

## Lampiran 1 Permohonan Responden

### PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Yulfina Kurniasih

NIM : CK.1.17.034

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny. Iyam

Umur : 29 tahun

Alamat : Panereusan RT 01 RW 11 Desa Langensari Kecamatan Solokan Jeruk

untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk

Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
  2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
  3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
  4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
  5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas
- Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, November 2019



Yulfina Kurniasih

**PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS**

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Yulfina Kurniasih

NIM : CK.1.17.034

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny. Saibah

Umur : 23 tahun

Alamat : Kp. Sayuran RT 02 RW 10 Desa Girimulya Kecamatan Pacet  
Kabupaten Bandung

untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan kebidanan untuk Laporan

Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
2. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, Februari 2020



Yulfina Kurniasih

## Lampiran 2 Persetujuan Responden

**PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS**

Dengan hormat,

Saya mahasiswa yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : I-ram

Umur : 29

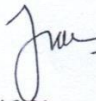
Alamat : Langensari 1/11

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, November 2019

  
(.....I-ram.....)

**PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS**

Dengan hormat,

Saya yang bertamatiswa tangan di bawah ini :

Nama : Fitri Saibah

Umur : 23 tahun


Alamat : Sampur 2/10

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
2. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Februari 2020

  
(.....)

Lampiran 3 Lembar Wawancara

**LEMBAR WAWANCARA PRODUKSI ASI**

**Nama :**

**Umur :**

**Alamat :**

**Petunjuk :** Jawablah pertanyaan dibawah

**Pertanyaan :**

1. Apakah ASI keluar memancar saat areola dipencet?
2. Apakah ASI keluar memancar tanpa memencet payudara?
3. Apa anda merasa payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui?
4. Apakah anda merasa payudara terasa kosong setelah bayi menyusui?
5. Apakah ASI masih menetes setelah bayi menyusui?
6. Apakah payudara terasa lunak /lentur setelah bayi menyusui?
7. Berapa kali jumlah buang air kecil bayi dalam satu hari ?
8. Apakah warna seni bayi?
9. Apakah BAB bayi berwarna kekuningan ?
10. Apakah bayi kelihatan puas tidak rewel sewaktu-waktu merasa lapar bangun dan tidur dengan cukup?
11. Berapa kali bayi paling sedikit menyusui dalam 24 jam?
12. Apakah Ibu dapat merasakan rasa geli karena aliran ASI setiap kali bayi mulai menyusui?
13. Apakah Ibu dapat mendengar suara menelan yang pelan ketika bayi menelan ASI?

## Lampiran 4 Lembar Observasi

## LEMBAR CEKLIS KONSUMSI DAUN KATUK

Nama : Iyan

Umur : 29 tahun

Alamat : Langensari 1/11

Nifas Hari Ke		Minum			Keterangan
		1	2	3	
1					
2					
3					
4	8-01-2020		✓	✓	
5	9-01-2020	✓	✓	✓	menetes
6	10-01-2020	✓	✓	✓	
7	11-01-2020	✓	✓	✓	memancar



## LEMBAR CEKLIS KONSUMSI DAUN KATUK

Nama : Saibah

Umur : 23 tahun

Alamat : Sayuran 2/10

Nifas Hari Ke		Minum			Keterangan
		1	2	3	
1	4/02-20	✓	✓	✓	
2	5/02-2020	✓	✓	✓	
3	6/02-2020	✓	✓	✓	
4	7/02-2020	✓	✓	✓	Asi menetes
5	8/02-2020	✓	✓	✓	
6	9/02-2020	✓	✓	✓	
7	10/02-2020	✓	✓	✓	Asi memancar





# CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G 2 P 1 A 0  
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati .....  
 Jumlah anak lahir kurang bulan ..... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ..... 6 tahun  
 Status imunisasi TT terakhir TT2 (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir .....  
 Cara persalinan terakhir\*\* : ☒ Spontan/Normal ☐ Tindakan

\*\*Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kali Berkah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	Hb 13,6 g/dL Gdalar : AL+			<del>Stem</del> Pkm soljer	1 bln
+/+	KESAD : (-) MP leukosit 8.9	Fe, vit c	Baca buku hamil	Pkm	1 bln
+/+	grip	kevit 9-11 9.8		<u>2</u>	1 mg
+/+			Pola Aktivitas	Pkm Soljer	1 bln
+/+		- R 177 - LC 141	- Istirahat - nutrisi	Pkm soljer	1 bln
+/+		Fe, vit c, c	Baca buku hamil	Pkm Soljer	2 mg
+/+		Fe, vit - c	- Nutrisi - Baca buku	Pkm soljer	2 mg
+/+		Fe, vit c, c	Persiapan Persalinan	Pkm soljer	1 mg
-/+			USG		
-/+					
-/+					

## 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: 9/01/2020	Tgl: 8/01/2020	Tgl: 6/02/2020
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/80-36.7-20-72	110/80-36.5-20-72	
Perdarahan pervaginam	normal	normal	normal
Kondisi perineum	grade I	grade II	t.a.k
Tanda infeksi	t.a.k	t.a.k	t.a.k
Kontraksi uteri	keras	keras	
Tinggi Fundus Uteri	2 jari ↓ pusat	4 jari ↓ pst	tidak teraba
Lokia	rubra	sanguinolenta	alba
Pemeriksaan jalan lahir	t.a.k	t.a.k	t.a.k
Pemeriksaan payudara	t.a.k	t.a.k	t.a.k
Produksi ASI	(-)	(-)	ada
Pemberian Kapsul Vit A	ya	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-
Buang Air Besar (BAB)	(+)	(+)	ya
Buang Air Kecil (BAK)	(+)	(+)	ya
<b>Memberi nasehat yaitu:</b>			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	ya	ya	ya
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	ya	ya	ya
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	ya	ya	ya
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	ya	ya	ya
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	-	-	-
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (lasi eksklusif) selama 6 bulan	ya	ya	ya
Perawatan bayi yang benar	ya	ya	ya
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	ya	ya	ya
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	ya	ya	ya
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	ya	-	ya



# CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

## CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR (Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 4 - 01 - 2020	Tgl: 8 - 01 - 2020	Tgl: 31 - 01 - 2020
Berat badan (gram)	3400 gram	320 gram	3900 gram
Panjang badan (cm)	49 cm	49 cm	51 cm
Suhu (°C)	36,9 °C	36,8 °C	36,5 °C
Frekuensi nafas (x/menit)	42 x/m	42 x/m	44 x/m
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	121 x/m	118 x/m	104 x/m
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	fa	fa	fa
Memeriksa ikterus	fa	fa	fa
Memeriksa diare	fa	fa	fa
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	fa	fa	fa
Memeriksa status Vit K1	fa	fa	fa
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1	fa	fa	fa
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)			
• SHK Ya / Tidak			
• Hasil tes SHK (-) / (+)			
• Konfirmasi hasil SHK			
Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)			
Nama pemeriksa			

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir  
Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

## Lampiran 6 Partograf

**PARTOGRAF**

NO. Register 3002019 Nama Ibu : Ny. I Umur: 29 th G. 2 P. 1 A. 0

NO. Puskesmas            Tanggal : 4-01-2020 Jam : 10.20 WIB

Ketuban pecah Sejak jam 21.30 WIB mules sejak jam 21.30 WIB

Denyut Jantung Jam ( / menit )

Air ketuban J

Penyusupan 0

Pembukaan serviks (cm) bertanda x  
Turunnya kepala bertanda 0

Sentimeter (Cm)

Waktu (Jam)

Kontraksi tiap 20 menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Protein Aseton Volume

Tanggal 4-01-2020  
Bayi lahir spontan  
Langsung merangsang  
pukul 10.40 WIB  
jenis kelamin Perempuan  
BB = 3400 gr  
PB = 49 cm

10.20

36.7



**Catatan Persalinan**

1. Tanggal : 4-01-2020  
 2. Nama Bidan : Yufina  
 3. Tempat persalinan :  
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :  
 4. Alamat persalinan : Jl. RHO Kesatrian  
 5. Catatan : duk, kala : I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk :  
 7. Tempat rujukan :  
 8. Pendamping pada saat merujuk :  
☐ Bidan ☐ Teman  
☐ Suami ☐ Dukun  
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

**KALA I**  
 9. Partogram melewati garis waspada : Ya  
 10. Masalah lain, sebutkan :  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb :  
 12. Hasilnya :

**KALA II**  
 13. Episiotomi :  
☐ Ya, Indikasi ☒ Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan :  
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada  
☒ Keluarga ☐ Dukun  
 15. Gawat janin :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a.   
 b.   
 c.   
☒ Tidak  
 16. Dislokasi Bahu :  
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a.   
 b.   
 c.   
☒ Tidak  
 17. Masalah lain sebutkan :  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 19. Hasilnya :

**KALA III**  
 20. Lama kala III : 5 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml :  
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan :  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
☐ Ya, alasan :  
☒ Tidak  
 23. Peregangan tali pusat kendali ?  
☒ Ya, alasan :  
☐ Tidak, alasan :

24. Masase fundus uteri ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :  
 25. Plasenta lahir lengkap (integ) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, maka tindakan yang dilakukan :  
 a.   
 b.   
 c.   
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
 a.   
 b.   
 c.   
 27. Laserasi :  
☒ Ya, dimana : mukosa vagina, otot perineum  
☐ Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan : Penjahitan dengan y tanpa anestesi  
☒ Tidak dijahit, alasan :  
 29. Atoni uteri :  
☐ Ya, tindakan :  
 a.   
 b.   
 c.   
☒ Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : ± 200 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan :  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya :

**BAYI BARU LAHIR :**  
 34. Berat badan : 3400 gram  
 35. Panjang : 48 cm  
 36. Jenis kelamin : L / P  
 37. Penilaian bayi baru lahir baik ada penyakit  
 38. Bayi lahir :  
☒ Normal, tindakan :  
☒ mengeringkan  
☒ menghangatkan  
☒ rangsang taktil  
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Aspek ringan/pucat/biru/emas/tindakan :  
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas  
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain - lain sebutkan :  
☐ Cacat bawaan, sebutkan :  
☐ Hipotermi, tindakan :  
 a.   
 b.   
 c.   
 39. Pemberian ASI :  
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan :  
 40. Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.25	120/80 mmHg	82 x/m	36.8°C	2 jari bwh pst	Keras	Kosong
	10.40	120/80 mmHg	82 x/m		2 jari bwh pst	Keras	Kosong
	10.55	120/80 mmHg	84 x/m		2 jari bwh pst	Keras	Kosong
	11.10	120/80 mmHg	84 x/m		2 jari bwh pst	Keras	Kosong
2	11.40	120/80 mmHg	82 x/m	36.6°C	2 jari bwh pst	Keras	Kosong
	12.10	120/80 mmHg	82 x/m		2 jari bwh pst	Keras	Kosong

Masalah kala IV :  
 Pemeriksaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :



## Lampiran 7 Lembar Observasi Persalinan

**Lembar Observasi Fase Laten**

Nama : Ny. I

Umur : 29 tahun

Alamat : Langensari 1/11

Diagnosa : G2P1A0 parturient aterm kala I fase laten dengan KPD

Tanggal Waktu	Nadi (x/menit)	Suhu (°C)	Respirasi (x/menit)	Tekanan Darah (mmHg)	DJJ (x/menit)	Kontraksi	Pembukaan (cm)	Intake	Output
04-01-2020/ 04.30	78	36,7	20	120/80	144 reguler	2x10'20"	2		
05.30	76		18		146 reguler	2x10'20"			
06.30	82		21		134 reguler	2x10'25"	2	Roti dan teh manis	
07.30	78		20		149 reguler	3x10'35"			
08.30	81	36,9	21	120/80	147 reguler	3x10'40"			
09.30	82		21		151 reguler	4x10'45"			

## Lampiran 8 Dokumentasi



## Lampiran 9 Lembar Konsultasi








**Fakultas Ilmu Kesehatan  
Bhakti Kencana  
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id





**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR  
TAHUN AKADEMIK 2019-2020**

Pembimbing : Yanyan Mulyani, M.Keb  
Nama Mahasiswa : Yulfina Kurniasih  
NIM : CK.1.17.034  
Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
24/02/2020	Bab I-Bab III	Lanjutkan bab selanjutnya	
10/03/2020	Bab IV-Bab V	1. Perbaiki diagnosa 2. Perbaiki kalimat pada Leopold 3. Tambahkan evaluasi pada penatalaksanaan 4. Tambahkan jurnal	
11/03/2020	Bab IV	Lanjutkan bab 5	
12/03/2020	Bab I- Bab VI	1. Perbaiki abstrak 2. Bab V perbaiki	
16/03/2020	Bab I- Bab VI	1. Perbaiki abstrak a c c	

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR  
TAHUN AKADEMIK 2019-2020**

Pembimbing : Meda Yuliani S.ST.,M.Kes  
Nama Mahasiswa : Yulfina Kurniasih  
NIM : CK.1.17.034  
Program Studi : D III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
6/3/2020	Bab I-Bab III	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahkan cara pembuatan susu</li> <li>2. Tambahkan takaran</li> <li>3. Tambahkan teori</li> <li>4. Tambahkan jurnal</li> </ol>	
9/3/2020	Bab I- Bab IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembahasan disesuaikan</li> <li>2. Hasil pemberian dijelaskan</li> </ol>	
13/3/2020	Bab I-Bab VI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Abstrak perbaiki</li> <li>2. Pembahasan tambahkan sedikit lagi mengenai intervensi</li> <li>3. Lengkapi draf</li> </ol>	
16/3/2020	Bab I-Bab VI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lengkapi draf</li> <li>2. Tambahkan jurnal</li> </ol>	
19/3/2020	Bab I- Bab VI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki abstrak</li> <li>2. Tambahkan halaman</li> </ol> <p>Ata Sidang</p>	