

LAMPIRAN

0202 - 342294
0202 - 342295
0202 - 342296

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
 Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 53216

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



No : 0987-02/RSIFC/III/2023
 Lamp : -
 Hal : Permohonan Ijin Survey Pendahuluan

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

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 : 343/234/03.3.1.2 tanggal 08 Februari 2023 perihal sebagaimana tersebut di atas dengan judul "Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui di RSI Fatimah Cilacap," yang Saudari kirim sudah kami terima. Pada prinsipnya kami menyetujui permohonan tersebut.

Mengenai teknis dan hal - hal lainnya kami persilakan Saudari berkoordinasi dengan Bagian Sumber Daya Insani dan Dakwah Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Cilacap, 08 Ramadhan 1444 H
 30 Maret 2023 M
 Direktur Utama

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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ka. Bid. Keperawatan
2. Ka. Inst. Rawat Inap
3. Sdri. Amelia Rahmawati
4. Arsip

Gambar 1. Surat Permohonan Ijin Survey Pendahuluan

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu nifas Ny. S Usia 32 Tahun P2 A0 Dengan Infeksi Luka Perineum Di Ruang Arafah 3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap 2023". Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, cara pengisian format pertanyaan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sherly Oktaviani

Usia : 32 tahun

Alamat : Jln. Dr Cipto Perumahan Setia Budi Blok 29 Kebonmanis, Cilacap
Utara

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya akan dilakukan oleh Amelia Rahmawati, Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar benarnya agar dapat diugunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 19 Juli 2023

Responden

(Sherly Oktaviani)

FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

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

I. 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 : ± 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	Kes dan	Kes dan	Laki

5. Riwayat persalinan Tanggal / Jam persalinan

tempat persalinan :
 Penolong persalinan :
 jenis persalinan :
 komplikasi persalinan :
 Keadaan placenta :
 tali pusat :

lama persalinan : Kala I: Kala II : Kala III : 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)

a. Pola makan & minum : Frekuensi : x sehari
 Jenis :
 Porsi :
 Minum : gelas/hr, jenis
 Keluhan / pantangan :
 b. Pola istirahat :

- Tidur siang : jam, tidur malam : jam
 Keluhan :
 c. Pola eliminasi :
 BAK : x /hari, konsistensi : , warna :
 BAB : x/hari, konsistensi : , warna :
 Personal Hygiene :
 Mandi : x sehari
 Ganti pakaian dan paksaan dalam : sehari
 d. Mobilisasi :
 e. Aktivitas
 Pekerjaan sehari-hari :
 Keluhan :
 f. Menyusui :
 Keluhan :
 g. Hubungan seksual : x / mngg
 h. Kebiasaan hidup
 Merokok :
 Minum-minuman keras :
 Obat terlarang :
 Minum jamu :

C. 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
 Mata : Conjunctiva :
 Hidung :
 oedema :
 Sclera :
 polip :

Gagl dan mulut :

- Leher :
 - Pemeriksaan kelenjar tyroid :
 - Payudara :
 - Bentuk simetris :
 - Kedudukan puting susu :
 - Aerola mammae :
 - Colostrum :
- Abdomen
 - Bekas luka / operasi :
- Genitalia
 - Varises :
 - Odema :
 - Pembesaran kelenjar bartolini :
 - Pengeluaran pervaginam :
 - Lochea :
 - Bau :
 - Bekas luka/jahitan perineum :
 - Anus :
- Tangan dan kaki
 - Simetris / tidak :
 - Odem pada tungkai bawah :
 - Varises :
 - Pergerakan :
 - Kemerahan pada tungkai :
- Palpasi
 - Abdomen :
 - TFU :
 - Kontraksi uterus :
 - Kandung kemih :
- Pemeriksaan penunjang
 - Tgl :
 - Pemeriksaan :
 - Hasilnya :
- INTERPERTASI DATA**
 - a. Diagnosa Kehamilan :
 - Dasar :
 - b. Masalah :

III. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI

IV. TINDAKAN SEGERA

V. RENCANA TINDAKAN

VI. PELAKSANAAN

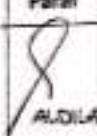
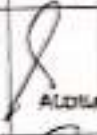
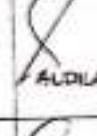
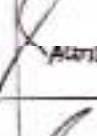
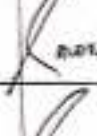
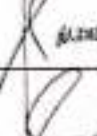
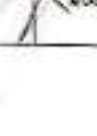
VII. EVALUASI

**AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

JUDUL PENELITIAN :

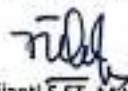
NAMA MAHASISWA :
TINGKAT / SEMESTER :
DOSEN PEMBIMBING :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Mg X Umur X Tahun FK AK
Dengan Bayi Laki Perineum Di Ruang Keperawatan 3 RS. SUTOPATI CILACAP
Jember, Jember
8 / 6
ALDILA NILA SANI I. Keb

No	Tanggal	Waktu		Paraf
1	15/3 2023		Penentuan judul LTA	 ALDILA
2	15/3 2023		Konsul BAB I (Latar Belakang)	 ALDILA
3	15/3 2023		Tata cara pendisain. margin, spasi	 ALDILA
4	15/3 2023		Tambahkan referensi ttg nifas + tanda bahaya	 ALDILA
5	4/5 2023		Konsul BAB 2 Kerangka Konsep	 ALDILA
6	15/5 2023		Referensi BAB II diperbaharui	 ALDILA
7	15/5 2023		Pelipis Kertas teori	 ALDILA
8	15/5 2023		Referensi BAB III	 ALDILA

Cilacap, 20

Mengetahui,
Ka.Prodi D3 Kebidanan


Sujianti S.ST M.Kes
NID 10210.03.436

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023

JUDUL PENELITIAN

NAMA MAHASISWA
 TINGKAT / SEMESTER
 DOSEN PEMBIMBING

Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Mg. X Umur 20 Tahun 0x 0x dengan
 Indeks: Luka Perineum di Ruang Anestesi 3 PSI PATIMATI CILACAP
 Amelita Rahmawati
 1 / VI
 SOHIMAH, S.ST., M. Keb

No	Tanggal	Waktu		Paraf
9	19/4 2023		- Perubahan "..." diganti "X" - Spasi dan penulisan di BAB I, II, III - Singkatan WHO dan yg berbahaya inggris ditulis miring	
10	15/5 2023		- Spasi jarak antar paragraf di BAB I, II, III - Perlu sebelum membuat tabel New Roman - Penulisan materi ttg penularan luka perineal Nifas - Tambahkan sumber pada kerangka teori	
11	16/5 2023		- BAB I ditambahkan studi pendahuluan - Spasi pada sumber di kerangka teori	
12	17/5 2023		- Singkatan WHO - Sumber pada kerangka teori dijadikan 1 lembar - Penulisan pada Hal-3 dijadikan 1 dengan format paragraf sebelumnya	
13				
14				
15				
16				

Cilacap, 20
 Mengetahui,
 Ka.Prodi D3 Kebidanan

Sujianti, S.ST., M.Kes
 NP. 10310 03 439