru lahir - Menjelaskan cara menjaga kehangatan bayi - Memberitahu cara perawatan tali pusat - Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir - Mengajari dan menjelaskan mengatasi gumoh pada bayi dan penyebabnya	- Menyimak materi

		- Memberi tahu cara penyimpanan ASI perah dan pemberian ASI kepada bayi tanpa dot	
3.	Diskusi (3 menit)	- Tanya jawab	Bertanya hal-hal yang belum jelas mengenai materi yang disampaikan
4.	Penutup (2 menit)	- Melakukan evaluasi - Menyimpulkan materi - Menutup dengan salam	Menjawab pertanyaan, bersama penyuluh menyimpulkan materi dan menjawab salam

F. Evaluasi

Mengajukan pertanyaan :

1. Bagaimana jika bayi terus menangis dan ASI masih sedikit?
2. Apa boleh memakaikan sarung tangan kepada bayi agar hangat?
3. Bagaimana jika terjadi biang keringat karena bayi selalu diselimuti?
4. Bagaimana jika warna kulit bayi kekuningan?

1.5. Lampiran Leaflet



Gambar 6



Gambar 7

1.6. Lampiran Bimbingan


Kemenkes

Kementerian Kesehatan
 Poltekkes Tasikmalaya
 Jalan Bahakan Silwangi No 35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id>

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A 2024/ 2025

Pembimbing I: Ibu Uly anto S, SST.M. Feb

Pembimbing II: Ibu Herni, SST.M. Keb.

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	17/01/25	Judul	Congkul kain	
2	21/01/25	Latar belakang	Tambahkan sumber	
3	22/01/25	Latar belakang	Tambahkan sumber	
4	23/01/25	Bab 3.II.III	Tambahkan materi	
5	24/01/25	Bab 3.II.III	Tambahkan materi penderdayaan	
6	30/01/25	Bab 3.II.III	ACC	
7	16/05/25	bab IV	Revisi SOAP + Kumparan.	
8	16/05/25	bab IV	Revisi SOAP	
9	19/05/25	bab V. rangkuman	Acc Ulyan	
10				

Gambar 8

1.7. Lampiran Asuhan

Kunjungan ANC I



Gambar 9

Kunjungan ANC II



Gambar 10

Bayi Baru Lahir*Gambar 11**Gambar 12*

Kunjungan Nifas Dan BBL



Gambar 13



Gambar 14



Gambar 15