

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth
Calon Klien
Di RSI Fatimah Cilacap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap Program Studi D III Kebidanan :

Nama : Irti Muti Azimah
NIM : 206.121.013

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Dengan Ruptur Perineum Derajat II Di Ruang An-Nisa RS Islam Fatimah Cilacap Tahun 2024”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan dalam kasus masa nifas.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada paksaan dalam keikutsertaan menjadi responden penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan Ibu sebagai responden dalam penelitian ini, jika Ibu bersedia menjadi responden saya mohon Ibu menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar identitas responden yang telah disediakan, serta menjawab pertanyaan berdasarkan wawancara yang dilakukan oleh peneliti. Atas perhatian dan partisipasi Ibu, saya ucapkan terima kasih

Peneliti

Lampiran 2 Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada Ny X Umur XX Tahun PXAX X Jam Post Partum Dengan Ruptur Perineum Di Ruang An-Nisa RS Islam Fatimah Cilacap Tahun 2024”. Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara penelitian, cara pengisian format pernyataan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ADEIRA LARASATI
Usia : 25 TAHUN
Alamat : JL. ALBASA RT 02/RW 08 TATIKULAN

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Irti Muti Azimah, Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, ..8 Juni, 2024....

Responden


(Adeira Larasati.)

Lampiran 3 Surat Izin Survey Penelitian

 UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP	FAKULTAS ILMU KESEHATAN	Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 humas@universitasalirsyad.ac.id www.universitasalirsyad.ac.id
---	------------------------------------	--

Nomor : 1569 / 234 / 03.3.1.2	Cilacap, 3 Juni 2024
Lampiran : -	
Perihal : <u>Permohonan Ijin Penelitian</u>	

Kepada Yth.
Direktur RSI Fatimah Cilacap
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024, yaitu :

Nama : **IRTI MUTI AZIMAH**
NIM : 206121013
Judul : "Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Ny.X Umur X Tahun PXAX X Jam Post Partum dengan Ruptur Perineum Derajat X di Ruang An-Nisa RS Islam Fatimah Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di **RSI Fatimah Cilacap**.

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan


Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP.10310 03 469

Lampiran 4 Surat Izin Survey Penelitian RS

☎ 0282 - 542396
☎ 0282 - 541065
✉ rsifc@yahoo.co.id

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
 Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 53235

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



No : 1817-02/RSIFC/VII/2024
Lamp : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Al Irsyad Cilacap
 Jl. Cerme No. 24 Cilacap
 di -
 Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Dengan ini kami mengucapkan terima kasih atas kerja sama yang terjalin baik selama ini.

Kami beritahukan bahwa Surat Saudara dengan Nomor : 1569/234/03.3.1.2 tanggal 3 Juni 2024 sesuai perihal di atas dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Ny. X Umur X Tahun PXAX X Jam Post Partum dengan Ruptur Perineum Derajat X di Ruang An-Nisa RS Islam Fatimah Cilacap Tahun 2024" yang Saudara kirim, sudah kami terima. Pada prinsipnya kami menyetujui permohonan tersebut.

Mengenai teknis dan hal - hal lainnya kami persilakan Saudara berkoordinasi dengan Bagian Sumber Daya Insani dan Dakwah melalui Urusan Diklat dan Pengembangan Sdr. Caesar Arianto (085726116335).

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Cilacap, 27 Dzulhijjah 1445 H
 04 Juli 2024 M
 Direktur Utama



(dr. H. Nono Rasino, Sp. OG(K)FER)

Tembusan disampaikan kepada Yth :

- 13. Kepala Bidang Keperawatan
- 14. Kepala Instalasi Dialisis
- 15. Arsip

Lampiran 5 Format Manajemen Kebidanan pada Ibu Nifas

Format Manajemen Kebidanan pada Ibu Nifas **FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

Tanggal Masuk : Tgl pengkajian :
 Jam Masuk :
 Jam Pengkajian : Pengkaji :
 Tempat :

PENGKAJIAN A. DATA SUBJEKTIF

1. Biodata:

Nama :	Nama :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku/Bangsa :	Suku/Bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Alamat :	Alamat :

2. Keluhan Utama / Alasan Masuk :

3. Riwayat Menstruasi :

Menarche : th.
 Siklus : hari, teratur / tidak,
 Lama : hari
 Banyak : $\pm$ x ganti pembalut / hari
 dismenorea : ada / tidak

4. Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu

Anak Ke-	Tgl Lahir/Umur	U K	Jenis Persalinan	Tempat Persalinan	Penolong	Komplikasi		Bayi		Nifas	
						Bayi	Ibu	PB/BB/JK	Keadan	Keadan	Laktasi

5. Riwayat persalinan

Tanggal / Jam persalinan tempat persalinan :
 Penolong persalinan :
 jenis persalinan :

komplikasi persalinan

Keadaan placenta :

tali pusat :

lama persalinan Kala I: Kala II : KalaIII: Kala
: IV :

Jumlah perdarahan: Kala I : kala II : Kala III : Kala
IV :

Selama operasi :

Bayi

BB : PB : Nilai Apgar :

Cacat bawaan :

Masa Gestasi : mg

6. Riwayat Penyakit Yang Pernah Dialami

Jantung : Hipertensi

: Diabetes Melitus :

Malaria : Ginjal

: Asma : Hepatitis

:

Riwayat operasi abdomen / SC :

Riwayat penyakit keluarga :

Hipertensi :

Diabetes Melitus :

Asma :

Lain-lain : **Riwayat KB :**

Riwayat Sosial Ekonomi :

Status Perkawinan :

Kawin : Kali

Lama nikah : tahun, menikah pertama pd umur

Respon ibu dan keluarga terhadap kelahiran :

Pengambilan keputusan dalam keluarga :

Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas :

Adaptasi psikososial selama masa nifas :

ACTIVITY DAILY LIVING (SETELAH NIFAS)

i. Pola makan & minum: Frekuensi : x sehari Jenis :

Porsi :

Minum : gelas/hr, jenis

Keluhan / pantangan :

j. Pola istirahat :

Tidur siang : jam, tidur malam : jam

Keluhan :

k. Pola eliminasi :

BAK : x /hari, konsistensi: ,warna :

BAB : x /hari, konsistensi: ,warna :

Personal Hygiene:

Mandi : x sehari

Ganti pakaian dan pakaian dalam : sehari

l. Mobilisasi :

m. Aktivitas

Pekerjaan sehari-hari :

Keluhan :

n. Menyusui : Keluhan :

o. Hubungan seksual : x / mgg

p. Kebiasaan hidup

Merokok : Minum-minuman

keras : Obat terlarang

:

Minum jamu :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

❖ Keadaan umum : kesadaran :

❖ Tanda-tanda vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/mnt

Suhu : C

Respirasi : x/mnt

❖ Pengukuran tinggi badan dan berat badan

Berat badan : kg

Tinggi badan : cm

2. Pemeriksaan fisik

❖ Inspeksi

• Postur tubuh

• kepala Rambut

Muka : cloasma: oedema : Mata : Konjungtiva: Sclera :

Hidung : polip :

Gigi dan mulut :

❖ leher

Pemeriksaan kelenjar tyroid :

❖ Payudara

Bentuk simetris :

Keadaan putting susu :

Areola mammae :

Colostrum :

❖ Abdomen

Bekas luka / operasi :

❖ Genitalia

Varises : Edema :

Pembesaran kelenjar bartolini:

Pengeluaran pervaginam :

Lochea : Bau : Bekas

luka/jahitan perineum:

Anus :

❖ Tangan dan kaki

Simetris /tidak : Edema pada

tungkai bawah : Varises

: Pergerakan :

Kemerahan pada tungkai :

Palpasi

Abdomen : TFU :

Kontraksi uterus :

Kandung kemih :

Pemeriksaan penunjang

Tgl : Pemeriksaan :

Hasilnya :

I. INTERPRETASI DATA

d. Diagnosa Kebidanan :

Dasar :

e. Masalah :

II. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI

III. TINDAKAN SEGERA

IV. RENCANA TINDAKAN

V. PELAKSANAAN

VI. EVALUAS

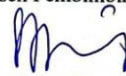
Lampiran 6 Kegiatan Bimbingan Pembimbing I

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan Kebidanan pada Ibu Nipar Ny. A Umur 25 Tahun P1A0
 Dengan Ruptur Perineum Di Ruang Arafah 3 Rs IslamFahimah Cilacap 2024
 PEMYUSUN : Irti Muti AZIMAH
 NIM : 206121013

Tanggal Bimbingan	Kegiatan/ Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
7/7/2024	Revisi Anceob BAB IV Varney	
19/7/2024	Revisi Pembahasan BAB IV	
18/7/2024	Acc BAB IV Varney, Revisi SOAP I & II	
21/7/2024	Acc BAB IV Varney SOAP I, II & Pembahasan	
30/7/2024	Acc BAB V	

Dosen Pembimbing



Sohimah, S.ST.,M.Keb.

Lampiran 7 Kegiatan Pembimbing II

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Ny. A Umur 25 tahun P1A0
 Dengan Ruptur Perineum Di Ruang Arafah3 Rs. Islam Fatimah Cilacap 2024
 PENYUSUN : Irti Muti Azimah
 NIM : 206121013

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
7/7/24 J. 170	Revisi Aspek bab IV / amey	
14/7/24 Jan 13	Ace BAB IV , revisi SDAP I & II	
18/7/2024	revisi bab IV bab II , pembahasan	
31/7/2024	Ace Bab IV , revisi bab II	

Dosen Pembimbing II


 Fitri Handayani, S.Keb., Bdn.