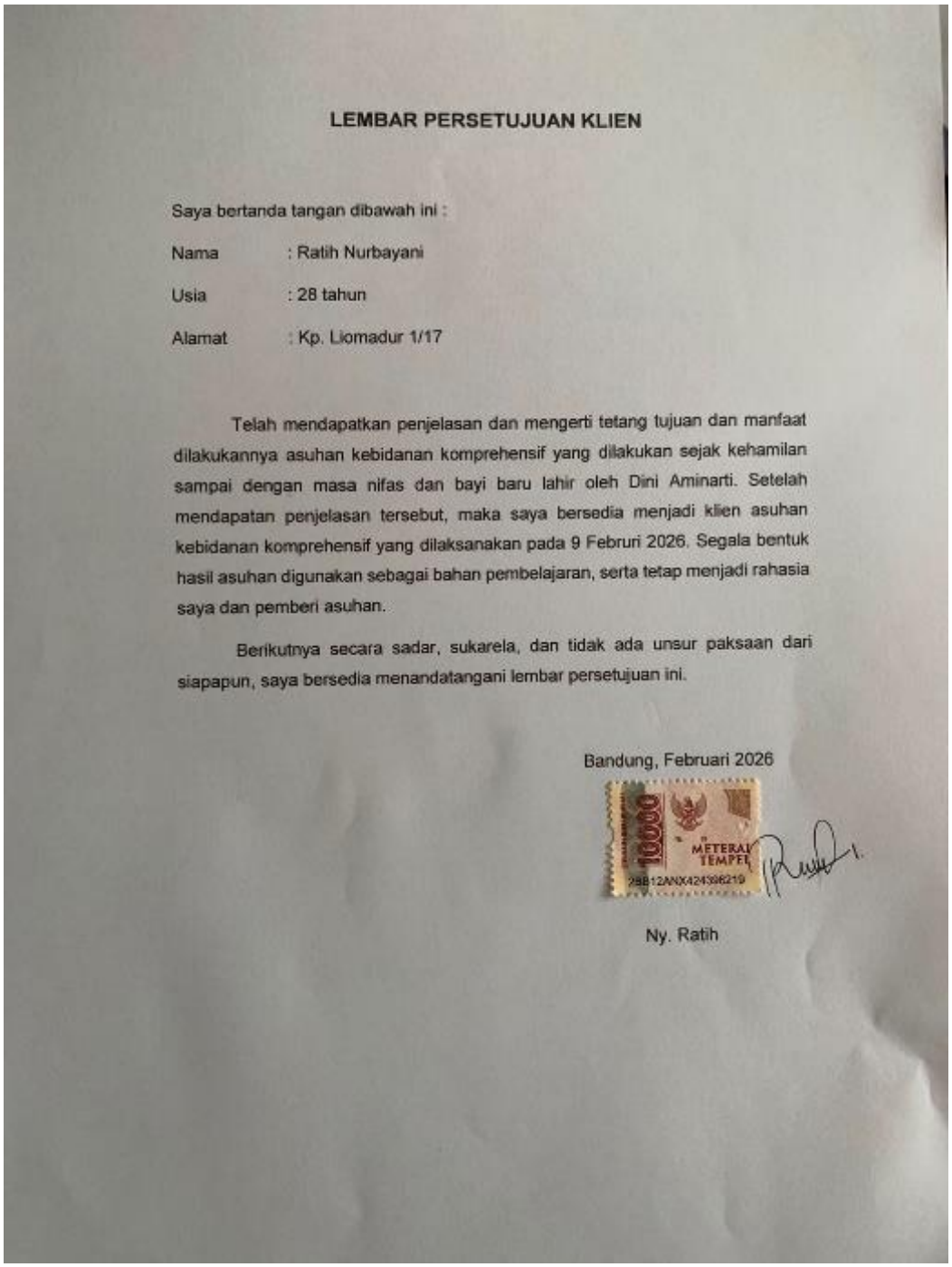
LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Klien



LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ratih Nurbayani

Usia : 28 tahun

Alamat : Kp. Liomadur 1/17

Telah mendapatkan penjelasan dan mengerti tetang tujuan dan manfaat dilakukannya asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan sejak kehamilan sampai dengan masa nifas dan bayi baru lahir oleh Dini Aminarti. Setelah mendapatan penjelasan tersebut, maka saya bersedia menjadi klien asuhan kebidanan komprehensif yang dilaksanakan pada 9 Februri 2026. Segala bentuk hasil asuhan digunakan sebagai bahan pembelajaran, serta tetap menjadi rahasia saya dan pemberi asuhan.

Berikutnya secara sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia menandatangani lembar persetujuan ini.

Bandung, Februari 2026

Ny. Ratih

Lampiran 2. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : DINI AMINARTI

NIM : P17324123008

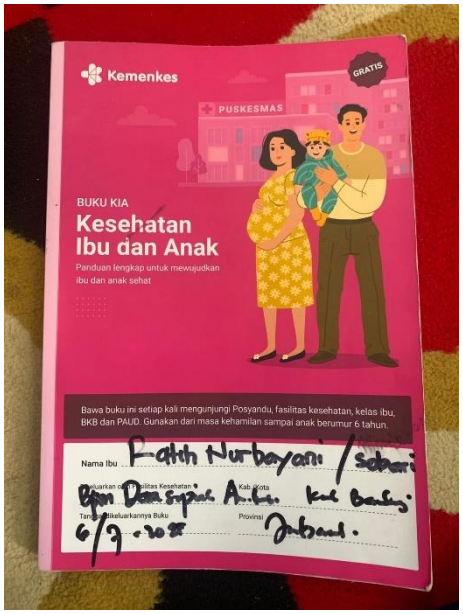
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R dengan Anemia Ringan dan Penerapan Buah Bit Kombinasi Buah Kurma Pada Kehamilan Di Puskesmas Ciparay DTP

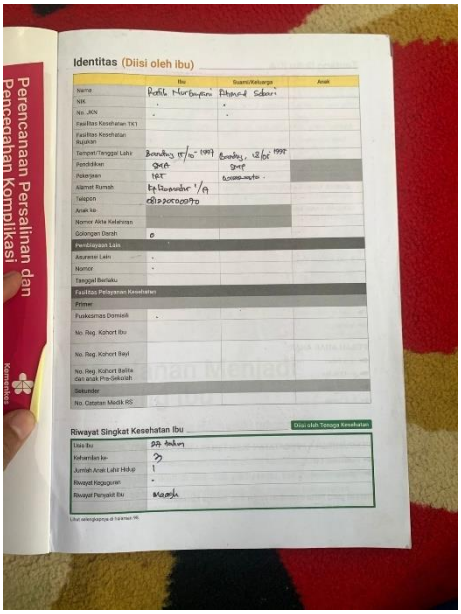
Pembimbing : Bd. Yuni Nurchasanah, S. Keb., M. Kes

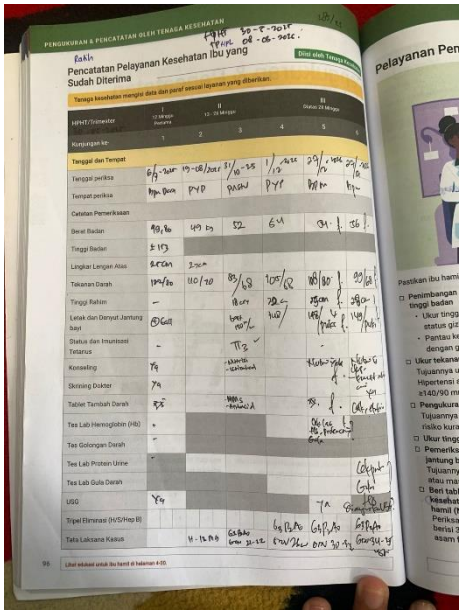
No	Tanggal	Kegiatan	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	18 Februari 2026	Bimbingan awal dan konsultasi judul	1. Mencari masalah yang umumnya terjadi pada ibu 2. Menyusun BAB 1-2	
2	28 februari	Konsultasi pengecekan HB ulang	Melanjutkan asuhan	
3	4 Maret 2026	Konsultasi KN 2	Melanjutkan asuhan	
4	9 Maret 2026	Kunjungan pasien KF 3	Melakukan kunjungan KF 2	
5	1 April 2026	Konsultasi SOAP	1. Perbaikan SOAP 2. Perbaikan BAB 2 3. Penambahan BAB 3 gambaran lokasi	
6	12 Mei 2026	Konsultasi SOAP dan Pembahasan	1. Perbaikan SOAP	

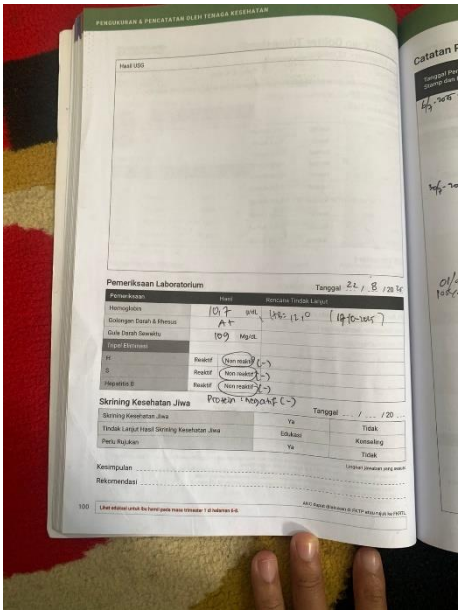
			2. Perbaikan pembahasan	
7	18 Mei 2026	Konsultasi SOAP	Revisi SOAP	
8	28 Mei 2026	Konsultasi keseluruhan	1. Revisi judul 2. Perbaikan Abstrak 3. Perbaikan pembahasan	
9	29 Mei 2026	Konsultasi keseluruhan	1. Revisi Abstrak 2. Revisi latar belakang 3. Revisi pembahasan 4. Revisi BAB 5	
10	2 Juni 2026	Konsultasi keseluruhan	1. ACC 2. Pendaftaran sidang	

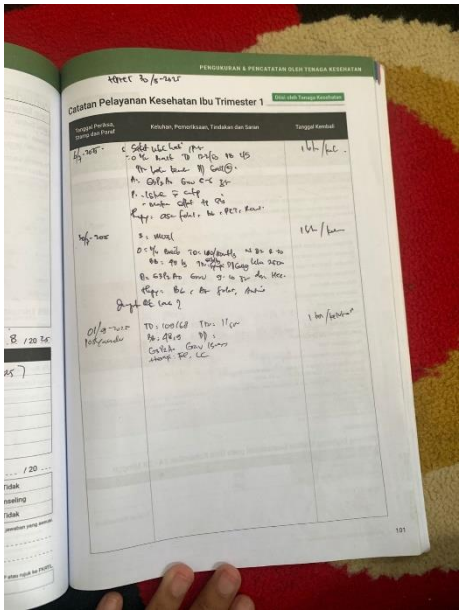
Lampiran 3. Buku KIA







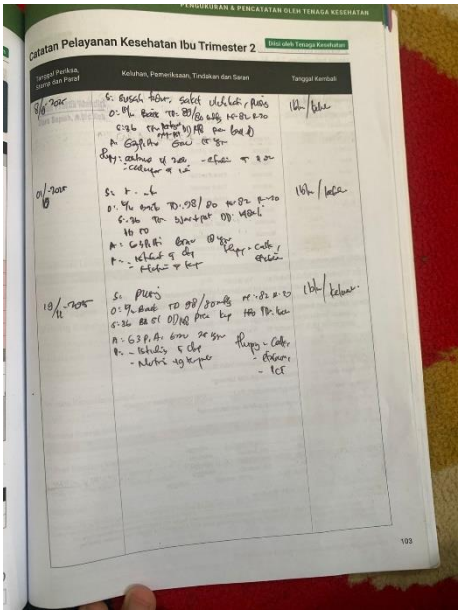



PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 1

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

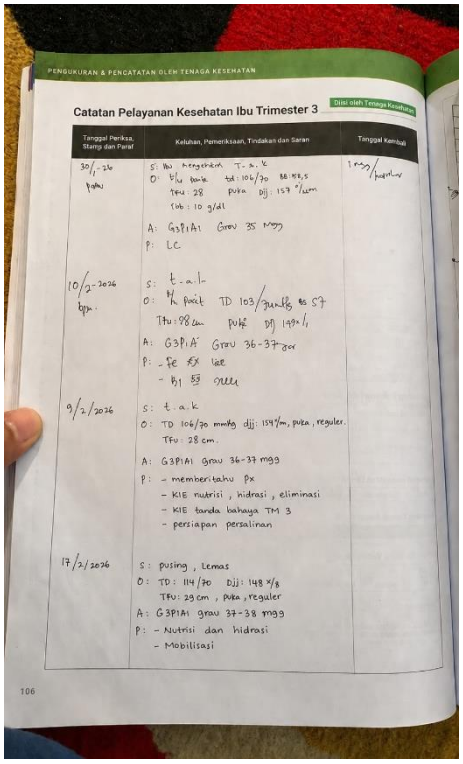
Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
30/8-2025	S: Sakit kepala hebat, pusing, mual, muntah, TD 170/110 mmHg, BB 45 kg. O: Tampak lemah, konjungtiva pucat, Hb 7,2 g/dL. A: G2P1A0 Gravid 36 minggu dengan anemia berat. P: Rujuk segera ke RSUD untuk transfusi darah dan penanganan lanjut.	1 hari/kontrol
31/8-2025	S: Mual, muntah, pusing, lemas. O: Tampak lemah, TD: 160/100 mmHg, BB: 45 kg, Hb: 7,2 g/dL. A: G2P1A0 Gravid 36 minggu dengan anemia berat. P: Rujuk segera ke RSUD untuk transfusi darah dan penanganan lanjut.	1 hari/kontrol
01/9-2025 Rujuk/pindah	TD: 100/60 mmHg, TFU: 17 cm, Hb: 7,2 g/dL, DJJ: 140 x/menit, Gravid 36 minggu, stamp: RSUD, LC.	1 hari/kontrol


PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 2

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
9/9-2025	S: Pusing, lemas, sakit kepala, mual. O: TD: 110/70 mmHg, BB: 48,5 kg, TFU: 28 cm, DJJ: 140 x/menit, Hb: 10 g/dL. A: G2P1A0 Gravid 36 minggu. P: Istirahat cukup, minum obat dan vitamin, kontrol 1 minggu lagi.	1 hari/kontrol
01/10-2025	S: Mual, pusing berkurang. O: TD: 100/60 mmHg, BB: 49 kg, TFU: 30 cm, DJJ: 140 x/menit. A: G2P1A0 Gravid 37 minggu. P: Lanjutkan obat dan vitamin, kontrol 1 minggu lagi.	1 hari/kontrol
10/11-2025	S: Pusing, lemas. O: TD: 98/60 mmHg, BB: 50 kg, TFU: 32 cm, DJJ: 140 x/menit, Hb: 11 g/dL. A: G3P1A1 Gravid 38 minggu dengan anemia ringan. P: Lanjutkan obat dan vitamin, kontrol 1 minggu lagi.	1 hari/kontrol

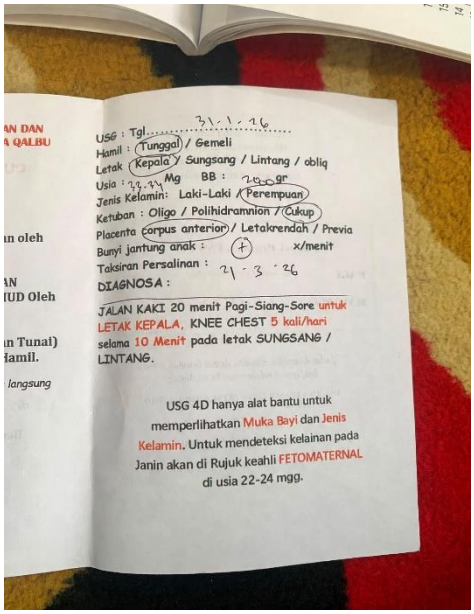

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 3

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
30/1-26 Puskesmas	S: Tidak mengeluh. O: TD: 106/70 mmHg, BB: 48,5 kg, TFU: 28 cm, DJJ: 137 x/menit, Hb: 10 g/dL. A: G3P1A1 Gravid 35 minggu. P: LC.	1 minggu/kontrol
10/2-2026 Puskesmas	S: Tidak ada keluhan. O: TD: 103/70 mmHg, BB: 57 kg, TFU: 28 cm, DJJ: 149 x/menit. A: G3P1A1 Gravid 36-37 minggu. P: Lanjutkan tablet Fe dan vitamin.	
9/2/2026	S: Tidak ada keluhan. O: TD: 106/70 mmHg, DJJ: 139 x/menit, pukul, reguler, TFU: 28 cm. A: G3P1A1 Gravid 36-37 minggu. P: - memberitahu hasil pemeriksaan, - KIE nutrisi, hidrasi, eliminasi, - KIE tanda bahaya TM 3, - persiapan persalinan.	
17/2/2026	S: pusing, lemas. O: TD: 114/70, DJJ: 148 x/menit, TFU: 29 cm, pukul, reguler. A: G3P1A1 gravid 37-38 minggu. P: - Nutrisi dan hidrasi, - Mobilisasi.	

106


AN DAN
A QALBU

n oleh

AN
IUD Oleh

n Tunai)
damil.

langsung

USG : Tgl. 31-1-26

Hamil : (Tunggal) / Gemeli

Letak (Kepala) / Sungsang / Lintang / oblig

Usia : 37-38 Mg BB : 2000 gr

Jenis Kelamin: Laki-Laki / (Perempuan)

Ketuban : Oligo / Polihidramnion / (Cukup)

Placenta (corpus anterior) / Letakrendah / Previa

Bunyi jantung anak : (+) x/menit

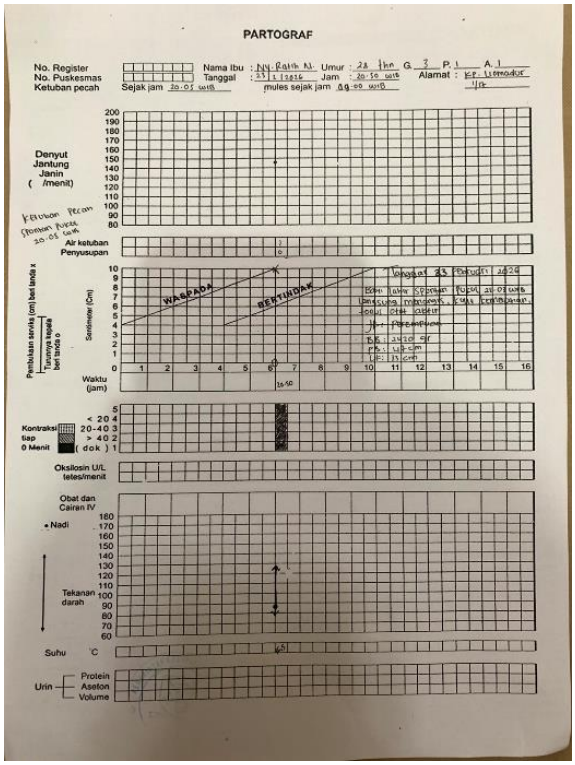
Taksiran Persalinan : 21-3-26

DIAGNOSA :

JALAN KAKI 20 menit Pagi-Siang-Sore untuk LETAK KEPALA, KNEE CHEST 5 kali/hari selama 10 Menit pada letak SUNGSANG / LINTANG.

USG 4D hanya alat bantu untuk memperlihatkan Muka Bayi dan Jenis Kelamin. Untuk mendeteksi kelainan pada Janin akan di Rujuk keahli FETOMATERNAL di usia 22-24 mgg.

Lampiran 4. Lembar Partograf

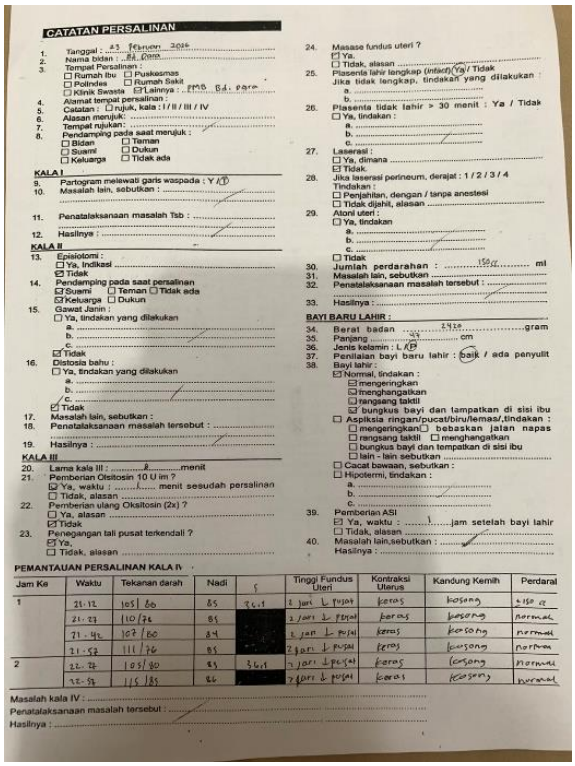


PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : Ny. Rasih Bj. Umur : 28 thn G 3 P 1 A 1
Tanggal : 23/1/2026 Jam : 20.15 wib Alamat : Kp. Lemodut
Sejak jam 20.05 wib mules sejak jam 19.00 wib

Denyut Jantung Janin (/menit)
Ketuban Pecah Spontan Pukul 20.05 wib
Air ketuban
Penyusupan
Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya kepala beri tanda o
Sentimeter (Cm)
WASPADA
BERTINDAK
Waktu (jam)
Kontraksi tiap 0 Menit
Oksitosin U/L tetes/menit
Obat dan Cairan IV
Nadi
Tekanan darah
Suhu °C
Urin — Protein, Aseton, Volume



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 23 Januari 2026
2. Nama bidan : Bd. Dewi
3. Tempat Persalinan : ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit ☐ Klinik Swasta ☑ Lainnya : Rmh Bd. Dewi
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 / T
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 : 8 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ? ☑ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ? ☐ Ya, alasan ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ? ☑ Ya, ☐ Tidak, alasan
24. Masase fundus uteri ? ☑ Ya. ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : a. b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak ☐ Ya, tindakan : a. b. c.
27. Laserasi : ☐ Ya, dimana ☑ Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4. Tindakan : ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi ☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri : ☐ Ya, tindakan a. b. c. ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 cc ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :
34. Berat badan 2.920 gram
35. Panjang 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 tampatkan di sisi ibu ☐ Asphksia 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 : 1 jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan : Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.12	105/60	85	36,4	2 jari bawah pusat	keras	kosong	±150 cc
	21.27	110/70	85	[redacted]	2 jari bawah pusat	keras	kosong	normal
	21.42	107/80	84		2 jari bawah pusat	keras	kosong	normal
	21.57	111/76	85		2 jari bawah pusat	keras	kosong	normal
2	22.27	105/80	85	36,4	2 jari bawah pusat	keras	kosong	normal
	22.57	115/85	86	[redacted]	2 jari bawah pusat	keras	kosong	normal

Masalah kala IV :
Penatalaksanaan masalah tersebut :
Hasilnya :

Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan

- ANC 1



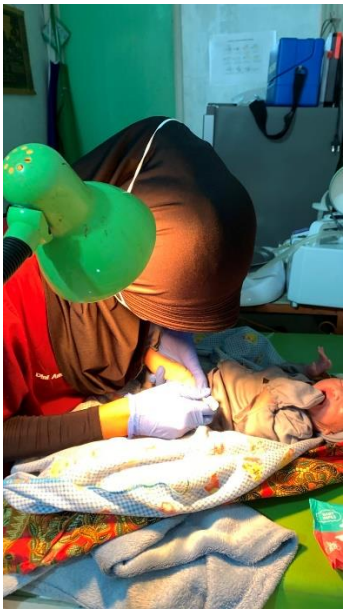


- ANC 2





- INC

- Nifas dan BBL

