



LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Klien

	POLTEKKES KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN	

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan:

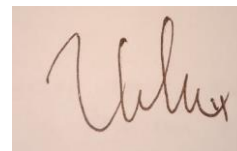
Nama : Uum Suliawati

Usia : 34 Tahun

Alamat : Karang Ampel Rt/Rw 20/09 Desa Parigi Mulya, Cipunagara
Kabupaten Subang

Setelah diberikan penjelasan yang cukup jelas dari pengkaji, bersedia untuk menjadi klien Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U Dengan Menerapkan Aktivitas Fisik Jalan Kaki di Praktik Mandiri Bidan A Kabupaten Subang Tahun 2021” dari Mahasiswa Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bandung, Agnia Oktavia. Demikian pertanyaan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Subang, Mei 2021



(Uum Suliawati)

Lampiran 2 Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Wij. Wum Umur : 35 thn G : I P : A D

No. Puskesmas Tanggal : 24-07-2021 Jam : 15:30 Alamat : K. Ampel

Keluhan pecah Sejak jam 12:00 WIB mules sejak jam 10:00 WIB. Cipunagara

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

> u

Pembukaan serviks (cm) dan tanda x Turunnya kepala bayi tanda o

Tanggal : 24 Mei 2021
 Bayi lahir spontan langsung
 Menandis pukul 18:00
 JK : Perempuan
 BB : 3400 g
 PB : 29 cm
 LC : 33 cm

Kontraksi (dok)

< 20	1
20-40	3
> 40	2
0 Menit	1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu C 36,6

Urin

Protein	<input type="text"/>
Aseton	<input type="text"/>
Volume	<input type="text"/>

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 29 Mei 2021
2. Nama bidan : Ed A
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : Pmb Ed A
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / D
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
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.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. 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	18:45	120/80	82	36,5°C	2 jari b pt	Baik	Kosong	Normal
	19:00	120/80	83		2 jari b pt	Baik	Kosong	Normal
	19:15	110/80	85		2 jari b pt	Baik	Kosong	Normal
	19:30	110/80	80		2 jari b pt	Baik	Kosong	Normal
2	20:00	120/80	80	36,5°C	2 jari b pt	Baik	Kosong	Normal
	20:30	120/80	81		2 jari b pt	Baik	Kosong	Normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

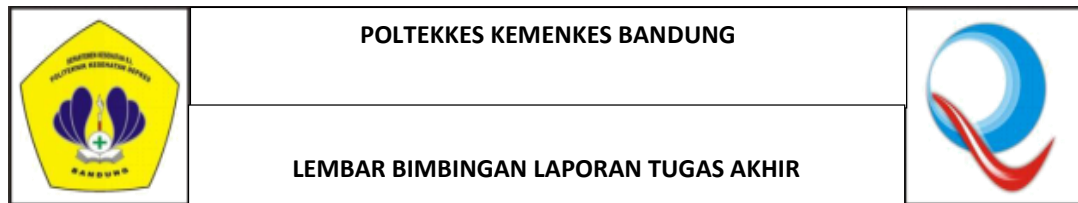
Hasilnya :

24. Masease fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (Intecr) Ya / Tidak
 - Ya
 - Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
27. Laserasi :
 - Ya, dimana : mutosa vagina + kulit perineum
 - Tidak
 Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
28. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
29. Jumlah perdarahan : ml
30. Masalah lain, sebutkan
31. Penatalaksanaan masalah tersebut :
32. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3400 gram
35. Panjang : 40 cm
36. Jenis kelamin : L P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. 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.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 3 Lembar Bimbingan



Nama : Agnia Oktavia

NIM : P17324118019

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. U Dengan Menerapkan

Aktivitas Fisik Jalan Kaki di Praktik Mandiri Bidan A Kabupaten

Subang Tahun 2021

Pembimbing : Bd.Diyan Indrayani,SST .,S.Keb.M.Keb

NO	Tanggal	Kegiatan	Rekomendasi	Tanda tangan pembimbing
1.	15-03-2021	Bimbingan BAB 1	Buat proposal	
2.	01-04-2021	Konsul Revisi BAB I	Revisi BAB I lagi	
3.	20-04-2021	Konsul Revisi BAB I	Kerjakan Revisi BAB I dan kerjakan BAB II & III	
4.	26-04-2021	Konsul Revisi BAB I	Revisi BAB I dan kerjakan BAB II & III	
5.	30-04-2021	Konsul BAB II dan III	Bimbingan ANC	
6.	04-05-2021	Bimbingan ANC	Buat dokumentasi dan BAB 4	
7.	01-06-2021	Bimbingan PNC	Buat dokumentasi dan BAB 4	
8.	15-06-2021	Konsul BAB 1-5	Revisi bab 1-5, buat abstrak	
9.	15-06-2021	Konsul revisi bab 1-5 dan abstrak	Revisi latar belakang, Abstrak.	
10.	16-06-2021	Revisi Abstrak dan kesimpulan, konsul PPT	PPT dipersingkat lagi	
11.	17-06-2021	Konsul PPT	PPT acc, buat video	

12.	24-06-2021	Konsul revisi pasca sidang	Perbaikan Bab I, Bab II dan Bab III	
13	06-07-2021	Konsul perbaikan pasca sidang TA	ACC	

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan Bandung
Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

Yulinda, SST., MPH
NIP. 19750716200212001

Lampiran 4 Dokumentasi Asuhan



