

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ny. Wiwik Andiyani
Umur : 32 tahun
Alamat : Panumangan Baru, Kec. Tuba Tengah, Tulang Bawang Barat
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediaan untuk dilakukan "Asuhan kebidanan pada ibu nifas dengan ASI tidak lancar"

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama Mahasiswa : Kharisma Ayu Nurjannah
Nim : 2115471051
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 2
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah ASI tidak lancar pada ibu nifas.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap ibu nifas dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima
4. Asuhan kebidanan pada ibu nifas yang bertujuan untuk membantu memperlancarkan pengeluaran asi ibu. Namun demikian, sebagaimana di jelaskan terdahulu setiap tindakan mempunyai resiko baik yang telah di duga maupun yang tidak di duga sebelumnya.

Dengan demikian terjadi kesepakatan 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 paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana


Kharisma Ayu Nurjannah
NIM : 2115471051

Yang Memberi Pernyataan


41AKXB46373756
wiwik

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab


Nurul Marfa'ah, S.Tr.,Keb
NIB : 1812.1800.0065

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Wiwik Andiyani
Nama Suami : Hamdi
Umur ibu : 32 tahun
Alamat : Panumangan Baru, Kec. Tuba Tengah, Tulang Bawang Barat

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

Nama Mahasiswa : Kharisma Ayu Nurjannah
Nim : 2115471051
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 2
Tempat Praktik : PMB Nurul Marfu'ah, S.Tr.,Keb, Penumangan Baru, Tuba Tengah, Tulang Bawang Barat
Judul/Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Dengan Asi Tidak Lancar Di PMB Nurul Marfu'ah, S.Tr.,Keb Desa Penumangan Baru, Kecamatan Tuba Tengah, Kabupaten Tulang Bawang Barat

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



Tulang Bawang Barat, 25 Maret 2024
Yang Membuat Pernyataan



Wiwik Andiyani

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan: 21/05/2024 Pukul: 05.00 WIB
 Umur kelahiran: 37 Minggu
 Peringkat persalinan: SpOg/ Dokter umum: Bela
 Cara persalinan: Normal / Tindakan:
 Keadaan ibu: Stabil / Luka / Pendarahan / Demam / Kejang /
 Lainnya: tidak ada / lain-lain: Meninggal*

Riwayat Persalinan:
 Keterangan tambahan:
 * Langkah yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke: 1
 Berat Lahir: 3000 gram
 Panjang Badan: 48 cm
 Lingkar Kepala: 34 cm
 Jenis Kelamin: Laki-laki / Perempuan / tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir**

- Sepsis meningitis
- Anggota gerak kelainan
- Meringis lebih dari satu
- Seluruh tubuh biru
- Tidak menangis
- Kelainan bawaan
- Seluruh tubuh kemerahan
- Meringgal

Asuhan Bayi Baru Lahir***

- Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Amusian HB0

Keterangan tambahan:
 * Langkah yang sesuai
 ** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan NICE algoritma bayi muda umur <2 bulan

0-6 jam	6-48 jam (BNT)	3-7 hari (BND)	8-28 hari (BNB)
Berat: <input type="checkbox"/> RR: <input type="checkbox"/> PE: <input type="checkbox"/> LE: <input type="checkbox"/> Insusid Menyusui: <input type="checkbox"/> Dasi ASD: <input type="checkbox"/> Vag: <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata: <input type="checkbox"/> Insusid Lali: <input type="checkbox"/> Tg: <input type="checkbox"/> Am: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/>	Menyesu: <input type="checkbox"/> Tali Pusat: <input type="checkbox"/> Vaki: <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata: <input type="checkbox"/> Insusid Lali: <input type="checkbox"/> Tg: <input type="checkbox"/> Am: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/> Glukosa Hipertonik: <input type="checkbox"/> Fotoprotasi: <input type="checkbox"/> Bili: <input type="checkbox"/>	Menyesu: <input type="checkbox"/> Tali Pusat: <input type="checkbox"/> Tanda bahaya: <input type="checkbox"/> Identifikasi: <input type="checkbox"/> Identifikasi: <input type="checkbox"/> Insusid Lali: <input type="checkbox"/> Tg: <input type="checkbox"/> Am: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/> Glukosa Hipertonik: <input type="checkbox"/> Fotoprotasi: <input type="checkbox"/> Bili: <input type="checkbox"/>	Menyesu: <input type="checkbox"/> Tali Pusat: <input type="checkbox"/> Tanda bahaya: <input type="checkbox"/> Identifikasi: <input type="checkbox"/> Identifikasi: <input type="checkbox"/> Insusid Lali: <input type="checkbox"/> Tg: <input type="checkbox"/> Am: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/> Glukosa Hipertonik: <input type="checkbox"/> Fotoprotasi: <input type="checkbox"/> Bili: <input type="checkbox"/>
Masalah: T.a.k	Masalah: T.a.k	Masalah:	Masalah:
Diagnosa: -	Diagnosa: -	Diagnosa: -	Diagnosa: -
Nama jalan pulang: <u>tidak ada</u>	Nama jalan pulang: <u>tidak ada</u>	Nama jalan pulang:	Nama jalan pulang:



** Dokter harus pada bagian tali pusat bayi sampai kering dengan melilitkan angka

IDENTITAS




Pada: 2024





	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Wiwik Andriyani	Hamdi
NIK	181201400920005	181201105880007
PEMBIAKIAN		
NO. RN:		
FASKES TK I:		
FASKES RUMAH:		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Karang Endah, 09-06-1992	Peningkatan Baru, 11-05-1988
PENDIDIKAN	SMA	SMA
PEKERJAAN	IRT	PETANI
ALAMAT RUMAH	Peningkatan Baru	Peningkatan Baru
TELEPON		
PLUSKEMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		










LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kharisma Ayu Nurjannah
Nim : 2115471051
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan ASI Tidak Lancar
Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Nurul Marfu'ah Di
Penuamngan Baru Tulang Bawang Barat
Pembimbing I : Herlina, S.Pd.,M.M.Kes
Pembimbing II : Yoga Triwijayanti, SKM,MKM

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Juma'at, 05 Januari 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
2.	Kamis, 22 Febuari 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul dan lanjut BAB I		 Yoga Triwijayanti, SKM,MKM
3.	Kamis, 18 Januari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaiki isi latar belakang, perhatikan teknik penulisan, tanda baca dan rujukan daftar pustaka	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	

4.	Selasa, 06 Febuari 2024	Konsultasi BAB II	Perbaiki materi sesuai konsep dan gunakan sumber yang tepat	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
5.	Senin, 19 Febuari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, tanda baca, daftar pustaka sesuai materi	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
6.	Selasa, 20 Febuari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, perbaiki penulisan paragraf	 Yoga Triwijayanti, SKM.,M.KM	
7.	Kamis, 22 Febuari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Tambahkan data pendukung dan uraikan dengan jelas materi di setiap sub BAB	 Yoga Triwijayanti, SKM.,M.KM	

8.	Kamis, 02 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Perbaikan judul BAB III, perbaikan evaluasi	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
9.	Rabu, 15 Mei 2024	Konsultasi BAB III, BAB IV dan BAB V	Perbaikan BAB IV dan BAB V	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
10.	Senin, 20 Mei 2024	Konsultasi BAB III, BAB IV dan BAB V	Perbaikan penulisan, daftar pustaka dan perbaikan BAB V	 Yoga Triwijayanti, SKM.,M.KM	
11.	Jum'at, 17 Mei 2024	Konsultasi Abstrak dan BAB V	Perbaikan penyusunan penulisan abstrak dan BAB V sesuai pedoman LTA	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	

12.	Selasa, 21 Mei 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	Perbaiki BAB IV	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
13.	Jum'at, 31 Mei 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	ACC siapkan ujian sidang	 Herlina, S.Pd.,M.M.Kes	
14.	Jum'at, 31 Mei 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran	ACC siapkan ujian sidang dan PPT	 Yoga Triwijayanti, SKM.,M.KM	

Metro, Februari 2024

Ketua Program Studi DIII-Kebidanan Metro



Islamiyati, AK.,MKM

NIP. 1972040319930220

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


Nama Mahasiswa : Kharisma Ayu Nurjannah
Nim : 2115471051
Penguji Anggota/ Moderator : Herlina, S.Pd.,M.M.Kes
Ketua Penguji : Martini, S.KM.,M.KM
Penguji Anggota : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan Ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2.	Perbaiki Daftar ISI	Daftar ISI telah diperbaiki
3.	Perbaiki Daftar Tabel	Daftar Tabel telah diperbaiki
4.	Perbaiki Daftar Gambar	Daftar Gambar telah diperbaiki
5.	Perbaiki BAB I	BAB I telah diperbaiki
6.	Perbaiki teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
7.	Perbaiki BAB III	BAB III telah diperbaiki
8.	Perbaiki BAB IV	BAB IV telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator


Herlina, S.Pd.,M.M.Kes
NIP. 196106201986032002

Penguji Anggota


Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
NIP.199004262022032001

Ketua Penguji


Martini, S.KM., M.KM
NIP. 197503102005012002

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi DIII Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/
Plagiarism Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan ASI
Tidak Lancar di Tempat Praktik Mandiri Bidan
Nurul Marfu'ah di Penunangan Baru, Tulang
Bawang Barat

Nama Mahasiswa : Kharisma Ayu Nurjannah

NIM : 2115471051


Hari, Tanggal : Rabu, 10 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar 25% sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 10 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK, M.KM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004