

LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Penelitian













Lampiran 2 Lembar KIA



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

BUKU KIA

KESEHATAN IBU DAN ANAK

306.874.3
Ind
b



LENGGAP
Dengan
Skor Poedji
Roehjati

**BAGIAN
IBU**

BAWA BUKU KIA
SESIAP KE FASILITAS
KESEHATAN, PUSKESMAS,
KELAS IBU BERSAMA
PAUD

BUKU KIA
DIGUNAKAN SAMPAI
ANAK BERUMUR
6 TAHUN

Nama Ibu : Ny. Sri Bintang / Tn. Ronadon

NIK Ibu : _____

No. Buku: _____

Dikeluarkan Tanggal: _____

Fasilitas Kesehatan: _____

KOTA: YOGYAKARTA

ID : 1223855 / ADMEDIKA

Nama : SRI BINTANG LESTARI NY

No RM : 05.69.66


Tgl Lahir : 17 November 1992 vinsi


Alamat : Penarukan 19/5 Adhwerna



IDENTITAS

Foto Ibu





	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	<u>Ny. Sri Bintang</u>	<u>Tn. M. Ronadon</u>
NIK		
PEMBIAYAAN		
NO. JKN:		
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH		
TEMPAT		
TANGGAL LAHIR		
PENDIDIKAN		
PEKERJAAN		
ALAMAT RUMAH	<u>Kp. Kawasentui</u>	<u>Kp. Kawasentui</u>
TELEPON	<u>08387581610</u>	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 10-01-2023 BB: 137 IMT: 19/23	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
Timbang	82 kg		87	90		
Ukur Lingkar Lengan Atas			30	30		
Tekanan Darah	120/80		120/80	140/92		
Periksa Tinggi Rahim	Bawah		22	32		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-		22/180	146/141		
Status dan Imunisasi Tetanus	-		-	32+28		
Konseling	Family planning		✓	✓		
Skринing Dokter	-		27+4	-		
Tablet Tambah Darah	-		-	✓		
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-		13,6	12,9		
Test Golongan Darah	-		O+	B ⁺ Neg		
Test Lab Protein Urine	-		0	0		
Test Lab Gula Darah	-		Red U	Red (-)		
PPIA / UCI / Glb shp / sup	-		Nilai 0	Nilai 0		
Tata Laksana Kasus	-		Kele	Kele		
Ibu Bersalin TP: 17-10-2023	Fasilitas Kesehatan:		Rujuklah			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir / neonatus 0 - 28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
03/05/2023	B = 88,4 kg S = 86,3 TD = 128/81 mmHg CRL lute uteri HPHT: 10-01-23	04/05/23 05/05/23
05/04/2023	Control hamil Mual, muntah CRL 61 mm - 12 w 4 d JTH 62 p.m.o. H. 12-13 m F6	17/10/23 (30 kn) 02: hamil ini

Dr. Pudy Winarini Sp OG
RS HUSDA/MPPTSPUS/2021
RS HUSDA HOSPITALS
JANG

18/9
 Gc pgs uk: 35 → 4. TD: 129/80 RR: 120-130
 let kepala DJ: (P131) / 2 uk: ♀. Au: 12.06
 Tbj: 2.500 ± 300.
 END: 18-10-23 - P. 25 → 30
 Plas: dinding depan - amen.
 Ullput 1x.

dr. GANIYA RIYADI, Sp. OG
 No. SIP. 33267/35145/0801448.1102670/2019

LAYANAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
7/5/23 Bidan lin	BB: 83 TD: 130/90 Kel: Gakit perut ↓ UK: 17.5 DJ: (+) TRU: 1/2 psi sym. Uxxx Mxxx	7/6/23
05/06/23	BB: 85.16 S: 36.5°C TD: 105/65 N: 55/m 20-21mm 418g Upph @ Atrep p/c - objek plab 1x - cal 90 1x	16/06/23
5/7/23 Bidan lin	BB: 88 TD: 110/80 Kel: ⊖ UK: 15 - 26g DJ: (+) TRU: 14 cm / kg Uxxx Vxxx TT I	8/8/23
5-8-23	BB: 1140 uk: 20x3 Let kepala DJ: (P140) uk: 20x3 Tbj: 1.500 gr END: 12-10-23 → 30x Plas d. dinding depan - amen. Ullput 1x.	8/8/23

UMK CIKARANG SRI BINTANG LESTARI, NY.
 05/23 11:18:00 ADI 100528865 20w6d LMP

Origin LMP LMP 10/01/2023 BBT GA 20w6d EDD(LMP) 17/10/2023
 Fetus A1 CUA 21w1d+/- 1w0d EDD(CUA) 15/10/2023
 FetusPos PLAC Page 1/1

B Mode Measurements

BPD(Hadlock)	4.82 cm	4.82	Avg. 20w4d	18w6d-22w2d
AC(Hadlock)	15.92 cm	15.92	Avg. 21w0d	19w0d-23w1d
FL(Hadlock)	3.76 cm	3.76	Avg. 22w0d	20w1d-23w0d

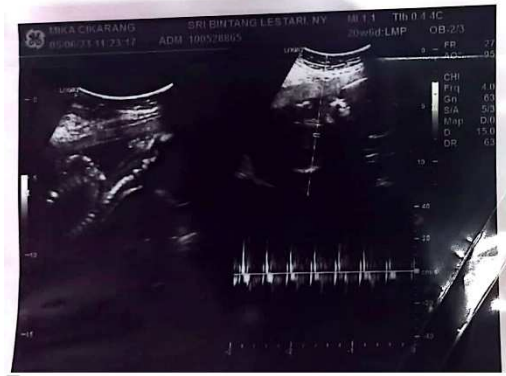
2D Calculations

EFW(AC,BPD,FL)-Hadlock 418.40g+/-62.76g (15oz+/-2oz)
 EFW(Hadlock)-GP 72.7%
 FLIAC(Hadlock) 23.81 (20.00-24.00) FLI/BPD(Hohler) 77.93 (-)

Doppler Measurements

OB-2/3

Time	0.821 s	0.821	Max.
HR	146 bpm	146	*



PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	14/10	✓											
BCG No Batch:	10/11	20/11	✓										
Polio tetes 1 No Batch:	10/10	20/10	✓										
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No Batch:													
DPT-HB-Hib 2 No Batch:													
Polio tetes 3 No Batch:													
DPT-HB-Hib 3 No Batch:													
Polio tetes 4 No Batch:													
Polio suntik (IPV) No Batch:													
Campak - Rubella (MR) No Batch:													
DPT-HB-HB lanjutan No Batch:													
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:													

Keterangan:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

Lampiran 3 Surat Izin Menjadi Responden

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF)

Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai Hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen kebidanan, dan mampu mengantisipasi seluruh masalah pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Sri Bintang Lestari
 Umur : 31 tahun
 Pendidikan Terakhir : SMK
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Desa Penarukan Rt 19 Rw 05
 No. HP : 083875819810

Bahwasanya,

1. Saya telah diberikan penjelasan yang tentang tujuan dari pendampingan komprehensif yang akan saya terima selama kehamilan hingga nifas saya.
 2. Saya telah diberikan penjelasan rinci tentang prosedur-prosedur yang akan dilakukan selama pendampingan komprehensif ini.
 3. Saya telah diberi tahu tentang potensi risiko yang terkait dengan pendampingan komprehensif ini, seperti kemungkinan ketidaknyamanan yang mungkin muncul selama proses ini.
 4. Saya telah diberi tahu tentang manfaat yang mungkin saya dapatkan
 5. Saya telah diberitahu bahwa ada perawatan nifas komplementer yang akan dilakukan.
 6. Saya memahami bahwa informasi pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan perawatan dan penelitian yang dijelaskan dalam informed consent ini
 7. Saya menyadari bahwa saya memiliki hak untuk menolak pendampingan komprehensif ini tanpa konsekuensi negatif terhadap saya.
 8. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendiskusikan setiap pertanyaan atau kekhawatiran yang saya miliki, dan semua pertanyaan saya telah dijawab dengan memadai.
- Saya dengan sukarela memberikan persetujuan saya untuk menjalani pendampingan komprehensif ini sebagai bagian dari penelitian mahasiswa Prodi Kebidanan di Politeknik Harapan Bersama.

Tegal, 23 September 2023

Pasien



(Sri Bintang Lestari)

Mahasiswa



(Srihana Anggraeni)

Lampiran 4 Surat Permohonan Data di RSUD Muhammadiyah



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 10 Oktober 2023

Nomor : 091.03/KBD-PHB/X/2023
Lampiran : -
Hal : *Permohonan Pengambilan Data Penelitian*

Kepada Yth :
Direktur RSUD PKU Muhammadiyah Singkil
Di
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan dilaksanakan program *One Student One Client (OSOC)* di program Studi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data pasien untuk mahasiswa kami yaitu :

NAMA : Septiana Anggraeni
NIM : 21070004
SEMESTER : V (LIMA)

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ka Prodi Diploma III Kebidanan

Septima Nurul H.S.SiT.,M.Kes
NIPY.05.013.147

Tembusan:
1. Mahasiswa
2. Arsip

Lampiran 5 Lembar Konsul Proposal KTI Mahasiswa Pembimbing I



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Septiana Anggradeni
 NIM : 21070004
 Judul KTI : Studi Kasus Hipertensi dan Obesitas dengan Penerapan Post Natal Massage
 Nama Pembimbing : (1) Umriaty, S.S., M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1	Sabtu 18-11-2023	Bab 3	-> Ubah bentuk menjaga nafas	
2	Senin 27-11-2023	bab 3	- Perbaiki catatan peralihan - Renni ss. Saran	
3	Jumat 1 Des 2023	Bab 3	Renni ss Saran	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4	Rabu. 6 Des 2023	BAB 3	Tambahkan tentang Penatalaksanaan obsektar slm kehamilan	
5	Rabu 3 Januari 2024	BAB 3	Aa kasus lanjut BAB I,	
6	Selasa 30 Jan 2024	BAB II.	- Referensi to kin ketidih - Perbaiki format BAB I	
7	Selasa 16 April 2024	BAB 1-2.	BAB I → belum nampak urgensi BAB II → fokus ke hipertensi slm kehamilan	

70



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Septiana Anggrani
 NIM : 2107004
 Judul KTI : Studi Kasus Obesitas dan Hipertensi dengan Penerapan RICE Natal Massage
 Nama Pembimbing : (1) Umriaty, SST, M. KES.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
8.	Rabu 24 April 2024	BAB 1-3	BAB I, kurangi materi obes dan hipertensi	<i>Umriaty</i>
9.	Senin 29 April 2024	B 4-5	→ Pembahasan keuramsan 2-3 ANK	<i>Umriaty</i>
10.	Selasa 7 April 2024	B. 4.-5	Lengkapi cover - Referensi	<i>Umriaty</i>

Lampiran 6 Lembar Konsul Proposal KTI Mahasiswa Pembimbing II



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Sekhama Anggrani
 NIM : 21070004
 Judul KTI : Studi Kasus Hipertensi dan Obesitas dengan Penerapan Pola Natal Massage
 Nama Pembimbing : (2) Adelya Maulidya Chikmah, S.Si.M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Jumat 17-11-2023	BIB (ii) kehamilan	Perbaikan penulisan	
2.	Rabu 3-1-2024	BIB kehamilan, persalinan	Cek sata	
3.	Selasa, 9-1-2024	BIB kehamilan, persalinan nifas, BPL	Langkah BI, II	

71

📍 Jl. Mataram No. 9 Kota Tegal 52143, Jawa Tengah, Indonesia.

☎️ (0283)352000

✉️ kebidanan@poltektegal.ac.id

🌐 poltektegal.ac.id



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4.	Rabu, 31-01-2024	BAB I	kenalaa yg yg ketahu si pnter	
5.	Rabu, 17-4-2024	BAB I-II	⊕ data ibu hamil yg obesitas ⊕ Menu / obesitas	
6.	Selasa, 20-4-2024	BAB I-IV	⊕ Masukkan sumber referensi pada BAB II sesuaikan pembahasan dg fokus pada data inti	
7.	Selasa, 7-5-2024	BI-IV	+ kesimpulan supaya pembaca mengerti kesimpulan dari isi T-A	
8.	Rabu 8-5-2024	BI-IV	lengkap T-A sruan PPT	
9.	Senin, 13-5-2024	I-IV		

Lampiran 7 Surat Keterangan Submit Jurnal



Jl. Budi Kemuliaan No. 25 Jakarta 10110
Telp. (021) 384 2828
Fax. (021) 345 0804
E-mail : stikbudikemuliaan@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : 287/KET/STIKBK/LKBK/VII/2024

Editor in chief Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi, menerangkan bahwa :

Nama : Septiana Anggraeni
Afiliasi : Program Studi Diploma III Kebidanan
Politeknik Harapan Bersama Tegal
Judul : Asuhan Komprehensif pada Ny. "S" G2P1A0 Hamil 35 minggu
6 hari di Puskesmas Pagiyanten Kabupaten Tegal Tahun 2023
Tanggal submit : 24 Juni 2024

Telah submit dan sedang dalam proses *review*, jika lolos *review* maka akan di publikasikan di Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi (JKKR) Volume 3 Nomor 2, Bulan Oktober 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 01 Juli 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Budi Kemuliaan

Editor in Chief

Sekolah Tinggi
Ilmu Kesehatan
Budi Kemuliaan

Tiarlin Lavidia Rahel SR, SST., M.Keb