

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Ny. Yeni Saputri
Tempat/Tanggal Lahir : Abung Semuli, 1 Januari 2000
Alamat : Sidomukti Rk 4, Abung Semuli, Lampung Utara
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.Y Dengan Luka Hecting Perineum Di TPMB Abung Semuli Kabupaten Lampung Utara

Nama Mahasiswa : Febri Damayanti
NIM : 1815471108
Tingkat/Kelas : 3 / Reguler 3
Tempat Praktik : PMB Sriyani,S.Tr.Keb

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk kesejahteraan dan kesehatan saya, namun demikian sebagaimana dijelaskan terdahulu setiap tindakan mempunyai resiko baik telah diduga maupun tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula dijelaskan bahwa saya akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan kerjasama dan mengikuti semua anjuran yang diberikan sehingga menghindari resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang diberikan kepada saya.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan asuhan kebidanan yang sesuai serta mengizinkan mahasiswa untuk melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum di kemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Febri Damayanti
NIM : 1815471108

Abung Semuli, 06 Februari 2021
Yang Memberi Persetujuan



Yeni Saputri

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Yeni Saputri
Umur : 21 Tahun
Alamat : Sidomukhti Rk 4 Semuli Jaya, Abung Semuli
Lampung Utara
Kasus yang diangkat : Nifas

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

Nama Mahasiswa : Febri Damayanti
NIM : 1815471108
Tingkat/Kelas : Tingkat III Reguler3
Tempat Praktik : PMB Sriyani STr.Keb
Judul Kasus : ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY.Y DENGAN
LUKA HECTING PERINEUM DI TPMB ABUNG SEMULI
KABUPATEN LAMPUNG UTARA

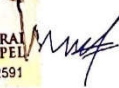
Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Mengetahui,
Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



Sriyani, S.Tr. Keb.
NIP. 196610241987032004



Yeni Saputri

Lampiran 3

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 8 Juni 2020
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Diah Irfandi, A.R.Ng
 0813-4015778/0813-2301449
 0813-7307226

Nama Ibu : Yuni Saphi
 Tempat/Tgl. Lahir : 21/4
 Kehamilan ke : 1
 Agama : Islam
 Anak terakhir umur : tahun
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Sunarto
 Tempat/Tgl. Lahir : 29/4
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan :

Alamat Rumah : Sumbang 88 4
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 0852 426 4532

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

* Lingkari yang sesuai

[illegible]

[illegible]

Nama Pemiriskas, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	UK (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	JILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
Kiri pinggi	8/10	Mual, Purung	6 kg	5-1	130/70	24 cm	-
Kiri	23/9	Mual, Muntah	9 kg	5-5	120/70	24 cm	-
Selanjutnya, Strik	21/9	Mual, Pandih	+ 2 kg	54	100/70	29 cm	bell 10
Kiri	24/9	Mual	+ 1 kg	F3	110/70	24 cm	bell 10
Selanjutnya, Strik	21/9	Mual	+ 20 mg	52	110/80	24 cm	B e.
Selanjutnya, Strik	22/9	T.A.K.	+ 250 mg	58	120/60	24 cm	22 cm
Selanjutnya, Strik	21/9	T.A.K.	+ 30 mg	62	120/90	24 cm	24 cm
Selanjutnya, Strik	21/9	Nyeri Pinggang	34 mg	G4	120/60	24 cm	28 cm
Rd dijan	21/9	kenangan	38 mg	60 kg	120/70	24 cm	31 cm
Rd dijan	24/9	Nyeri pinggang	140 mg	60 kg	128/75	24 cm	35 cm

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 04-01-2021 Pukul :
 Umur kehamilan : 37 Minggu
 Dokter (bidan) lain-lain :
 Cara persalinan : (Normal) Tindakan :
 Keadaan ibu : (Sehat) Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain) :
 Meninggal* :

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 3 (ketiga)
 Berat Lahir : 3400 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 Lingkar Kepala : 34 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 Hepatitis B

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
 (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (4-7 hari) Tgl: 06-01-21	KUNJUNGAN 2 (14-28 hari) Tgl: 15-01-21	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	Normal	Normal	
Peristaltik abdomen	Baik	Baik	
Kondisi perineum	Tidak ada	Tidak ada	
Tanda infeksi	Baik	Baik	
Kontraksi uteri	2x 40/100	Normal	
Tinggi Fundus Uteri	Pubis	Subumbilika	
Lokhia	Ya	✓	
Pemeriksaan jalan lahir	Ya	✓	
Pemeriksaan payudara	Ya	✓	
Produksi ASI	Kekurangan	ada	
Pemberian Kapsul VitA	Ya	-	
Pelayanan konsultasi pascapersalinan	-	✓	
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	(+)	(+)	
Buang Air Besar (BAB)	(+)	(+)	
Buang Air Kecil (BAK)	(+)	(+)	
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓	✓	
Perawatan payudara dengan air minum pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	-	✓	
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah empuan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	
Jika ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	-	-	
ASI eksklusif yang benar dan hanya memberi ASI saja eksklusif selama 6 bulan	✓	-	
Menjaga bayi yang benar	✓	✓	
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena itu membuat bayi stress	✓	✓	
Stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	-	✓	
Berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk asuhan KB setelah persalinan	✓	✓	

KETERANGAN LAHIR
No. 007 / 53 / 0 / 2021

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Sabtu, tanggal 06-02-2021, Pukul 01.00
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan*)
Jenis Kelahiran : (Tunggal) Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : 1 (satu)
Berat lahir : 3450 gram
Panjang Badan : 49 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan di*

Alamat : Semau Raya
Diberi nama :

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : Yeni Saputri Umur : 21 tahun
Pekerjaan : IRT
KTP/NIK No. :
Nama Ayah : Sudarmoko Umur : 23 tahun
Pekerjaan : Petani
KTP/NIK No. :
Alamat : Sidamukti RT IV
Kecamatan : Pawang Timur
Kab./Kota : Lampung Utara

Sabtu, Tanggal, 06-02-2021

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

() ()

* Lingkari yang sesuai
** Tanda tangan nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

Lembar untuk mengurus akte kelahiran

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tanggal : <u>06-02-2021</u>	- Bat ④ - Bat ④ - Mobilisasi payudara
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tanggal : <u>06-02-2021</u>	- Perawatan bayi sehari-hari - ASI eksklusif - Pelayanan konseling dan edukasi KB
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tanggal :	

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu**:
☐ Sehat
☐ Sakit
☐ Meninggal
Komplikasi Nifas**:
☐ Perdarahan
☐ Infeksi
☐ Hipertensi
☐ Lain-lain: Depresi post partum
Keadaan Bayi**:
☐ Sehat
☐ Sakit
☐ Kelainan Bawaan
☐ Meninggal
**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR
No. 007 / 53 / 0 / 2021

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Sabtu, tanggal 06-02-2021, Pukul 01.00
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan*)
Jenis Kelahiran : (Tunggal) Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : 1 (satu)
Berat lahir : 3450 gram
Panjang Badan : 49 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan di*

Alamat : Semau Raya
Diberi nama :

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : Yeni Saputri Umur : 21 tahun
Pekerjaan : IRT
KTP/NIK No. :
Nama Ayah : Sudarmoko Umur : 23 tahun
Pekerjaan : Petani
KTP/NIK No. :
Alamat : Sidamukti RT IV
Kecamatan : Pawang Timur
Kab./Kota : Lampung Utara

Sabtu, Tanggal, 06-02-2021

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

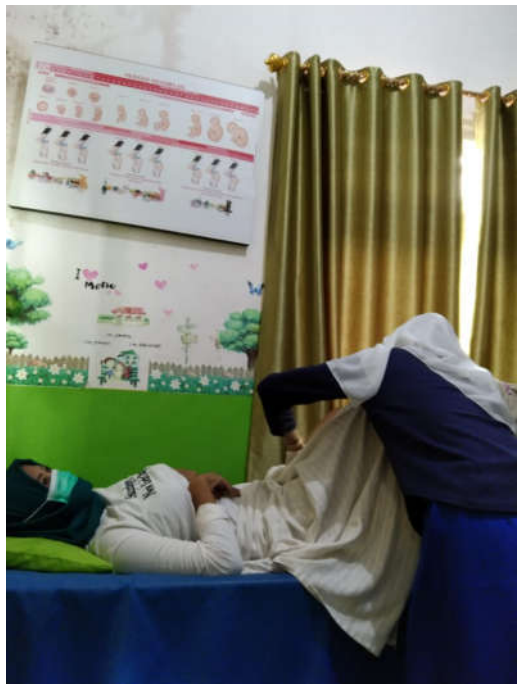
() ()

* Lingkari yang sesuai
** Tanda tangan nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

Lampiran 4

DOKUMENTASI





Lampiran 5

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Febri Damayanti
 NIM : 1815471108
 Program Studi : DIII Kebidanan Metro
 Judul : Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny. Y Dengan Luka
 Hecting Perineum Di TPMB Abung Semuli
 Kabupaten Lampung Utara
 Pembimbing Utama : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Dr. Drs. Yusro Hadi, M.,M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1.	Sabtu, 06/02/ 2021	Konsultasi pasien LTA untuk masing masing pasien	Lakukan pengkajian secara lengkap untuk kasus LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
2.	Senin, 08/02/ 2021	Konsultasi pengajuan judul	ACC judul, lanjutkan pengerjaan LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
3.	Rabu, 10/02/ 2021	Konsultasi BAB I	Perbaiki dan lengkapi latar belakang, tujuan dan cara penulisan yang baik dan benar.		 Dr.Drs.. Yusro Hadi,M.,M.Kes
4.	Senin, 15/02/ 2021	Konsultasi BAB II	Perbaiki teori pada tinjauan Pustaka, masukkan teori yang berfokus pada kasus dan asuham, serta parbaiki	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	

			penulisan, penomoran dan paragraph.		
5.	Senin, 22/02/2021	Perbaikan BAB III	Lengkapi perencanaan dan penatalaksanaan, tambahan inform consent dalam penatalaksanaan, sesuaikan waktu penatalaksanaan dan evaluasi.	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
6.	Selasa, 02/03/2021	Konsultasi BAB IV	Perbaikan pembahasan kaitkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan dengan teori sesuai dengan <i>evidence based</i>	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
7.	Senin, 22/03/2021	Konsultasi BAB V	Perbaikan simpulan sesuai dengan masalah secara singkat dan jelas hasil akhir dari asuhan kebidanan.		 Dr.Drs.. Yusro Hadi,M.,M.Kes
8.	Kamis, 08/04/2021	Konsultasi keseluruhan LTA	ACC pelajari dan kuasai kasus untuk ujian LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
9.	Senin, 10/05/2021	Perbaikan ringkasan dan BAB I	Tambahkan saran pada ringkasan, perbaiki penulisan sumber pada latar belakang.	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
10.	Senin, 17/05/2021	Perbaikan BAB II dan BAB III	Pada BAB II tambahkan teori Data Fokus		

**LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

Nama Mahasiswa : Febri Damayanti
NIM : 1815471108
Kelas : DIII Tingkat III REG 3 Semester VI
Penguji Utama : Martini, SKM.,MKM
Penguji Ketua/Moderator : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
Penguji Anggota : Dr.Drs.Yusro Hadi,M.,M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaikan ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaikan latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II mengenai manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah di tambahkan
4	Perbaiki SOAP pada BAB III	SOAP dan Penulisan BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan simpulan dan saran	Penulisan pada simpulan dan saran telah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator



Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
NIP. 197412152006042006

Penguji Anggota



Dr.Drs.Yusro Hadi,M.,M.Kes
NIP. 195703241980081001

Penguji Utama



Martini, SKM.,MKM
NIP. 197503102005012002

**LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

Nama Mahasiswa : Febri Damayanti
NIM : 1815471108
Kelas : DIII Tingkat III REG 3 Semester VI
Penguji Utama : Martini, SKM.,MKM
Penguji Ketua/Moderator : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
Penguji Anggota : Dr.Drs.Yusro Hadi,M.,M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaikan ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaikan latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II mengenai manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah di tambahkan
4	Perbaiki SOAP pada BAB III	SOAP dan Penulisan BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan simpulan dan saran	Penulisan pada simpulan dan saran telah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator



Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
NIP. 197412152006042006

Penguji Anggota



Dr.Drs.Yusro Hadi,M.,M.Kes
NIP. 195703241980081001

Penguji Utama



Martini, SKM.,MKM
NIP. 197503102005012002