

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal : Permohonan Menjadi Responden

Lampiran : -

Kepada Yth Ny Ibu Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya pelaksanaan penelitian dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai syarat memperoleh Derajat Ahli Madya Kebidanan yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif". Penelitian bermaksud untuk mengumpulkan data dengan melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil dengan usia kehamilan 36 Minggu.

Penelitian ini tidak beresiko terhadap responden, jika anda tidak berkenan menjadi responden, Anda berhak untuk menarik diri. Setelah data diperoleh, berkas ini akan dimusnahkan sehingga kerahasiaan anda akan tetap terjaga. Untuk itu dengan segala kerendahan hati, peneliti mohon ketersediaan dan kerelaan responden untuk membantu pelaksanaan penelitian ini dengan bersedia diberikan asuhan

kebidanan komprehensif. Atas kesediaan anda, saya ucapkan terima kasih dan peneliti mohon maaf apabila terdapat hal-hal yang kurang berkenan di hati anda.

Bandung, Maret 2020

Hormat Saya



TRIANA SEVINA

Setelah saya mengerti dan membaca tentang maksud serta tujuan penelitian pada laporan tugas akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil , Bersalin, Nifas, BBL, dan Kb dengan anemia ringan “ yang disusun oleh :

Nama : Triana Sevina

NIM : CK 117.031

Saya bersedia menjadi responden secara sukarela dalam penelitian ini.

Bandung, maret 2020

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Wiwin' with a stylized flourish at the end.

WIWIN

Setelah saya mengerti dan membaca tentang maksud serta tujuan penelitian pada laporan tugas akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil , Bersalin, Nifas, BBL, dan Kb dengan anemia ringan “ yang disusun oleh :

Nama : Triana Sevina

NIM : CK 117.031

Saya bersedia menjadi responden secara sukarela dalam penelitian ini.

Bandung, maret 2020

A handwritten signature in cursive script, appearing to read 'Yuyun', written in dark ink.

YUYUN

Setelah saya mengerti dan membaca tentang maksud serta tujuan penelitian pada laporan tugas akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil , Bersalin, Nifas, BBL, dan Kb dengan anemia ringan “ yang disusun oleh :

Nama : Triana Sevina

NIM : CK 117.031

Saya bersedia menjadi responden secara sukarela dalam penelitian ini.

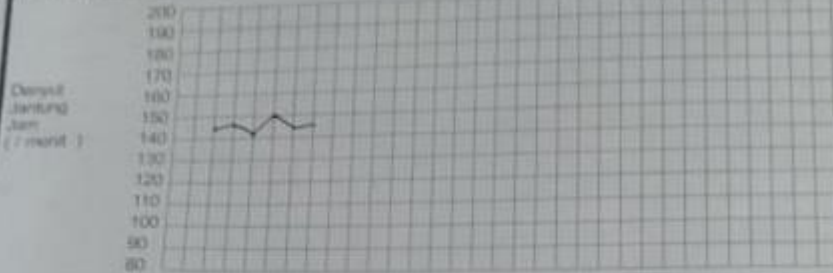
Bandung, maret 2020



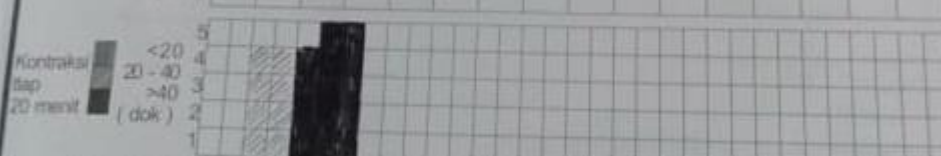
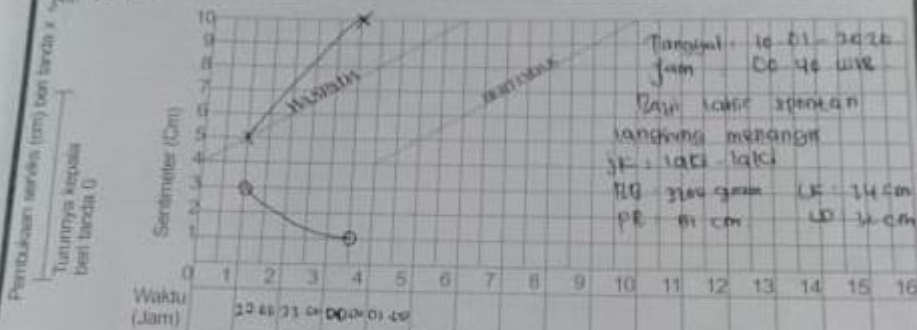
SENI

# PARTOGRAF

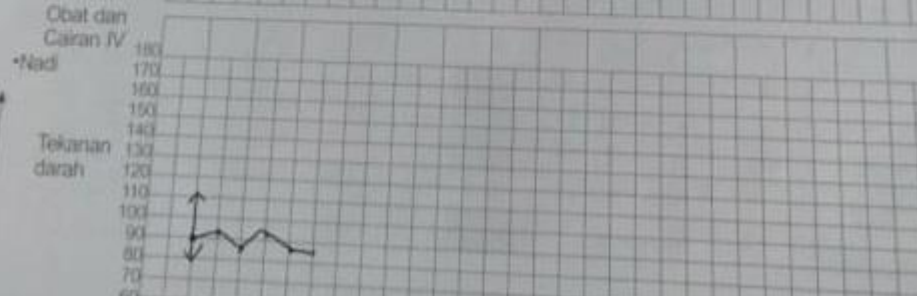
NO. Register    Nama Ibu M. Liliyanti Umur 34 th. G. 2 P. 1 A. 0  
 NO. Puskesmas    Tanggal 08-01-2020  
 Catatan persalinan: Desak jam Desak jam Desak jam Desak jam



Ketuban pecah	U	M
Air ketuban	0	0
Perubahan	0	0



Obat dan Cairan IV



Suhu

Protein Asam Volume





## UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

### LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING PROPOSAL LTA

Nama Mahasiswi : Triana Sevina  
NIM : CK.1.17.31  
Program Studi : D III Kebidanan

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Saran	Paraf Pembimbing
	26/12-19	BAB I	perbaiki LB, TV. Um TV. this	
	20/1-20	BAB I	+ analisis kebijakan + rumusan masalah + R. Umur - R. umur	
		BAB II BAB III	perbaiki teori perbaiki faktor belun	
	23/1-20	BAB I BAB III	LB, tv. khusus. umur perbaiki Teknik	
	24/1-20		acc	
	5/3-20		perbaiki BAB I - III	
	6/3-20	BAB III	Subjek 3 pasien	
		BAB IV - V	perbaiki	
		BAB IV V	acc perbaiki	



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA  
BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING LAPORAN TUGAS

AKHIR

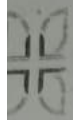
Nama Mahasiswa : Triana Sevina  
NIM : CK.1.17.031  
Program Studi : D-III Kebidanan  
Pembimbing I : Iceu Mulyati, M.Keb.  
Judul : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu hamil, Bersalin,  
Nifas, Bayi baru lahir Dan Kb Di Puskesmas Rancaekek

No	Hari/tanggal	Materi yang dikonsulkan	Saran pernaikan	Paraf pembimbing
1.	26/12/19	BAB I	Perbaiki LB, TU umum TU Khusus.	
2.	20/01/20	BAB I  BAB II BAB III	+ Angka kejadian + Rumusan masalah. + TU umum + TU Khusus. Perbaiki Teori.	
3.	23/01/20	BAB I BAB III	LB, TU Khusus + umum Perbaiki Teknik.	
4.	25/01/20		Acc Sidy	

Selama kehamilan Ny. W. h...







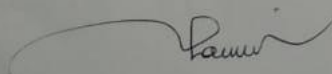
MATRIK PROPOSAL

NAMA MAHASISWA : Triana Jovina  
NIM : CF.117.03  
PEMBIMBING 1 : Iceu Mulyah, M.Feb  
PEMBIMBING 2 : Sri Ayu Prianti, S.P.N.Kes  
JUDUL : Perilaku Kebidanan Terintegrasi pada ibu hamil bersalin, Nifas, BB, dan KB dengan Anemia Ringan di Puskesmas Ponca  
HARI / TANGGAL : Hari Opatiani  
PENGUJI :

NO	SARAN	REVISI
1.	KUASAI KONTEN PENGUSURAN LAP. LTA INI	Sudah diperbaiki
2.	STRUKTUR BAB I ??	
3.	JURNAL YANG DIAPIKAN PEDOMAN INTERVENSI MANA ?	
	PEMILIHAN PASIEN	

Bandung, 24/1/2020

Penguji

  
(Hari Opatiani)

MATRIK PROPOSAL

NAMA MAHASISWA : Triana Savina  
IM : CF 117-031  
MBIMBING 1 : Icu Mulyati, N. Feb  
MBIMBING 2 : SA Ayu Ananti, SST N. Feb  
DUL : Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ibu hamil, bersalin,  
Nifas, BBL, dan KB dengan Anemia Ringan di Puskesmas Pancaet  
II / TANGGAL :  
GUJI : Linda Rafasani, N. Feb

SARAN	REVISI
Artikel. Hg Sari kurnia. Hdl. Anemia. Dapus diperbaiki lamba perschya Referensi Griban Bukti untuk memantau keputihan.	Sudah diperbaiki

Bandung, .....

Penguji

Linda Rafasani, N. Feb





Diisi oleh petugas kesehatan

20-09-2019  
27-01-2020

Lingkar Lengan Atas: 26 cm, KEK: 70 kg

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....

[illegible]

# CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 1 G A P 2 A 1  
 Jumlah anak hidup 2 Jumlah lahir mati -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 6 bulan  
 Status imunisasi TT terakhir TT 2 [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir bidan  
 Cara persalinan terakhir M Spontan/Normal [ ] Tindakan

\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
③/+	HB: <u>9.6</u> HBsAg: <u>NEG</u> B20: <u>NEG</u>	- cek lab. - Fe <u>vx</u> 3x1 - calcium <u>± 100</u>	- nutrisi - istirahat	Puskesmas Bd. Gduli + Bd. min	1 bulan
-/+	G. Darah:				
-/+	T. Urine: <u>NEG</u> cek HB: <u>9.10</u>	Fe <u>vx</u> Kalsium	- Anggur + LST	Bd. Danni + Teh	1 mg
①/+		Fe <u>vx</u> 10x4 Kalsium 10x4	MHTs 1500	Reguler	1 mg
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

# CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 04-5-2019  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 14-2-2020  
 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK ( ), Non KEK ( ) Tinggi Badan: 152 cm  
 Golongan Darah: B  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak ada  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: tidak ada  
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
07/10	prekamb / mual	100/70	48	8 ag	ke LUNi	-	-
24/11	tidak ada	90/60	49	± 10-12 w	-	-	-
21/12	puting kemerahan	100/80	51	16 ag	32 w. pr	Basis	140
28/12	f.a.k	110/60	55	20 ag + 16	separat	11/11	120 x /m
16/1	Bising	100/70	56	28 minggu	16 cm	Ball	156 x /m
12/1	Kontrol	120/80	61	31-32 minggu	22 cm	kep puko	137 x /m
1/2020	Kontrol	110/70	64	35 minggu	26	kep V	150 x /m
16/1/2020		110/80	66	36 minggu	27	kep	148 x /m
25/01.2020	Kontrol	100/80	65	37	24	kep V	146 x /m

# CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 5 Jumlah persalinan — Jumlah keguguran — G 3 P 0 A 0  
 Jumlah anak hidup — Jumlah lahir mati —  
 Jumlah anak lahir kurang bulan — anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir —  
 Status imunisasi TT terakhir — [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir —  
 Cara persalinan terakhir\* : ☐ Spontan/Normal ☐ Tindakan

\* Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kali Berkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	Hb = 13.8 Hematokrit = 40% Gula darah = 0	- Pakek - Fe - B12	- Pakek - B12	- Pakek	1 bulan
-/+	Hb = 13.8 Hematokrit = 40%	Fe 200 mg B12 1000 mcg	Kontrol 1 bulan	At. Prof.	1 bulan
-/+		RC Pakek		✓/RC	
⊖/+		Fe 200 mg B12 1000 mcg	Rutin Gula darah atau puasa	Pakek Paracetamol	1 bulan - 3
-/+		Fe 200 mg B12 1000 mcg	Rutin Gula darah atau puasa	Pakek RCH Ed. Syuli + mda	1 bulan
-/+		Fe 200 mg B12 1000 mcg	Rutin Gula darah atau puasa	Pakek RCH Ed. Syuli + mda	1 bulan
⊖/+		Fe 200 mg B12 1000 mcg	Rutin Gula darah atau puasa	Pakek RCH Ed. Syuli + mda	1 bulan
-/+	Hb = 9.3	Fe, B12, B6		Pakek RCH (ang)	24/1 - 3
-/+	B12 1000 mcg	Fe, B12	Hutrisi - Gula darah - cek hb 1g	Pakek Dami	06/02-20
-/+					
-/+					



## KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
Pada hari ini sehari, tanggal 30-01-2020, Pukul 06.08 WIB,  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*  
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya\*  
Kelahiran ke : 2 (satu)  
Berat lahir : 2850 gram  
Panjang Badan : 49 cm  
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di\*  
Puskesmas Pancaetek DTP  
Alamat : Jl. Pancaetek - Mekarjaya no.99  
Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : M. Siti Umur : 35 tahun  
Pekerjaan : karawana swasta  
KTP/NIK No. : .....  
Nama Ayah : M. Atp Umur : 39 tahun  
Pekerjaan : karyawan swasta  
KTP/NIK No. : .....  
Alamat : Rakaban tetelur 4/ Ds. Pancaetek Kulon  
Kecamatan : Pancaetek  
Kab./Kota : Bandung

Pancaetek, Tanggal, 30-01-2020

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(Ah. P. Supendor) ( ATIN ) ( OK )

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA

Jalan Kesehatan No. 77 Majalengka 454511  
Telp. (0233) 281043 / 281189 Fax. (0233) 282741  
E-mail: rsu.majalengka@gmail.com Website: www.rsudmajalengka.info

**SURAT KETERANGAN LAHIR**

No. Rekam Medis 50.49.72

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

Ayu Endang W

Jabatan

perawat

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa

Nama ibu

Ayu Yayah Sukaryah

Tanggal Lahir

20/04/1982

Nama Ayah

Ta. Heryawan

Tanggal Lahir

10/08/1979

Pekerjaan

Murahmurah

Alamat

Bekelaran HPS Rt. 001 Rw. 001

Desa Kalipaten

Telah melahirkan seorang anak di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka

Pada hari

Jumat

Tanggal

28/02/2020

Pukul

21.25 WIB

Jenis kelamin

Laki-laki / Perempuan \*

Nama bayi

By Ayu Yayah

Anak ke

Tiga

Berat badan

2900 gr

Panjang badan

49.5 cm

Lingkar kepala

34 cm

Proses persalinan

Secara spontan

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Majalengka,

28/02/

2020

Yang Menerangkan



*[Signature]*

Keterangan : \*) Coret yang tidak perlu

## KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;  
Pada hari ini Jumat, tanggal 10-01-2020, Pukul 00.40  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan\*  
Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya\*  
Kelahiran ke : 2  
Berat lahir : 3200 gram gram  
Panjang Badan : 51 cm  
di Rumah Sakit/Puskesmas Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di\*  
Alamat : Jl. Raya Pancajaya - Waralaya no 99  
Diberi nama :

Dari Orang Tua;  
Nama Ibu : Ny. Wiwin Umur : 37 tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
KTP/NIK No. : .....  
Nama Ayah : Mr. Ahmad Saleh Umur : 40 tahun  
Pekerjaan : Wiraswasta  
KTP/NIK No. : .....  
Alamat : Kp. Rong Mahi RT 02/ RW 07 Ds. Pancajaya Kun  
Kecamatan : Pancajaya  
Kab./Kota : Bandung  
Bandung, Tanggal, 10-01-2020

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

\*\*

..... ) ( ..... ) ( .....  
kari yang sesuai  
da tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

untuk mengurus akte kelahiran