

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Febriani
Umur : 20 tahun
Alamat : Dusun II sumber gede RT/RW 006/002 Raman Utara, Lampung Timur.
Kasus yang di angkat : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.

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

Nama Mahasiswa : Anggarda Paramitha
NIM : 1815471116
Tingkat/Kelas : 3 / Reguler 3
Tempat Praktik : PMB Erwin Susanti,Amd.Keb,Raman utara Lampung Timur
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.F dengan puting susu lecet (cracked nipple) di BPM Erwin Susanti,Amd.Keb Raman Utara Lampung Timur

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

Raman Utara, 18 Februari 2021

Mengetahui,
Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



Erwin Susanti, Amd. Keb
NIP 197701012006042034



Febriani

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 26-5-2020
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Ani Purwati, A-Mkes
 0821 7527 2070

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Febriani
 Tempat/Tgl. lahir : Purba Sero 23-2-2000
 Kehamilan ke : I Anak terakhir umur: tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN :

Nama Suami : Tn. Ali Aprisa
 Tempat/Tgl. lahir : 23 Mei
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Sumberede 1 KB. Veteran
 Kecamatan : Sekampung RT. 8/2
 Kabupaten/Kota : Lampung Timur Kel. MUSA MUDA
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 0852 9441 4550 (WA)

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

Lingkari yang sesuai



MENYAMBUT PERSALINAN

(Agar Aman dan Selamat)

Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

Saya : Febriani
 Alamat : Rukhi Sebyo

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: Januari Tahun: 2021.



Penolong persalinan:

1. Dokter/Bidan: Komariyali
2. Dokter/Bidan:



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

JKN

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

1. Trianto HP 0823 7374 5568
2. HP
3. HP



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

SUD

Untuk sumbangan darah (golongan darah) dibantu oleh:

1. Desi Ariani HP 0852 7992 5729
2. Yeni HP

Rukhi Sebyo 13-12 2020

Mengetahui,
 Suami/Orang Tua/Wali

Bidan/Dokter

Saya

(.....) (.....) (Febriani)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 22-4-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 29-1-2021
 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 150 cm
 Colongan Darah: 0
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak pernah
 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
26/10/20	Mual, Lemas, perut kembung	100/80	49 kg	5 minggu	14 cm	Prenatal	
4/11/20	Mual	100/70	50 kg				
26/11/20	Mual	100/70	50 kg				
26/11/20	Sekali mual	100/70	48 kg	12 minggu			
27/11/20	keputihan	110/70	50 kg	16 minggu			
28/11/20	Keputihan	100/80	54 kg	22 minggu	22 cm	Prenatal	146 bpm
1/12/20	-	100/60	53 kg	23 minggu	23 cm	Prenatal	150 bpm
26/12/20	tidak ada	100/70	57 kg	26 minggu	26 cm	Prenatal	142 bpm
26/12/20	Pusing	120/80	57 kg	31 minggu	26 cm	Prenatal	129 bpm
9/1/21	mual	80/60	57 kg	32 minggu	26 cm	Prenatal	133 bpm
25/1/21	gatal di daerah c. keputihan	100/70	58 kg		29 cm	kep.	137 bpm

CATATAN KESEHATAN IBU HAM

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke I Jumlah persalinan 0 Jumlah keguguran 0 G P A
 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

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
⊖/+	PPK 10/12/20	Penyakit Virus Sama saja	dan fenter	Bp. dan St. 20/12	26/20
-/+		Sama saja		Bp. dan St. 20/12	
-/+		Sama saja 1x1 2x1		Bp. dan St. 20/12	
-/+		Virus 2x1 Sama saja		Bp. dan St. 20/12	
-/+	1/1 Sama saja Virus 2x1	Hupad dan virus Kecantikan 2x1			
⊖/+	Leukosit 10x10 ⁹ /L	Formulir Genio Injeksi 1x1	Personal hygiene		26/20
⊖/+	Hb 10g/dL WBC 10x10 ⁹ /L	lanjutkan	- makan bersih - Personal hygiene	Pem Skp	
-/+		Fe 10x10 ⁹ /L			
⊖/+	Hb 10g/dL	Penyakit Personal hygiene	Makan bersih 2x1 hari		26/20
⊖/+		Fe 10x10 ⁹ /L	Minum air putih		26/20
-/+	Hb 10g/dL	Fe 10x10 ⁹ /L	- makan bersih - Personal hygiene		26/20

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
9/21	Sering kram	110/70	60kg	37 mg.	30 cm	Kep	132 x/m
10/1	Kram	110/80	60kg	38 s.	30 cm	Kep <u>U</u>	127 s



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

4/2020 D^{rs} H^{dr} A. D^{rs} + 2 Revisi
Prel. Comp. per 10 kg

[Signature]
Ty no 1001
21/10/20

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

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
(-) / +			sering datang ke rumah	PKM RV	
- / +			ts	2	
- / +					

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 19-01-2021 Pukul : 11.25
 Umur kehamilan : 38 Minggu
 Penolong persalinan : 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 : 1 (satu)
 Berat Lahir : 3000 gram
 Panjang Badan : 47 cm
 Lingkar Kepala : 33 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 HbO

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 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 19-01-21	Tgl: 29-01-21	Tgl: 28-2-21
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	Normal	Normal	Normal
Perdarahan pervaginam	Normal	Normal	Normal
Kondisi perineum	Normal	Normal	Normal
Tanda Infeksi	t.a.k	t.a.k	t.a.k
Kontraksi uteri	Normal	Normal	Normal
Tinggi Fundus Uteri	Normal	Normal	Normal
Lokia	Rubra	Serosa	Alba
Pemeriksaan jalan lahir	YA	YA	YA
Pemeriksaan payudara	YA	YA	YA
Produksi ASI	Sudah	Sudah	Sudah
Pemberian Kapsul Vit.A	Sudah	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	Belum	Belum	Sudah
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	YA	YA	YA
Buang Air Besar (BAB)	Belum	Sudah	Sudah
Buang Air Kecil (BAK)	Sudah	Sudah	Sudah
Memberi nasehat yaitu:	✓	✓	✓
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓	✓	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	✓	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	✓
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓	✓	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	✓
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	✓

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tanggal : 19 - 01 - 2021	Hasil Pemeriksaan tanda-tanda vital : TD : 100/70 Nadi : 80 x RR : 22 x Suhu : 36,6 C
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tanggal : 29 - 01 - 2021	cara menjaga bayi tetap hangat, perawatan tali pusat teknik menyusui yang benar dan perawatan payudara
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tanggal : 28 - 02 - 2021	Istirahat cukup, konsultasi untuk pelayanan KB setelah persalinan.

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu:**

- ☒ Sehat
- ☐ Sakit
- ☐ Meninggal

Komplikasi Nifas:** Puting Susu Lecet

- ☐ Perdarahan
- ☐ Infeksi
- ☐ Hipertensi
- ☒ Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi:**

- ☒ Sehat
- ☐ Sakit
- ☐ Kelainan Bawaan
- ☐ Meninggal

**Beri tanda [☒] pada kolom yang sesuai



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggarda Paramitha
NIM : 1815471116
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas dengan Puting Susu Lecet di
Tempat Praktik Mandiri Bidan Raman Utara Kabupaten
Lampung Timur
Pembimbing I : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
Pembimbing II : Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Senin, 25 Januari 2021	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
2.	Rabu, 17 Februari 2021	Konsultasi judul LTA	ACC Judul dan lanjutkan penyusunan LTA.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
3.	Selasa, 23 Februari 2021	Konsultasi BAB I	Lengkapi BAB I sesuai pedoman LTA dan perbaiki penulisan.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
4.	Selasa, 02 Maret 2021	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan paragraf, kutipan sumber, perbaiki penulisan, dan sumber materi terbaru.		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

5.	Jumat, 19 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan BAB I dan BAB II	Perbaikan penulisan sesuai dengan pedoman LTA.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
6.	Selasa, 04 Mei 2021	Konsultasi BAB II dan BAB III	Perbaiki penulisan sesuai pedoman LTA dan tabel implementasi pada BAB III.	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
7.	Rabu, 19 Mei 2021	Konsultasi BAB I BAB II BAB III	Perbaiki penulisan sesuai pada pedoman LTA dan daftar pustaka.	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
8.	Sabtu, 22 Mei 2021	Konsultasi BAB IV	Perbaiki BAB IV pembahasan sesuai pada pedoman LTA.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
9.	Kamis, 27 Mei 2021	Konsultasi BAB I – BAB IV	Perbaiki penulisan judul, penulisan, dan ringkasan sesuai pada pedoman LTA.	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
10.	Jumat, 28 Mei 2021	Konsultasi BAB I – BAB V	Perbaiki pada semua kutipan harus masuk kedalam daftar pustaka.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	

11.	Senin, 14 Juni 2021	Konsultasi perbaikan BAB I - BAB V	Perbaiki penulisan, daftar isi, daftar pustaka, dan paraf tabel implementasi.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
12.	Rabu, 17 Juni 2021	Konsultasi LTA Penuh	ACC LTA.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

Metro, 17 Juni 2021

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro


Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

PENGERTIAN

Melakukan perawatan payudara pada Ibu sesudah melahirkan untuk melancarkan proses laktasi

MANFAAT

- Menjaga kebersihan Payudara
- Melancarkan sirkulasi di payudara
- Merangsang produksi ASI
- Mencegah pembengkakan payudara

PERSIAPAN ALAT

- Waskom berisi air hangat dan air dingin
- Handuk keel
- Minyak kelapa / Baby Oil



CARA PERAWATAN

CARA PERTAMA

- Basahi kedua telapak tangan dengan Baby Oil atau minyak kelapa
- Tempatkan tangan pada Payudara kemudian lakukan gerakan memutar mengelilingi payudara ke arah luar
- Ketika tangan kin berada dibawah payudara dan kemudian angkat payudara sebentar dan lepaskan secara perlahan



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

CARA KEDUA

- Tangan kanan membentuk kepalan tangan dengan buku-buku jari
- Lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau kearah putting susu dan merata keseluruhan payudara

- Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

CARA KETIGA

- Lanjutkan dengan sisi tangan dan lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau ke arah putting susu
- Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

CARA KEEMPAT

- Cara yang lain dapat dilakukan dengan kedua tangan ke arah putting susu

Cara Menyusui Yang Benar

Cara menyusui yang benar adalah cara memberikan ASI kepada bayi dengan perlekatan dan posisi ibu dan bayi dengan benar.

Manfaat dari Cara Menyusui yang Benar :

1. Puting susu tidak lecet
2. Perlekatan menyusui pada bayi kuat
3. Bayi menjadi tenang
4. Tidak terjadi gumoh

Cara menyusui yang benar

1. Cuci tangan yang bersih dengan sabun.
2. Bersihkan payudara dengan kapas yang dibasahi minyak kelapa atau baby oil atau air hangat atau air matang
3. Keluarkan sedikit ASI dengan memencet area areola yang dekat puting susu, kemudian oleskan disekitar puting susu
4. Bayi diletakkan menghadap ke ibu dengan posisi kepala dan tubuh bayi posisi perut ibu menempel pada perut bayi, kemudian hadapkan bayi pada dada ibu
5. Segera dekatkan bayi ke payudara ibu sehingga bibir bawah bayi terletak dibawah

puting susu.

6. Cara melekatkan mulut bayi dengan bena yaitu dagu menempel pada payudara ibu mulut bayi terbuka lebar dan bibir bawah bayi membuka lebar

7. Setelah selesai menyusui, bersihkan mulut bayi dengan kapas yang dibasahi air matang

8. Sendawakan bayi dengan cara memepuk nepuk lembut punggung atas bayi.

