

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

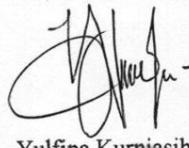
Umur : 29 tahun

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 ucapan 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 : 17am

Umur : 29

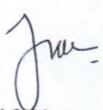
Alamat : Langensari 11

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


..... 17am

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Sik Sribah

Umur : 23 tahun

Alamat : Jl. Jayaan 210

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 menyusu?
5. Apakah ASI masih menetes setelah bayi menyusu?
6. Apakah payudara terasa lunak /lentur setelah bayi menyusu?
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 menyusu 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

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

Lampiran 5 Buku KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diiisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran
 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

* Bentuk simbol (✓) pada kolom yang sesuai

Kali lengkap	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 Seddar : ALT HIV : (-) nfp KBSAD : (-) MP leptospirosis : (-) IgM			Pkm Soljer.	1bln
+/+		Fe, VITc	Baca buku sehat	Pkm	1 bln
+/+	/PIP +	Davit 9-12 9.8		ZY	1mng
0/+			Pola Aktivitas	Pkm Soljer	1bln
0/+		-Fe 179 -LC 141	-Istirahat -Nutrisi	Pkm Soljer	161m
0/+		Fe, VITc, LC	baca buku sehat	Pkm Soljer	2mng
0/+		Fe, VITc, LC	-Nutrisi Baca buku	Pkm Soljer.	2mng
-/+		Fe, VITc, LC	Persiapkan Persalinan	Pkm soljer	1mng
-/+			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
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/80 - 36,8 - 20 - 78	110/80 - 36,5 - 20 - 72	
Perdarahan per vaginam	normal	normal	normal
Kondisi perineum	grade I	grade II	t-a-k
Tanda infeksi	t-a-k	t-a-k	t-a-k
Kontraksi uterus	keras	keras	
Tinggi Fundus Uteri	2 jari ↓ pusat	4 jari ↓ pst	tidak teraba
Lokhia	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
Memberi nasehat yaitu:			
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 (asi 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

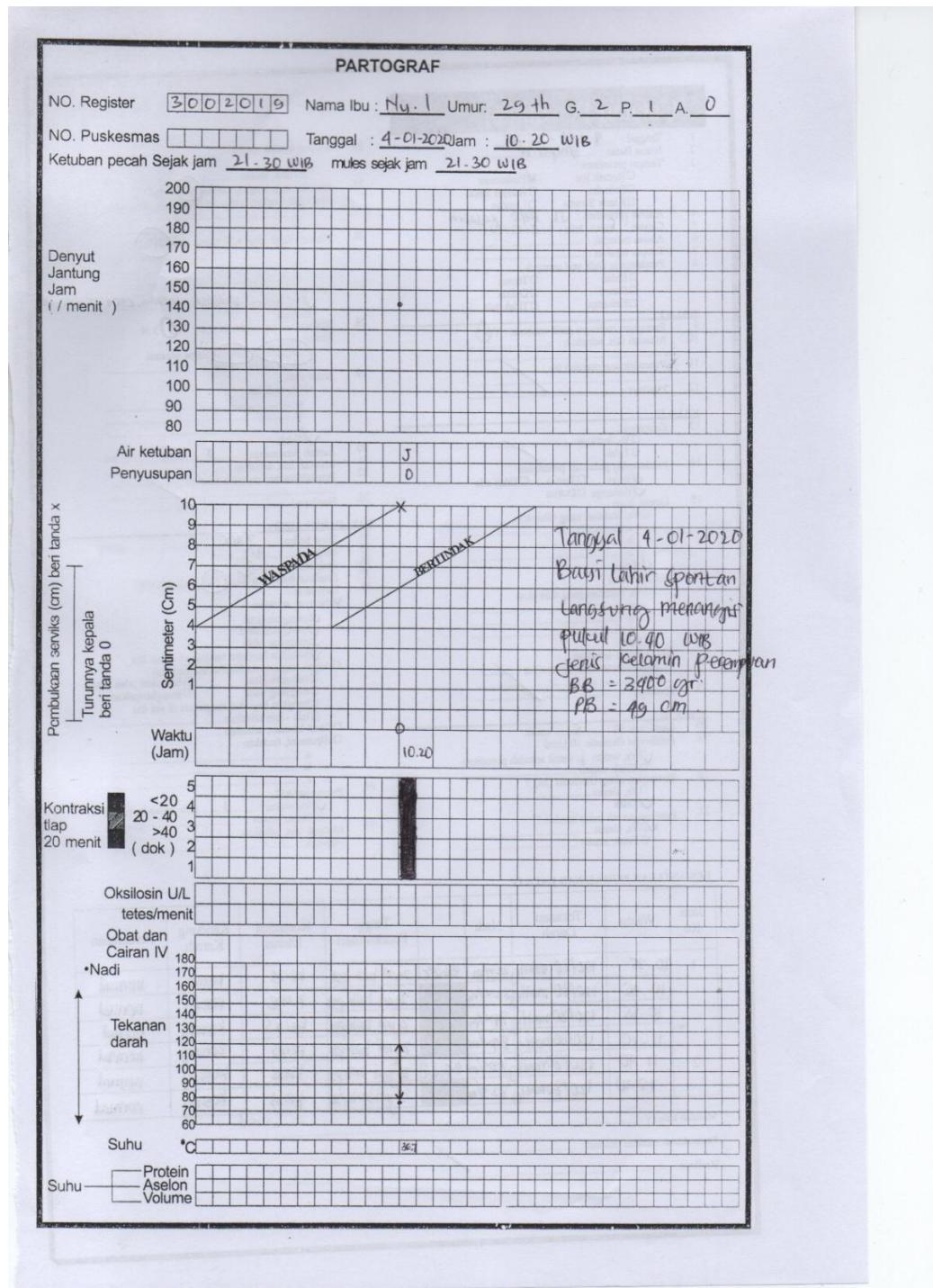
CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

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

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (0 - 48 jam)	Kunjungan II (hari 3 - 7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 9 - 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/umpam balik)			
Nama pemeriksa			

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

Lampiran 6 Partografi



Catatan Persalinan																																																																		
<p>1. Tanggal : <u>9-01-2020</u></p> <p>2. Nama Bidan : <u>Yupriana</u></p> <p>3. Tempat persalinan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya <p>4. Alamat persalinan : <u>Jl. RHO kesarahan</u></p> <p>5. Catatan : <u>Tujuh kala : I / II / III / IV</u></p> <p>6. Alasan merujuk :</p> <p>7. Tempat rujukan :</p> <p>8. Pendamping pada saat merujuk :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bidan <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tidak ada <p>KALA I</p> <p>9. Partogram melalui garis waspada : <u>Y</u></p> <p>10. Masalah lain, sebutkan : _____</p> <p>11. Peratalaksana masalah tsb : _____</p> <p>12. Hasilnya : <u>/</u></p> <p>KALA II</p> <p>13. Episotomi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Ya, Indikasi <input type="checkbox"/> Tidak <p>14. Pendamping pada saat persalinan</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada <input checked="" type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun <p>15. Gawat, janin :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan <ul style="list-style-type: none"> a. _____ b. _____ c. _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <p>16. Distorsia Barth</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan <ul style="list-style-type: none"> a. _____ b. _____ c. _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <p>17. Masalah lain sebutkan : _____</p> <p>18. Peratalaksanaan masalah tersebut : _____</p> <p>19. Hasilnya : <u>/</u></p> <p>KALA III</p> <p>20. Lama kala III : <u>5</u> menit</p> <p>21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktunya <u>1</u> menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : _____ <p>22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ya, alasan : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <p>23. Pengeringan tali pusar kendali ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Ya, alasan : _____ <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : _____ <p>PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Jam Ke</th> <th>Waktu</th> <th>Tekanan Darah</th> <th>Nadi</th> <th>Tinggi Fundus uteri</th> <th>Kontraksi Uterus</th> <th>Kandung Kemih</th> <th>Perdarahan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">1</td> <td>10.25</td> <td>120/80 mmHg</td> <td>82x/m</td> <td>36,8°C</td> <td>2 jari buk pst</td> <td>keras</td> <td>kosong</td> <td>normal</td> </tr> <tr> <td>10.40</td> <td>120/80 mmHg</td> <td>82x/m</td> <td></td> <td>2 jari buk pst</td> <td>keras</td> <td>kosong</td> <td>normal</td> </tr> <tr> <td>10.55</td> <td>120/80 mmHg</td> <td>84x/m</td> <td></td> <td>2 jari buk pst</td> <td>keras</td> <td>kosong</td> <td>normal</td> </tr> <tr> <td>11.10</td> <td>120/80 mmHg</td> <td>84x/m</td> <td></td> <td>2 jari buk pst</td> <td>keras</td> <td>kosong</td> <td>normal</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2</td> <td>11.40</td> <td>120/80 mmHg</td> <td>82x/m</td> <td>36,6°C</td> <td>2 jari buk pst</td> <td>keras</td> <td>kosong</td> <td>normal</td> </tr> <tr> <td>12.10</td> <td>120/80 mmHg</td> <td>82x/m</td> <td></td> <td>2 jari buk pst</td> <td>keras</td> <td>kosong</td> <td>normal</td> </tr> </tbody> </table> <p>Masalah kala IV : _____</p> <p>Pemeriksaan masalah tersebut : _____</p> <p>Hasilnya : <u>/</u></p>									Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	1	10.25	120/80 mmHg	82x/m	36,8°C	2 jari buk pst	keras	kosong	normal	10.40	120/80 mmHg	82x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal	10.55	120/80 mmHg	84x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal	11.10	120/80 mmHg	84x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal	2	11.40	120/80 mmHg	82x/m	36,6°C	2 jari buk pst	keras	kosong	normal	12.10	120/80 mmHg	82x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal
Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan																																																											
1	10.25	120/80 mmHg	82x/m	36,8°C	2 jari buk pst	keras	kosong	normal																																																										
	10.40	120/80 mmHg	82x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal																																																										
	10.55	120/80 mmHg	84x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal																																																										
	11.10	120/80 mmHg	84x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal																																																										
2	11.40	120/80 mmHg	82x/m	36,6°C	2 jari buk pst	keras	kosong	normal																																																										
	12.10	120/80 mmHg	82x/m		2 jari buk pst	keras	kosong	normal																																																										

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



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	





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 : 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	1. Tambahkan cara pembuatan susu 2. Tambahkan takaran 3. Tambahkan teori 4. Tambahkan jurnal	
9/3/2020	Bab I- Bab IV	1. Pembahasan disesuaikan 2. Hasil pemberian dijelaskan	
13/3/2020	Bab I-Bab VI	1. Abstrak perbaiki 2. Pembahasan tambahkan sedikit lagi mengenai intervensi 3. Lengkapi draf	
16/3/2020	Bab I-Bab VI	1. Lengkapi draf 2. Tambahkan jurnal	
19/3/2020	Bab I- Bab VI	1. Perbaiki abstrak 2. Tambahkan halaman <i>Acc Sidang</i>	