

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah in :

Nama : Siti Susanti
Usia : 32 tahun
Alamat : Mekar Sari Jaya
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan pada Wanita Usia Subur dengan Fluor Albus di Tulang Bawang Barat".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana Asuhan :

Nama : Yulia Helmayanti
NIM : 2115471072
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap dirinya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan diatas, sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas sehingga saya mengerti dan memaklumi arti tindakan atau asuhan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

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 paksaan dari pihak manapun dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana

Tulang Bawang Barat, Maret 2024
Yang Membuat Persetujuan



Yulia Helmayanti
NIM:2115471072



Siti Susanti

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab



Afrivanti, A.Md.Keb
NIP.197704092006042008

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama ibu : Siti Susanti
Usia : 32 tahun
Alamat : Mekar Sari Jaya

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden Laporan Tugas Akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Yulia Helmayanti
NIM : 2115471072
Tingkat/Kelas : III/ Reguler II
Tempat Praktik : TPMB Afriyanti,A.Md.Keb
Judul Kasus : Asuhan Kebidanan pada Wanita Usia Subur dengan Fluor Albus di TPMB Afriyanti Tulang Bawang Barat.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Pembimbing Lahan

Tulang Bawang Barat, Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan


Afriyanti,A.Md.Keb
NIP.197704092006042008


Siti Susanti



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/
Plagiarism Pada Laporan Tugas Akhir:

Judul : Asuhan Kebidanan pada Wanita Usia Subur dengan *Fluor*
Albus di TPMB Afriyanti Tulang Bawang Barat

Nama Mahasiswa : Yulia Helmayanti

NIM : 2115471072

Hari, Tanggal : Jumat, 12 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar **13%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 12 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro

Islamiyati, AK., M.KM

NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro

Firda Fibrifa, S.SiT., M.Pd

NIP. 197602122005012004

Lampiran 4

FORMAT PENGKAJIAN

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian :

Tanggal Pengkajian :

Jam Pengkajian :

Pengkaji :

1. Data Subjektif

a. Identitas / biodata

Nama ibu : Nama suami :

Umur : Umur :

Agama : Agama :

Pendidikan : Pendidikan :

Pekerjaan : Pekerjaan :

Alamat : Alamat :

b. Alasan kunjungan saat ini

c. Riwayat menstruasi

Menarce :

Siklus :

Lamanya :

Banyaknya :

Masalah :

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan ke :

Usia saat kawin :

Lama perkawinan

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK/BB	Keadaan Sekarang
1								
2								

f. Riwayat penyakit / operasi yang lalu

g. Riwayat yang berhubungan dengan masalah kesehatan reproduksi

h. Riwayat penyakit menular, menurun dan menahun

i. Riwayat KB

j. Pola kebiasaan sehari-hari

Makan :

Minum :

Eliminasi

BAB :

BAK :

Personal hygiene :

Paparan edukasi
tentang personal
hygiene

Pola hubungan :

seksual

Istirahat :

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : BB : suhu:

Pernapasan : TB :

Tekanan darah : Nadi :

- b. Pemeriksaan fisik
 - Kepala dan wajah :
 - Payudara :
 - Abdomen :
 - Genetalia :
 - Ekstremitas :

3. Assesment

- Diagnosa Aktual :
- Diagnosa Potensial :
- Masalah :

4. Penatalaksanaan

1. Perencanaan

- a. Informed Consent
- b. TTV
- c. Asuhan sayang ibu
 - 1) Komprehensif
 - 2) Sesuai Kebutuhan
 - 3) Aman, nyaman, logis & berkualitas
- d. Asuhan pada Wanita Usia Subur dengan Fluor albus
 - 1) Memberikan KIE penyebab fluor albus
 - 2) Menjelaskan pola hidup sehat, istirahat yang cukup, hindari alkohol dan rokok serta jauhi stres.
 - 3) Jelaskan personal hygiene yang benar
 - 4) Jelaskan pada pasien untuk tidak menggunakan pembersih vagina
 - 5) Melakukan pemberian Jus Nanas selama 1 minggu
 - 6) Melakukan kolaborasi dengan dokter/bidan
 - 7) Rujuk bila terjadi komplikasi (radang panggul dan infertilitas /kemandulan

Lampiran 5

DOKUMENTASI KEGIATAN

Kunjungan Awal
Minggu, 24 Maret 2024



Kunjungan Ke-2
Selasa, 26 Maret 2024



Kunjungan Ke-3
Rabu, 27 Maret 2024



Kunjungan Ke-4
Sabtu, 30 Maret 2024



Kunjungan Ke-5
Senin, 1 April 2024



Lampiran 6

**Lembar Observasi
Pemantauan Fluor Albus**

Nama Mahasiswa : Yulia Helmayanti
 NIM : 2115471072
 Kelas : D3 TK 3 Reguler 2

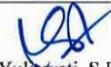
Nama Pasien : Siti Susanti
 Usia : 32 Tahun
 Alamat : Mekar Sari Jaya

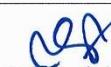
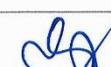
Kunjungan Ke- Tanggal/Jam		1	Hasil	2	Hasil	3	Hasil	4	Hasil	5	Hasil
		09.00	Minggu, 24/3/24	16.30	Selasa, 26/3/24	16.30	Rabu, 27/3/24	16.00	Sabtu, 30/3/24	16.30	Senin, 1/4/24
TTV	TD	09.00-09.01	11070	-	-	-	-	-	-	16.30-16.31	110/70
	RR	09.01-09.02	19x/m	-	-	-	-	-	-	16.31-16.32	21x/m
	Nadi	09.02-09.03	80xm	-	-	-	-	-	-	16.32-16.33	80x/m
	Suhu	09.03-09.05	36,6°c	-	-	-	-	-	-	16.33-16.34	36,7°c
Gejala fluor albus	Jumlah 1. Sedikit 3. Banyak 2. Sedang 4. Berlebih	09.05-09.06	Berlebih	16.30-16.31	Berlebih	16.30-16.31	Berlebih	16.00-16.01	Sedang ↓	16.34-16.35	Sedikit ↓
	Warna 1. Bening 4.Hijau 2. Putih susu 5.Coklat 3. Kuning 6.Abu-abu	09.06-09.07	Putih Susu	16.31-16.32	Putih Susu	16.31-16.32	Putih Susu	16.01-16.02	Putih Susu	16.35-16.36	Bening ↓
	Bau 1. Tidak berbau 2. Busuk 3. Amis	09.07-09.08	Tidak berbau	16.32-16.33	Tidak berbau	16.31-16.33	Tidak berbau	16.02-16.03	Tidak berbau	16.36-16.37	Tidak berbau
	Gatal 1. Tidak gatal 2. Gatal	09.08-09.09	Gatal	16.33-16.34	Gatal	16.33-16.34	Gatal	16.03-16.04	Tidak gatal ↓	16.37-16.38	Tidak gatal ↓
	Frekuensi 1. Tidak keluar 2. Jarang 3. Terus menerus	09.09-09.10	Terus menerus	16.34-16.35	Terus menerus	16.34-16.35	Terus menerus	16.04-16.05	Jarang ↓	16.38-16.39	Tidak keluar ↓
Minum Jus Nanas (100 gr nanas + 50 ml air)	Waktu	-	-	16.35-16.36	18.30 WIB	16.35-16.36	18.30 WIB	16.10-16.11	18.30 WIB	16.48-16.49	18.30 WIB
	Banyaknya	-	-	16.36-16.37	1 gelas	16.36-16.37	1 gelas	16.11-16.12	1 gelas	16.49-16.50	1 gelas
	Dibuatkan/membuat sendiri	-	-	16.37-16.38	Dibuatkan	16.37-16.38	Dibuatkan	16.12-16.13	Dibuatkan	16.50-16.51	Dibuatkan
Evaluasi		Setelah dilakukan observasi selama 9 hari dan ibu mengkonsumsi jus nanas selama 7 hari keputihan yang dialami ibu sudah teratasi									

Lampiran 7

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Yulia Helmayanti
 Nim : 2115471072
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Wanita Usia Subur dengan *Fluor Albus* di TPMB Afriyanti
 Tulang Bawang Barat
 Pembimbing Utama : Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM
 Pembimbing Pendamping : Yuliawati, S.Pd., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Kamis, 11 Januari 2024	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul	 Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
2.	Jumat, 12 Januari 2024	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
3.	Senin, 15 Januari 2024	Konsultasi Judul	ACC Judul, Buat BAB I dan BAB II	 Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
4.	Selasa, 16 Januari 2024	Konsultasi Judul	ACC Judul, Buat BAB I dan BAB II		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
5.	Senin, 22 Januari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II	 Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
6.	Kamis, 25 Januari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC BAB I Perbaikan BAB II	 Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
7.	Kamis, 15 Februari 2024	Konsultasi BAB II	ACC BAB II Maju Seminar Proposal	 Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
8.	Senin, 22 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC BAB I & BAB II Maju Seminar Proposal		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
9.	Senin, 29 April 2024	Perbaikan hasil uji proposal	ACC jilid	 Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
10.	Senin, 29 April 2024	Perbaikan hasil uji proposal	ACC Jilid		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes

11.	Selasa, 7 Mei 2024	Konsultasi BAB I-III Dapus	ACC BAB I-II dan Dapus Perbaikan BAB III	Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
12.	Senin, 13 Mei 2024	Konsultasi BAB III Dapus	ACC BAB III buat BAB IV	Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
13.	Jumat, 24 Mei 2024	Konsultasi BAB IV	Perbaikan BAB IV dan buat BAB V	Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
14.	Selasa, 28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV	ACC BAB IV Perbaikan BAB V		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
15.	Selasa, 4 Juni 2024	Konsultasi BAB V	ACC BAB V maju seminar hasil	Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
16.	Rabu, 5 Juni 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV-V Maju seminar hasil		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
17.	Senin, 10 Juni 2024	Konsultasi Perbaikan Hasil Seminar LTA	Perbaikan LTA	Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
18.	Kamis, 13 Juni 2024	Konsultasi Perbaikan Hasil Seminar LTA	Perbaikan LTA		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
19.	Senin, 17 Juni 2024	Konsultasi Perbaikan LTA	ACC Jilid	Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM	
20.	Selasa, 18 Juni 2024	Konsultasi Perbaikan LTA	ACC Jilid		 Yuliawati, S.Pd., M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati.AK.,MKM

NPM197204031993022001

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

Nama Mahasiswa : Yulia Helmayanti
NIM : 2115471072
Kelas : DIII Tingkat III REG 2 Semester VI
Penguji Utama : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
ketua/Moderator : Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM
Penguji Anggota : Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki BAB II	BAB II telah diperbaiki
2	Perbaiki askeb BAB III	Askeb BAB III telah diperbaiki
3	Perbaiki Pembahasan di BAB IV	Pembahasan BAB IV telah diperbaiki
4	Perbaiki penulisan daftar pustaka	Penulisan daftar pustaka sudah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator

Penguji Anggota


Yoga Tri Wijayanti, SKM., MKM
NIP.198005142002122003


Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
NIP.199412072022032002

Penguji Utama


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