

### LAMPIRAN-LAMPIRAN

#### LEMBAR CEKLIS PEMBERIAN INTERVENSI KOMPRES AIR HANGAT PADA SAKIT PUNGGUNG BAWAH

Nama Responden : NY. T

Umur : 32 tahun

No	Tanggal	Intervensi	Sebelum dilakukan	Pelaksanaan intervensi		Sesudah dilakukan Intervensi
				Pertama	Kedua	
1	10/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan merasakan sakit di daerah Punggung	√	√	Ibu mengatakan sakit yang dialami berkurang
2	11/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√	√	Ibu mengatakan sakit yang dialami berkurang
3	12/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√	√	Ibu mengatakan sakit yang dialami berkurang
4	13/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√	√	Ibu mengatakan sakit yang dialami berkurang
5	14/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan punggungnya sudah tidak terlalu sakit	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
6	15/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan punggungnya sudah tidak terlalu sakit	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
7	16/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan punggungnya			Ibu mengatakan punggung sudah tidak terlalu sakit

			sudah tidak terlalu sakit seperti yang dirasakan pada awalnya			
8	17/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan punggungnya sudah tidak terlalu sakit seperti yang dirasakan pada awalnya			Ibu mengatakan punggung sudah tidak terlalu sakit
9	18/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan sakit di daerah punggungnya	√		Rasa sakit yang dirasakan ibu masih sama
10	19/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan sakit di punggungnya	√	√	Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
11	20/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan sakit punggungnya	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
12	21/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang			Ibu mengatakan punggung sudah tidak terlalu sakit
13	22/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
14	23/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√	√	Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
15	24/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
16	25/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang			Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang

**LEMBAR CEKLIS PEMBERIAN INTERVENSI KOMPRES AIR  
HANGAT PADA SAKIT PUNGGUNG**

Nama : Ny. N

Umur : 18 tahun

No	Tanggal	Intervensi	Sebelum dilakukan	Pelaksanaan intervensi		Sesudah dilakukan Intervensi
				Pertama	Kedua	
1	23/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan merasakan sakit di daerah Punggung	√		Ibu mengatakan sakit yang dialami Sedikit berkurang
2	24/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√	√	Ibu mengatakan sakit yang dialami lebih berkurang
3	25/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√		Ibu mengatakn kondisi yang dirasakan masih sama
4	26/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung			Ibu mengatakan kondisi yang dirasakan masih sama
5	27/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√	√	Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
6	28/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan sakit di daerah Punggung	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
7	29/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih merasakan			Ibu mengatakn kondisi yang dirasakan masih sama

			sakit di daerah Punggung			
8	30/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan masih sakit di punggungnya sudah	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah berkurang
9	31/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan sakit punggungnya sudah tidak terlalu sakit			Ibu mengatakn kondisi yang dirasakan masih sama
10	32/12/2019	Kompres air hangat	Ibu mengatakan sakit punggungnya	√	√	Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
11	01/01/2020	Kompres air hangat	Ibu mengatakan sakit punggungnya	√	√	Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
12	02/01/2020	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√		Ibu mengatakn kondisi yang dirasakan masih sama
13	03/01/2020	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
14	04/01/2020	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
15	05/01/2020	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang	√		Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang
16	06/01/2020	Kompres air hangat	Ibu mengatakan nyerinya berkurang			Ibu mengatakan sakit nya sudah semakin berkurang

## Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus

**PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS**

Yang terhormat,  
Saya yang bertamasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Mamay Maesaroh  
NIM : CK.117.048  
Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti  
Kencana mengajukan permohonan kepada ibu :

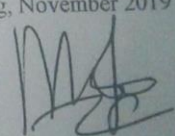
Nama : Tina  
Umur : 32 Tahun  
Alamat : Kampung Legok Kaso rt 04/ rw 03 Desa Cinanggela, Kecamatan Pacet,  
Kabupaten Bandung

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, November 2019

  
Mamay Maesaroh

## Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus

**PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS**

Yang terhormat,

Saya yang bertamahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Tina

Umur : 32 tahun

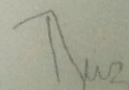
Alamat : Kp. Legok Kaso

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Bhakti Kencana Surakarta dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Desember 2019





Yang terhormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : NINING

Umur : 18 TAHUN

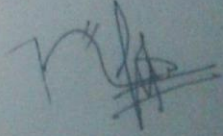
Alamat : Kp. Cikitu

Mengatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Bhakti Kencana Surakarta dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Desember 2019



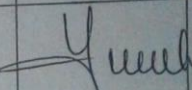
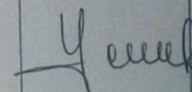
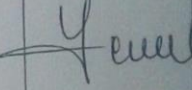
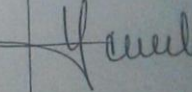
## Lembar Konsul

**Fakultas Ilmu Kesehatan  
Bhakti Kencana  
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR  
TAHUN AKADEMIK 2019-2020**

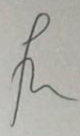
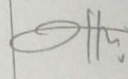
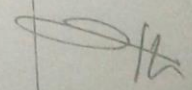
Pembimbing : Iceu Mulyati, M.keb  
 Nama Mahasiswa : Mamay Maesaroh  
 NIM : CK.1.17.048  
 Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
4/20 3	Konsul BAB 1 - VI	Kaji ulang bab V (Pembahasan) Perbaiki yang kura ng tepat	
9/20 3	Konsul BAB 1 - VI	lembar Observasi diperbaiki sesuai dengan pemeriksaan yang dilakukan.	
10/20 3	Konsul cover dafus daftar isi, bab 1 - VI		
		Acc. Siday	



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR  
TAHUN AKADEMIK 2019-2020

Pembimbing : Ning Hayati, SST., M.kes  
Nama Mahasiswa : Mamay Maesaroh  
NIM : CK.1.17.048  
Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
4/3/20	Bab <u>IV</u>	pada Dokumentasi SOAP → Intervensi yg dilakukan Tersedia dg masalah penelitian.	
6/3	Bab <u>V</u> + <u>VI</u>	Kaji ulang data obj.	
9/3	Bab <u>V</u> + <u>VI</u>	Pemeriksaan hasil observasi, Perbaikan lembar kerja	
10/3/20		ACC	

Fakultas Ilmu Kesehatan  
Bhakti Kencana  
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

# MATRIK PROPOSAL

MAHASISWA

Ky. Marny Maesaroh

Id. 1.17.048

REVISI 1

REVISI 2

REVISI

REVISI / TANGGAL

REVISI

SARAN

REVISI

BAB I → ditambah dg  
aspek morbiditas  
- tujuan khusus  
→ ~~ingat~~ konsep plus

Revisi 3/3/20  
Teknik penelitian/  
Pengambilan data  
blm dijabarkan!

BAB II → teknik penelitian  
dijabarkan

Bandung,

Penguji



MATRIK PROPOSAL

MAHASISWA

MEMBER 1

## CLIMBING 2

our

/ TANGGAL

INGUJI

SELASA, 28 JAN 2020

HANI OUTAFANI

NO	SARAN	REVISI
1.	HATI-HATI MENULIS NAMA & BELAKANG PADA KATA PENGANTAR.	Revisi 3/3/20
2.	PENULISAN SITASI / REFERENSI DI SETIAP PARAGRAF BAB I	
3.	JUSTIFIKASI MASALAH DI BAB I BELUM MUNCUL KENAPA NYERI PUNGGUNG, APA DAMPAK NYERI PUNGGUNG KE KOTAKOTAKA FISIOLOGIS	
4.	JUSTIFIKASI ASUHAN KOMPREKSI PANGKAT, KENAPA METODE ITU?	
5.	Kajian jurnal lebih di pertegas untuk menyamakan manfaat intervensi & jurnal	
6.	Jurnal intervensi	20 JAN 2020

Bandung, 28 JAN 2020

*Hani Ousef Ali*

### Lampiran Foto Foto Kegiatan











Nomor Registrasi : Nomor Urut : Tanggal menerima buku KIA : Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :	
<b>IDENTITAS KELUARGA</b> Nama Ibu : Ny. Tina Tempat/Tgl lahir : 32/12 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 4 tahun Agama : Islam Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi Golongan Darah : 0 Pekerjaan : tidak bekerja No. JKN : 0002523383302	
Nama Suami : Tn. I Kang Tempat/Tgl lahir : 30/12 Agama : Islam Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi Golongan Darah : Pekerjaan : karyawan pabrik	
Alamat Rumah : legok kaso 3/4, Cinanggela Kecamatan : Kabupaten/Kota : No. Telp. yang bisa dihubungi :	
Nama Anak : Tempat/Tgl Lahir : Anak Ke : No. Akte Kelahiran : dari : anak	

IV

Nomor Registrasi Ibu : Nomor Urut di Kohort Ibu : Tanggal menerima buku KIA : Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :	
<b>IDENTITAS KELUARGA</b> Nama Ibu : Ny. Tina Tempat/Tgl lahir : 32/12 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 4 tahun Agama : Islam Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi Golongan Darah : 0 Pekerjaan : tidak bekerja No. JKN : 0002523383302	
Nama Suami : Tn. I Kang Tempat/Tgl lahir : 30/12 Agama : Islam Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi Golongan Darah : Pekerjaan : karyawan pabrik	
Alamat Rumah : legok kaso 3/4, Cinanggela Kecamatan : Kabupaten/Kota : No. Telp. yang bisa dihubungi :	
Nama Anak : Tempat/Tgl Lahir : Anak Ke : No. Akte Kelahiran : dari : anak	

\* Lingkari yang sesuai



[illegible]

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG  
DINAS KESEHATAN  
UPT PELAYANAN KESEHATAN KOMUNITAS PACET  
**PUSKESMAS PACET**

Jl. Cikap Rik 03/03 Desa Manunggal Kec. Pacet Kode Pos 40383 Telp. (022) 85961164  
E-mail : puskesmas\_bandung@yahoo.com

FORMULIR HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Diambil  
Pemeriksaan  
Nama  
Umur  
Jenis Kelamin  
Alamat

Diambil  
Pemeriksaan  
Nama  
Umur  
Jenis Kelamin  
Alamat

Diambil  
Pemeriksaan  
Nama  
Umur  
Jenis Kelamin  
Alamat

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL PEMERIKSAAN	REMARKS
1	Haemoglobin (Hb)	12,6 g/dl	13 - 18 g/dl
2	Hematokrit (Ht)	33,5 %	37 - 47 %
3	Erithrosit (RBC)	4,4 x 10 <sup>12</sup> /L	4,0 - 5,5 x 10 <sup>12</sup> /L
4	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
5	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
6	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
7	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
8	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
9	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
10	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
11	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>
12	Leukosit (WBC)	7,4 x 10 <sup>9</sup> /L	4,000 - 10,000/mm <sup>3</sup>

Terdapat  
Dr. Nurbung Rini S  
022-44550388 VAG016-ORIPRINTP

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL PEMERIKSAAN	REMARKS
1	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
2	Ureum	40 - 100 mg/dl	
3	Kreatinin	0,500 mg/dl	
4	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
5	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
6	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
7	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
8	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
9	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
10	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
11	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	
12	Glukosa Total	70 - 100 mg/dl	

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL PEMERIKSAAN	REMARKS
1	Ureum	40 - 100 mg/dl	
2	Kreatinin	0,500 mg/dl	
3	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
4	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
5	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
6	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
7	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
8	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
9	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
10	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
11	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
12	Glukosa	70 - 100 mg/dl	

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL PEMERIKSAAN	REMARKS
1	Ureum	40 - 100 mg/dl	
2	Kreatinin	0,500 mg/dl	
3	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
4	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
5	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
6	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
7	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
8	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
9	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
10	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
11	Glukosa	70 - 100 mg/dl	
12	Glukosa	70 - 100 mg/dl	









# Partograf

**PARTOGRAF**

No. Register  Nama Ibu: Ny T Umur: 32 tahun G. 2 P. 1 A. 0  
 No. Puskesmas  Tanggal: 26-12-19 Jam: 08.00 Alamat: 1904 km  
 Ketuban pecah Sejak jam 11.05 wib mules sejak jam 24.00

di Amniotomi

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban U  2  
 Penyusupan D  2

Pembukaan serviks (cm) beri tanda x  
 Turunnya Kepala beri tanda o

Santimeter (cm)

Waktu (Jam)

WASPADA BERTINBAK

Jawa 11.25 dir  
 bayi lahir sbb  
 panjang 48 cm  
 BB 3.2 kg  
 12-20

Kontraksi  
 ap  
 0 Menit

Oksitosin U/L  
 Tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Protein

Urin



# Matriks Sidang LTA

Jl. Sukarno Hatta No 154  
Telp 022 7830 163, 022  
www.bhaktikencana.ac.id

**Fakultas Ilmu Kesehatan  
Bhakti Kencana  
University**

**MATRIK SIDANG LTA**

NAMA MAHASISWA : Mamay Maesarah

NIM : 0617048

PEMBIMBING 1 : Iceru Mulyati, M. Keb.

PEMBIMBING 2 : Ning Haryati, SST, M. Keb.

JUDUL : \_\_\_\_\_

HARI / TANGGAL : Kamis, 19 Maret 2020

PENGUJI : Hani Oktaviani, M. Keb.

NO	SARAN	REVISI
1.	REVISI SEBAGAI DENGAN 5 W 1 H.	
2.	Cek keabsahan skripsi	
3.	DOCUMENTAS KIRI.	

Bandung, 19/3/2020

Penguji  
Hani  
(.....)

Pembimbing 1 ACC REVISI

Pembimbing 2 ACC REVISI

Penguji ACC REVISI

**Fakultas Ilmu Kesehatan  
Bhakti Kencana  
University**

Jl. Sekeloa Utara No 754 Bandung  
Telp. 022 / 830 760, 022 7830  
Email: info@bhaktikencanau.ac.id

**MATRIK SIDANG LTA**

**NAMA MAHASISWA** : Mamary Maesarah  
**NIM** : 06117048  
**PEMBIMBING 1** : Ibu Nurhikmah, M.Kes.  
**PEMBIMBING 2** : Ning Haryati, SST, M.Kes.  
**JUDUL** :  
**HARI / TANGGAL** : Kamis, 19 Maret 2020  
**PENGUJI** : Sri Ayu, SST, M.Kes.

NO	SARAN	REVISI
1	Abstrak	
2	Pembahasan yg menyoroti permasalahan nyeri punggung	
3	Pembahasan akhir dg ada masalahnya dan sesuai dg tujuan khusus pointnya	
4	file sesuai dg tujuan khusus pointnya	
5	Paragraf	

Bandung, 19-3-2020

Penguji  
Sri Ayu

Pembimbing 1 ACC REVISI      Pembimbing 2 ACC REVISI      Penguji ACC REVISI

