

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Pendokumentasikan



## Lampiran 2 Buku KIA

**PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan dan  
G. S. P. dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

| Ibu Hamil                                 | Trimester I         | Trimester II    | Trimester III    |
|-------------------------------------------|---------------------|-----------------|------------------|
| HPHT: 28-1-85                             | Periksa 2/1/15      | Periksa 13/6/15 | Periksa 6/10/15  |
| BB: 58 kg                                 | 11 kg               | 12 kg           | 13 kg            |
| IMT: 22                                   | 22                  | 22              | 22               |
| Timbang                                   | 28                  | 38              | 44               |
| Ukurlingkar Lengan Atas                   | 28                  | 38              | 44               |
| Tekanan Darah                             | 120/80              | 110/70          | 100/60           |
| Periksa Tinggi Rahim                      | 28                  | 38              | 44               |
| Periksa Lutut dan Denyut Jantung Janin    | 120/80              | 110/70          | 100/60           |
| Status dan Imunisasi Tetanus              | -                   | 1A              | -                |
| Konseling                                 | ✓                   | ✓               | ✓                |
| Skining Dokter                            | ✓                   | ✓               | ✓                |
| Tablet Tambul Darah                       | Apakah              | 1A              | 1A               |
| Test Lab Hemoglobin (Hb)                  | 11.2                | 11.2            | 11.2             |
| Test Golongan Darah                       | A+                  | A+              | A+               |
| Test Lab Protein Urine                    | 0.1                 | 0.1             | 0.1              |
| Test Lab Gula Darah                       | 0.1                 | 0.1             | 0.1              |
| PPA                                       | -                   | -               | -                |
| Tata Laksana Kasus                        | -                   | -               | -                |
| Ibu Bersalin 10-10-2013                   | fasilitas kesehatan | Rujukan         | -                |
| Isolasi Menyusu Dini                      | -                   | -               | -                |
| Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin | KF 1 (0-48 jam)     | KF 2 (3-7 hari) | KF 3 (8-28 hari) |
| Periksa Payudara (AS)                     | -                   | -               | -                |
| Periksa Perdarahan                        | -                   | -               | -                |
| Periksa Jalan Lahir                       | -                   | -               | -                |
| Vitamin A                                 | -                   | -               | -                |
| KB Pasca Persalinan                       | -                   | -               | -                |

**PELAYANAN IMUNISASI**

Revisi: 1/15  
10/10/15

| UMUR                           | BULAN                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|                                | 0                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Jenis Vaksin                   | Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Hepatitis B (< 24 jam)         | 1/13                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| BCG                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Polio tetes 1                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| DPT-HB-Hib 1                   |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Polio tetes 2                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| DPT-HB-Hib 2                   |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Polio tetes 3                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| DPT-HB-Hib 3                   |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Polio tetes 4                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Polio suntik (IPV)             |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Campak - Rubella (MR)          |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| DPT-HB-Hib lanjutan            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Campak - Rubella (MR) lanjutan |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

Keterangan:  
 Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar  
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

**DINAS KESEHATAN KABUPATEN TEGAL**  
**PUSKESMAS SLAWI**  
 Alamat : Jl. KH. Agus Salim No. 65 Ponor Slawi, Tegal 52619-1200  
 Kode Pos 52619, Email : puskesmaslswi@gmail.com

Rm. No. 01  
 Slawi, 11-10-2023

Kepada :  
 Yth. Petugas Laboratorium  
 Puskesmas Slawi

Bersama ini kami kirimkan pasien:  
 Nama : Sopyah  
 Umur : 23-01-1987  
 Alamat : Proda Rt 5/6

Mohon pemeriksaan penunjang laborat:

| No | Pemeriksaan        | Hasil | Nilai Normal                  |
|----|--------------------|-------|-------------------------------|
| A. | Darah (Hematologi) |       |                               |
| ✓  | Haemoglobin        | 9.7   | P 14 - 18 W 12 - 16 gr/dl     |
| ✓  | leukosit           |       | 4.000 - 10.000                |
| ✓  | Trombosit          |       | 150.000 - 400.000             |
| ✓  | Hematokrit         |       | 1.40 - 45 g/dl                |
| B. | Golongan darah     |       |                               |
| B. | Kimia Klinik       |       |                               |
|    | Gula darah         |       | <160 mg/dl                    |
|    | Kolesterol         |       | <200 mg/dl                    |
|    | Uric Acid          |       | P 3.6 - 7.7 W 2.5 - 6.6 mg/dl |
|    | Trigliserid        |       | <200 mg/dl                    |
|    | Protein            |       | Negatif                       |
|    | Reduksi            |       | Negatif                       |
|    | PPtcs              |       | Negatif                       |
|    | BTA                |       | Negatif                       |
|    | VCT / PTIC         |       | Negatif                       |
|    | HBSAg              |       | Negatif                       |
|    | Sipilis            |       | Negatif                       |
|    | Widal - O          |       | Negatif                       |
|    | - H                |       | Negatif                       |
|    | - AH               |       | Negatif                       |

Pengirim :  
 Ruang : Askes/BP Umum/KIA/Lansia/Rumil

Petugas Laborat:

**DINAS KESEHATAN KABUPATEN TEGAL**  
**PUSKESMAS SLAWI**  
 Alamat : Jl. KH. Agus Salim No. 65 Ponor Slawi, Tegal 52619-1200  
 Kode Pos 52619, Email : puskesmaslswi@gmail.com

Rm. No. 01  
 Slawi, 21-10-2023

Kepada :  
 Yth. Petugas Laboratorium  
 Puskesmas Slawi

Bersama ini kami kirimkan pasien:  
 Nama : Sopyah  
 Umur : 23-01-1987  
 Alamat : Proda Rt 5/6

Mohon pemeriksaan penunjang laborat:

| No | Pemeriksaan        | Hasil | Nilai Normal                  |
|----|--------------------|-------|-------------------------------|
| A. | Darah (Hematologi) |       |                               |
| ✓  | Haemoglobin        | 10.0  | P 14 - 18 W 12 - 16 gr/dl     |
| ✓  | leukosit           |       | 4.000 - 10.000                |
| ✓  | Trombosit          |       | 150.000 - 400.000             |
| ✓  | Hematokrit         |       | 1.40 - 45 g/dl                |
| B. | Golongan darah     |       |                               |
| B. | Kimia Klinik       |       |                               |
|    | Gula darah         |       | <160 mg/dl                    |
|    | Kolesterol         |       | <200 mg/dl                    |
|    | Uric Acid          |       | P 3.6 - 7.7 W 2.5 - 6.6 mg/dl |
|    | Trigliserid        |       | <200 mg/dl                    |
|    | Protein            |       | Negatif                       |
|    | Reduksi            |       | Negatif                       |
|    | PPtcs              |       | Negatif                       |
|    | BTA                |       | Negatif                       |
|    | VCT / PTIC         |       | Negatif                       |
|    | HBSAg              |       | Negatif                       |
|    | Sipilis            |       | Negatif                       |
|    | Widal - O          |       | Negatif                       |
|    | - H                |       | Negatif                       |
|    | - AH               |       | Negatif                       |

Pengirim :  
 Ruang : Askes/BP Umum/KIA/Lansia/Rumil

Petugas Laborat:

| Tanggal<br>Periksa,<br>Stamp, dan<br>Paraf | Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan                                                                                                                                                                                         | Tanggal<br>Kembali |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 11/23<br>10                                | <p>Klinik Utama<br/>LayaMed<br/>Praktek Bersama Dokter Gigi</p> <p>BB 37 + 2<br/>Tb 2100 gram<br/>Plac 2 corpus</p> <p>BB 125/86<br/>Tb 45 kg<br/>ak 5<br/>ak: akup</p>                                                | 2 mas<br>23/10     |
| 29/23<br>10                                | <p>BB 39 + 6<br/>Tb 28 cm<br/>BB 2500 gram<br/>Tb 132 x/m</p> <p>BB 36 kg<br/>Tb 40 cm</p>                                                                                                                             | kuwaha?            |
| 31/10<br>23                                | <p>BB 39 kg<br/>Tb 40 cm<br/>Tb 130/90</p> <p>BB 36 kg<br/>Tb 40 cm<br/>Tb 130/90</p> <p>Dr. Ratna Trisyan, Sp.Ob<br/>Nomor: 440/SIPDS/17/02/0039/X/2022</p>                                                           |                    |
| 07-11-23                                   | <p>BB 40 ms<br/>BB 45 kg<br/>Tb 150/95<br/>ak: Pranggong Sakti<br/>kencing msh jernih<br/>kaki bengkok</p> <p>FR: PE<br/>Ruw FT Ibu Fandung</p> <p>Dr. Ratna Trisyan, Sp.Ob<br/>Nomor: 440/SIPDS/17/02/0039/X/2022</p> | → sdh di ulang 2x  |

## Lampiran 3 Observasi Persalinan

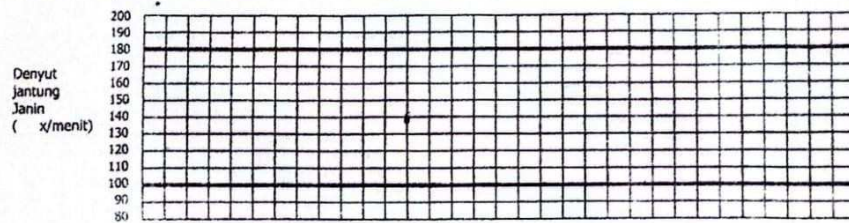
|  <b>Rumah Sakit Umum Adella</b><br>Jl. Prof. Moh. Yamin No. 77 Slawi - Kab. Tegal<br>Telp. (0283) 491154 Fax : (0283) 491354 |                   |       |                     | No RM<br>Nama<br>Tanggal Lahir<br>Jenis Kelamin                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LAPORAN PERSALINAN (1)                                                                                                                                                                                        |                   |       |                     |                                                                                                                                                                                                  |
| Ruang                                                                                                                                                                                                         | VU                |       |                     | Masuk Kamar Bersalin Tanggal                                                                                                                                                                     |
| Kelas                                                                                                                                                                                                         | 3                 |       |                     | Jam                                                                                                                                                                                              |
| Tanggal                                                                                                                                                                                                       | Nadi, Tensi, Suhu | His   | Detak Jantung Janin | Kondisi Umum di                                                                                                                                                                                  |
| 7/11/23                                                                                                                                                                                                       | 149/100           | 6'25" | 136 x/mnt           | Ut: ltr longgar, lunak, ke 6 keg kepala                                                                                                                                                          |
| 14.30                                                                                                                                                                                                         | 80                |       |                     |                                                                                                                                                                                                  |
| 15.30                                                                                                                                                                                                         | 140/90            | 5'25" | 149 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 16.30                                                                                                                                                                                                         | 140/90            | 5'25" | 150 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 17.30                                                                                                                                                                                                         | 140/90            | 5'25" | 147 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 18.30                                                                                                                                                                                                         | 130/90            | 5'25" | 138 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 19.30                                                                                                                                                                                                         | 150/90            | 5'25" | 140 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 20.30                                                                                                                                                                                                         | 150/90            | 5'25" | 146 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 21.30                                                                                                                                                                                                         | 150/90            | 5'30" | 138 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 21.45                                                                                                                                                                                                         | 150/90            | 3'30" | 142 x/mnt           |                                                                                                                                                                                                  |
| 21.55                                                                                                                                                                                                         |                   |       |                     | Berjalan<br>ke 6 keg<br>ut longgar!<br>Cepu br.<br>Berjalan ke 6 keg<br>AS 10.10 AS 10.10<br>Tensi 0.5/1.4/1.4<br>plastru longgar<br>pr uks<br>ketr. br<br>pr 2 keg B<br>ppr dan<br>T: 140/90 88 |



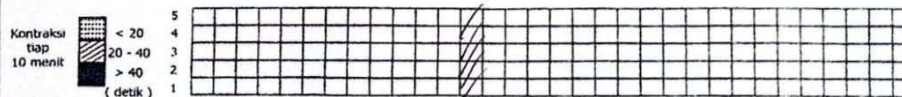
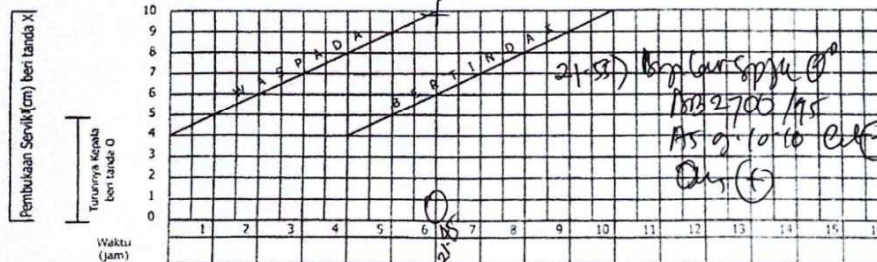
Rumah Sakit Umum  
**Adella**  
 Jl. Prof. Moh. Yamin No. 77 Slawi - Kab. Tegal  
 Telp. (0283) 491154 Fax : (0283) 491354

### PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu / Bapak :  /  Umur :  /  G. .... P. .... A. .... Hamil .....minggu  
 No.RB  Msk Tanggal :  Jam :  WIB  
 Ketuban pecah sejak jam  WIB Mules sejak jam  WIB Alamat :

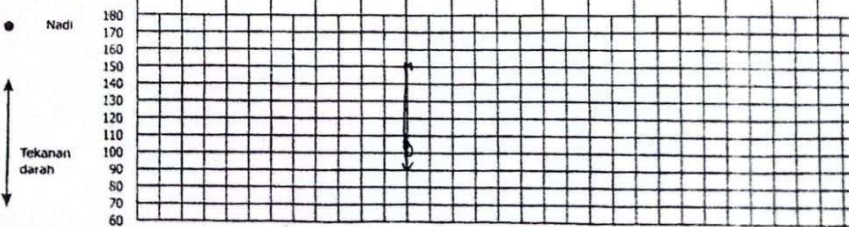


Air ketuban penyusutan



Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Temperatur °C

Urine — Protein  
 — Aseton  
 — Volume

## Lembar Partograf Bagian Belakang

## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 7/11/23
2. Nama bidan : .....
3. Tempat persalinan :  
☐ Rumah Ibu                      ☐ Puskesmas  
☐ Polindes                        ☐ Rumah Sakit  
☐ Klinik Swasta                ☐ Lainnya : .....
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 : Ya
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. Distosis 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 : 5 Menit
21. Pembacaan Oksitosin 10 U in ?  
☐ Ya, Waktu ..... Menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan : .....
22. Pemberian ulang oksitosin (2x) ?  
☐ Ya, alasan : .....
23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan : .....
24. Masase fundus uteri ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan : .....

## PEMANTAUAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Suhu Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kepdung Memih | Pendarahan |
|--------|-------|---------------|------|------|-------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 21-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
|        | 22-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
|        | 23-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
|        | 24-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
| 2      | 25-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
|        | 26-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
|        | 27-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |
|        | 28-05 | 100/70        | 88   | 36   | 2                 | +                | 6             | 26         |

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
☐ Ya, tindakan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....

27. Laserasi : Utuh  
☐ Ya, dimana .....  
☐ Tidak

28. Jika laserasi perinium, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
Tindakan :  
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestosi  
☐ Tidak dijahit, alasan : .....

29. Atoni uteri :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....  
☐ Tidak

30. Jumlah perdarahan : 15 ml

31. Masalah lain, sebutkan : .....

32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

33. Hasilnya : .....

## BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2700 gram

35. Panjang : 48 cm

36. Jenis kelamin : L

37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit

38. Bayi lahir :  
☒ Normal, tindakan :  
☒ Mengeringkan  
☒ Menghangatkan  
☒ Rangsangan taktil  
☒ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☒ Tindakan pencegahan infeksi mata  
☒ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :  
☐ Mengeringkan                      ☐ Menghangatkan  
☐ Rangsangan taktil                      ☐ Lain-lain, sebutkan :  
☐ Bebaskan jalan napas  
☐ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Cacat bawaan, sebutkan :  
☐ Hipotermi, tindakan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....

39. Pemberian ASI : 100  
☐ Ya, waktu : ..... Jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan : .....

40. Masalah lain, sebutkan : .....

- Hasilnya : .....

## Lampiran 4 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 : Sopiah  
 Umur : 36 tahun  
 Pendidikan Terakhir : SD  
 Pekerjaan : RT  
 Alamat : Desa Procoot KTR / RW 5 kec. Slawi kab. Tegal  
 No. HP : 089507767052

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 November 2023

Pasien



( Sopiah. )

Mahasiswa



( Siti Hadiah )

# Lampiran 5 Lembar Bimbingan TA



**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

## LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Siti Hadizah  
NIM : 21070015  
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.S  
DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL  
Nama Pembimbing : (1) Riska Arsita, S.ST.MM

| No. | Hari/ Tanggal      | Materi Konsultasi | Pembimbing                                                                                                |                                                                                       |
|-----|--------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                   | Saran                                                                                                     | Paraf                                                                                 |
| 1.  | Rabu<br>7-12-2024  | BAB 3             | kehamilan<br>persalinan                                                                                   |  |
| 2.  | Jumat<br>12-1-2024 | BAB 5             | kehamilan<br>nifas                                                                                        |  |
| 3.  | Jumat<br>5-4-2024  | BAB 1             | Seriousness of th<br>problem<br>- magnitude<br>- Political concern<br>- Public concern<br>- Manageability |  |


**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
*The True Vocational Campus*

| No. | Hari/ Tanggal       | Materi Konsultasi | Pembimbing                                                                                         |       |
|-----|---------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |                     |                   | Saran                                                                                              | Paraf |
| 7   | Senin<br>6 Mei 2024 | Bab I             | Pertajam lagi sesuai kasus<br>Anemia dihilangkan                                                   |       |
|     |                     | Bab II            | Lanjut materi' persalinan<br>mfas, BBL<br>komplementer                                             |       |
| 8   |                     | Bab III           | Penatalaksanaan<br>sesuaikan dg<br>keuhan pasien<br>Perhatikan titik dubur                         |       |
| 9   | Rabu<br>8/5/24      | Bab I             | Perbaiki beberapa<br>kesulitan yg<br>ada sesuai dg kasus                                           |       |
|     |                     | Bab III           | Perbaiki<br>sbc BB<br>Penatalaksanaan<br>mfas & BBL<br>banyak yg tidak<br>sesuai antara mfas & BBL |       |

- Heating  
- Imunisasi  
- Cek semua dulu

68



**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

| No. | Hari/ Tanggal            | Materi Konsultasi                                | Pembimbing                                                                                                                             |       |
|-----|--------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |                          |                                                  | Saran                                                                                                                                  | Paraf |
| 10  | Senin<br>13 Mei<br>2024  | Bab I<br>Bab II<br>Bab III                       | Tata tulis<br>Tata tulis<br>Perbaiki penataaksanaan<br>keharilan (keluas ngr. ngr. ngr.)<br>nifar 2 BBL (Imunisasi)                    |       |
| 11  | Selasa<br>14 Mei<br>2024 | Bab III<br><del>Bab III</del><br>Bab I<br>Bab II | Perbaiki penataaksanaan<br>senakan ds teori<br>Masukan dg komputer<br>ptin/ touch touch<br>Tambahkan materi pef. senia<br>umur > 35 th |       |
| 12  | Rabu<br>15 Mei<br>2024   | Bab II                                           | Acc                                                                                                                                    |       |
| 13  | Kamis<br>16 Mei<br>2024  | Bab I<br>Bab II                                  | Acc<br>Acc                                                                                                                             |       |

70


**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
 The True Vocational Campus

| No. | Hari/ Tanggal     | Materi Konsultasi | Pembimbing                                                                                                                                         |       |
|-----|-------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |                   |                   | Saran                                                                                                                                              | Paraf |
| 14  | Senin<br>20/5/24  | Bab 4             | Teori dan kerangka<br>manajemen banyak yg<br>belum sesuai dg<br>keperluan yg diaudit<br>Penulisan masih<br>bermacam-macam format<br>lihat pedoman! |       |
| 15  | Sabtu<br>25/5/24  | Bab 4<br>Bab 5    | Perbaiki peratakatannya<br>kehalusan & nyct BBL<br>Aet                                                                                             |       |
| 16  | Selasa<br>28/5/24 | Bab 4             | Peratakatannya<br>BBL<br>Tak tulis                                                                                                                 |       |
| 17  | Kamis<br>30/5/24  | Bab 4             | Aet                                                                                                                                                |       |

70



**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KT

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KT

Nama Mahasiswa : Siti Hadisah  
NIM : 21070015  
Judul KT : ASUHAN ~~KEPERAWATAN~~ KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. S  
DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL  
Nama Pembimbing : (2) Istiqomah D.A, S.ST.M.Kes

| No. | Hari/ Tanggal       | Materi Konsultasi | Pembimbing                                                                                                                         |                                                                                       |
|-----|---------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                     |                   | Saran                                                                                                                              | Paraf                                                                                 |
| 1.  | Rabu /<br>24-4-2024 | BAB 3             | 1. Bab 3 perbaiki<br>dan sesuaikan data<br>pemeriksaan yg di<br>dapat<br>2. data kasus yg di<br>ambil apotek fish<br>ketua yg para |  |
|     |                     |                   | dan sesuai yg di<br>ambil.<br>3. apotek pasien Garam<br>Garam potassium Puncung<br>Berdasarkan hasil<br>pemeriksaan I - 5 ?        |                                                                                       |
| 2.  | Sabtu /<br>11/4/24. | Bab 3.            | - perbaiki penuh<br>- perbaiki data<br>- referensi di<br>kemudian                                                                  |  |



# **POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA** The True Vocational Campus

| No. | Hari/ Tanggal      | Materi Konsultasi | Pembimbing                                                                                                                                       |       |
|-----|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |                    |                   | Saran                                                                                                                                            | Paraf |
| 3.  | Senin /<br>13-5-24 | BAB I - II        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaikan penulisan</li> <li>- penyederhanaan di</li> <li>publikasi</li> <li>- lanjut bab 4</li> </ul>  |       |
| 4   | Jumat /<br>17-5-24 | BAB III           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- kurangi penulisan</li> <li>- perbaikan dan</li> <li>penambahan halaman</li> <li>ps penulisan</li> </ul> |       |
| 5   | Senin /<br>20-5-24 | BAB III           | ACC                                                                                                                                              |       |


**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

| No. | Hari/ Tanggal | Materi Konsultasi | Pembimbing                   |                                                                                       |
|-----|---------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|     |               |                   | Saran                        | Paraf                                                                                 |
| 6   | 27/5/2024     | BAB IV.           | Keruh.                       |    |
| 7   | 28/5/2024     | BAB I             | Keruh. pakuhan<br>d/m pas. I |  |
| 8   | 3/6/2024      | Bab 1-4.<br>ACC   | ACC                          |  |

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

 (0283)352000

70

 kebidanan@poltektegal

## CURRICULUM VITAE



1. Nama : Siti Hadizah
2. NIM : 21070015
3. Tempat, Tanggal Lahir : Cirebon, 30 Oktober 2002
4. Jenis kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Nomer Telepon/HP : 083123599905
7. Email : [Sitihadizah202@gmail.com](mailto:Sitihadizah202@gmail.com)
8. Alamat : Jl. Nakula Dusun Manis RT 18 RW 007  
Kec. Pasaleman Kab. Cirebon
9. Riwayat Pendidikan
  - a. TK Al-Muhajirin : Lulusan Tahun 2008
  - b. SD N 1 Pasaleman : Lulusan Tahun 2015
  - c. MTS 09 N Cirebon : Lulusan Tahun 2018
  - d. SMA N 1 Ciledug : Lulusan Tahun 2021
  - e. D3 Kebidanan Politeknik Harapan Tegal : Lulusan Tahun 2024
10. Judul TA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI  
PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Resiko Tinggi Umur > 35  
Tahun KEK dan Anemia Ringan dengan Penerapan Facial Loving Touch)