

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Eva Yuana

Umur : 32 th

Alamat : Banjar Agung

Kasus yang diangkat : ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI
DI TPMB E LAMPUNG TENGAH

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : INGE RAHAYU MARDIASIH

NIM : 181547066

Tingkat/Kelas : II / REGULER 2

Tempat Praktik : TPMB EMAWATI, S-ST, LAMPUNG TENGAH

Judul Kasus LTA : ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI
DI TPMB E LAMPUNG TENGAH

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Lampung Tengah, 21 Januari 2021

Mengetahui,

Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan

Erawati, S-ST

Bermaterai



Inge Rahayu M

Nomor Registrasi Ibu : 00 / y / 2020 .
Nomor Urut di Kohort Ibu : 50
Tanggal menerima buku KIA : 25-5-2020 .
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Erawati S. ST .
08527915711 .

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Eva S. Iliana .
Tempat/Tgl. Lahir : 32 th .
Kehamilan ke : 3 . Anak terakhir umur : 7 . tahun
Agama : Islam .
Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : O .
Pekerjaan : IRT .
No. JKN :

Nama Suami : Hartono .
Tempat/Tgl. Lahir : 36 th .
Agama : Islam .
Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : B .
Pekerjaan : petani

Alamat Rumah : Banjar Agung R.B.S .
RT 3 Dusun 2 .
Kecamatan : Sepuluh Matarum .
Kabupaten/Kota : Lampung Tengah .
No. Telp. yang bisa dihubungi : 08227836

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran :

Lampirkan foto sesuai



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

MENYAMBUT PERSALINAN

(Agar Aman dan Selamat)



Saya : Eva Liliانا
Alamat : B. Agung.

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: 21 - 1 - 2020 Tahun: 2020.



Penolong persalinan:

1. Dokter/Bidan: Emmawati, S.ST.
2. Dokter/Bidan:



Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/
dibantu oleh:



Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

1. motor HP
2. Tokor HP
3. Tokor HP



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

1. Suntik
2. ...



Untuk sumbangan darah (golongan darah,) dibantu oleh:

1. HP
2. HP

Bumi setia. 25. - 1 - 2020.

Mengetahui,
Suami/Orang Tua/Wali

Hartono.

Bidan/Dokter

Emmawati, S.ST.

Saya

Eva Liliانا

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

52.

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 17-4-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 21-1-2020
 Lingkar Lengan Atas: 28 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 143 cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: 54754
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
14/20 15	muak, pusing	140/80	52	6mg	BLT		
19/20 16	Hyperemesis	130/80	-	9mg	BLT		
24/20 16	muak, muntah, pusing	120/80		10mg	BLT		
7/20 17		122/80	51	12mg	3 jari atas Exp		
7/20 18	t.a.k.	132/80	53	16mg ^{+1hr}	1/2 post symp		132xlu
7/20 19	T.a.k.	120/80	54	20mg	2 jari bawah post		141x
7/20 20		111/74	56	24	20	Puka kep k.	148
7/20 21	Tak	122/80	58	29 ⁺²	25	Puka kep.	142
26/20 21	kepleset	100/60	58	32mg	29	Puka kep	143
24/20 22	Gatal	120/74	60	36mg	31	Puka kep	142
8/20 23	Gatal ?	130/80	59	38mg	31	Puka kep	143

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 3: Jumlah persalinan 1: Jumlah keguguran 2: G 3 P 1 A 1
 Jumlah anak hidup 1: Jumlah lahir mati -
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir BB : 3300 - Th : 2013
 Status imunisasi TT terakhir - [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir [X] 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
⊕/+	pp test I HB : 10,3 g/l	uasuc pct Apelot / 1/2	puasa hrt	<i>[Signature]</i>	25/6/2020
⊖/+	-	PCT Hufama uasuc	puasa inap	<i>[Signature]</i>	-
⊕/+	-	PCT Hufama uasuc	makan fcdi wt tapi air	<i>[Signature]</i>	-
-/+	-	uasuc Hidocortum KSDP	makan dgn Gizi selubung	<i>[Signature]</i>	7/8/2020
⊕/+	HB 145 : (-) Negative E / X HIV : (-) Negative E / X Syphilis : (-) Negative	LC / X FE / X	-	<i>[Signature]</i>	7/9/2020
⊖/+	TT I	LC / X FE / X	-	<i>[Signature]</i>	7/10/20
⊖/+	TT II	LC / X FE / X	puasa brast care	<i>[Signature]</i>	7/11/20
-/+	-	FE / X LC / X	puasa puasa	<i>[Signature]</i>	7/12/2020
⊕/+	-	FE / X LC / X	istirahat	<i>[Signature]</i>	-
⊕/+	-	Amax / klorfenoxy	Anam ibu hamil	<i>[Signature]</i>	-
⊕/+	-	pct Hydrocortison	-	<i>[Signature]</i>	-

KETERANGAN LAHIR

No : 04 / SKK / EBS / 2021

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Jumat, tanggal 29 - 01 - 2021, Pukul 20.10

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Jenis Kelahiran Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*

Kelahiran ke : III

Berat lahir : 3.600 gram

Panjang Badan : 49 cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

PMB ERAWATI, S.ST

Alamat : Bumi SETIA

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Eva Liliana Umur : 32 tahun

Pekerjaan : IRT

KTP/NIK No. : _____

Nama Ayah : Hartono Umur : 36 tahun

Pekerjaan : Petani

KTP/NIK No. : _____

Alamat : Bumi Setia

Kecamatan : Sepuh Martaram

Kab./Kota : Lampung Tengah

Bumi Setia, Tanggal, 29/1/2021

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan



(Leni C.)

(_____)



(Erawati, S.ST)

* Lingkari yang sesuai

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

• Lembar untuk mengisi akte kelahiran

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 24 / 1 / 2021 Pukul : 22.10
 Umur kehamilan : Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lochia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 3
 Berat Lahir : 3.600 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 Lingkar Kepala : 30 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir**:

☒ Segera menangis ☐ Anggota gerak kebiruan
☐ Menangis beberapa saat ☐ Seluruh tubuh biru
☐ Tidak menangis ☐ Kelainan bawaan
☐ Seluruh tubuh kemerahan ☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **::

☒ Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
☒ Suntikan Vitamin K1
☒ Salep mata antibiotika profilaksis
☒ Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-24 Jam)	29/1/21												
BCG													
*Polio													
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

☐ Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap

☐ Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

☐ Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap

☐ Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

SFOTO DOKUMENTASI



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Inge Rahayu Mardiasih
NIM : 1815471066
Judul : Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Dengan Bendungan ASI di TPMB Emawati, S.ST Seputih Mataram, Lampung Tengah
Pembimbing I : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
Pendamping II : Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	19 Januari 2021	Konsultasi pasien LTA untuk kasus LTA	Lakukan pengkajian pasien secara lengkap untuk kasus LTA	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
2	21 Januari 2021	Pengajuan judul LTA	ACC judul dan membuat BAB I	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
3	3 Februari 2021	Konsultasi BAB I-II	Perbaiki BAB I- II pada latar belakang	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
4	2 Maret 2021	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III, pada pengkajian masukkan data pasien secara lengkap dan penulisan yang sesuai dengan panduan LTA	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	

5	5 Maret 2021	Konsultasi Cover dan Lampiran	Perbaiki penulisan judul dan jarak spasi sesuai panduan LTA		 Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc
6	15 Maret 2021	Konsultasi BAB I-II	ACC BAB I dan BAB II sesuai pedoman		 Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc
7	10 Maret 2021	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc
8	17 Maret 2021	Perbaikan BAB III	Perbaikan BAB III	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
9	23 April 2021	Perbaikan BAB III	ACC BAB III dan Lanjutkan BAB III sesuai pedoman	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc

10	10 Juni 2021	Perbaiki BAB IV dan V	Perbaiki kembali BAB IV dan BAB V	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
11	05 Mei 2021	Perbaiki BAB IV dan BAB V	Perbaiki kembali BAB IV dan BAB V		 Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc
12	22 Juni 2021	Perbaiki BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc

Metro, 2021

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metr


Islamiyati, A.K., MKM
NIP. 197204031993022001