

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

**Lampiran 1 Kegiatan Bimbingan Pembimbing I**

**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 pada Ny. x umur x tahun p. Ar  
x x post partum dengan bendungan payudara di Ruang Arafat  
: S. Idris, S. ST, M. Kes  
: N. ARIAN, PATIMASARI  
: N. ARIAN  
: Sohumah, S. ST, M. Kes

No	Tanggal	Waktu		Paraf
1	6 Februari 2023	13.00 WIB	- Pengamalan persepsi dan konsultasi judul proposal Asuhan kebidanan ibu nifas dengan bendungan payudara	
2	22 Maret 2023	10.00 WIB	konsultasi BAB I dan BAB II	
3	29 Maret 2023	10.00 WIB	- Tambahkan data kasus bendungan payudara di kabupaten Cilacap pada BAB I - Tata cara penulisan Margin dan spasi	
4	7 April 2023	09.20 WIB	- konsultasi BAB III - lengkapi daftar lampiran dan daftar gambar	
5	13 April 2023	14.00 WIB	- Penulisan diperbaiki sesuai buku panduan	
6	14 April 2023	09.00 WIB	File dirutin	
7	2 Mei 2023	09.20 WIB	- Perbaiki penulisan sesuai dengan ejaan - Perbaiki daftar pustaka	
8	4 Mei 2023	10.00 WIB	Acc proposal	

Cilacap, ....., ..... 20 .....

Mengetahui,

Ka.Prodi D3 Kebidanan




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

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

JUDUL PENELITIAN

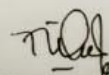
NAMA MAHASISWA  
TINGKAT / SEMESTER  
DOSEN PEMBIMBING

Asuhan kebidanan pada Ibu Nifas M. H. usia 23 tahun R.A. ujam post sc  
dengan bendungan payudara di Ruang Arafah 3 Rsi Fatmahan Cilacap 2023  
Nadia Fatmasari  
3/6  
Suhimuh, S.ST, M.Keb.

No	Tanggal	Waktu		Paraf
9	9/6/2023	10.14	- tabel riwayat obstetri dirperbaiki	
10	29/06/2023	15.35	- Diagnosa dirperbaiki - Penggunaan keaimat akutif di planning data rekam bangan SOAP.	
11	9/06/2023	12.30	ACC	
12				
13				
14				
15				
16				

Cilacap, ..... 20 .....

Mengetahui,  
Ka.Prodi D3 Kebidanan



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

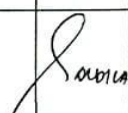

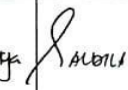


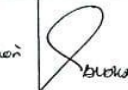
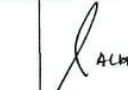
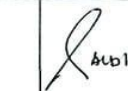
## Lampiran 2 Kegiatan Bimbingan Pembimbing II

### 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

Aguhan kebidanan pada ibu nifas pada tly x umur x tahun p.d.c x kst  
potum dengan kandungan payudara di fesi fahmah cilacap 2023  
RABIA ENMAHARI  
3/6  
ALDILA NILA SARI s. Keb

No	Tanggal	Waktu		Paraf
1	5/23	10.00 WIB	Penentuan judul LTA	
2	23/3	09.00 WIB	Kontrol BAB 1 (Latar belakang)	
3	29/3	16.00 WIB	Tambahkan referensi tly man nifas + laktasi	
4	8/4	09.00 WIB	Tata cara pendian, margin spani	
5	14/4	14.00 WIB	Revisi BAB II Tinjauan teori	
6	18/4	13.00 WIB	Kerangka teori dijabarkan sesuai tinjauan teori	
7	2/5	11.00 WIB	Revisi BAB III	
8	4/5	14.30 WIB	ACC Proposal	

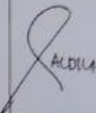
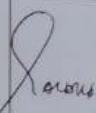
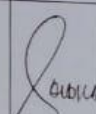
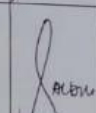
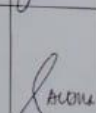

Cilacap, ....., 20 .....

Mengetahui,  
Ka.Prodi D3 Kebidanan

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

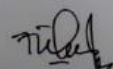
**AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR ( LTA )**  
**UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN**  
**TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

JUDUL PENELITIAN : Asuhan kebidanan ibu nifas pada ibu Nusra 3rtahun RA, yang postpartum dengan kandungan. kangkudara di rumah Atifah? Ksatriamah Cilacap 2023  
 NAMA MAHASISWA : Nadia Latmahan  
 TINGKAT / SEMESTER : 3 / 6  
 DOSEN PEMBIMBING : Aldila Hira Sari, S.Keb.

No	Tanggal	Waktu		Paraf
9	9/6/2023	09.00	Konrol BAB IV	
10	11/6/2023	14.30	Konrol BAB IV	
11	15/6/2023	15.00	Acc BAB IV	
12	17/6/2023	10.15 WIB	Konrol BAB V	
13	20/6/2023	14.15	Konrol BAB V	
14	5/6/2023	15.30	Acc BAB V	
15				
16				

Cilacap, ..... 20 .....


Mengetahui,  
 Ka.Prodi D3 Kebidanan

  
 Sujianti, S.ST., M.Kes

### Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian

☎ 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 : 0988-02/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 Warahmatulahi 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 Ibu Nifas 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





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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ka. Bid. Keperawatan
2. Ka. Inst. Rawat Inap
3. Sdri. Nadia Fatmasari
4. Arsip

 [www.rsifatimah.com](http://www.rsifatimah.com)

 [rsifatimah\\_cilacap](https://www.instagram.com/rsifatimah_cilacap)

 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap



No : 1735-02/RSIFC/VI/2023  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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 : 1274/234/03.3.1.2 tanggal 12 Juni 2023 sesuai perihal diatas dengan judul "Asuhan Kebidan kepada Ibu Nifas Ny X Usia X Tahun PXAX XX Postpartum Dengan Bendungan Payudara di Ruang Arafah 3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2023" 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 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.*

Cilacap, 02 Dzulhijjah 1444 H

21 Juni 2023 M  
Direktur Utama

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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ka. Bidang Keperawatan
2. Ka. Instalasi Rawat Inap
3. Sdri. Nadia Fatmasari
4. Arsip

#### **Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden**

##### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,  
Calon klien  
di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Dengan hormat,

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

Nama : Nadia Fatmasari

NIM : 206120010

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Ny. x Usia x Tahun PxAx xx Postpartum dengan Bendungan Payudara di Ruang Arafah 3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2023”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan dalam kasus 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,

Nadia Fatmasari

## Lampiran 5 Persetujuan Menjadi Responden

### PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Ny.x Usia x Tahun PxAx xx Postpartum dengan Bendungan Payudara di Ruang Arafah 3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2023". Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara pengisian format pertanyaan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurul F

Usia : 35 tahun


Alamat : Karang Raharja, Cilacap Utara

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Nadia Fatmasari, Mahasiswa Program Studi D III Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

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

Cilacap, 22 Mei 2023

Responden

  
(... Nurul F ...)

## Lampiran 6 Format Manajemen Kebidanan pada Ibu Nifas

### FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

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

#### 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 :  $\pm$  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)**

##### **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 pakaian dalam : sehari
- d. Mobilisasi :
- e. Aktivitas
- Pekerjaan sehari-hari :
- Keluhan :
- f. Menyusui :
- Keluhan :
- g. Hubungan sexual : x / mgg
- h. 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 puting 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. EVALUASI**

## **DATA PERKEMBANGAN**

Tanggal :

Pukul :

**S (SUBJEKTIF) :**

**O (OBJEKTIF) :**

**A (ASSESMENT) :**

**P (PLANNING) :**