

DAFTAR RUJUKAN

2017. *Buku Acuan MIDWIFERY UPDATE*. Jakarta
- Ambrawati, Eny Retna. (2010). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Cunningham. (2013). *Obstetri Williams*. Jakarta : EGC
- Depkes RI. (2010). *Kesehatan dalam Kerangka Sustainable Development Goals (SDGs)*. (Internet). Termuat dalam: <<http://www.pusat2.litbang.depkes.go.id/pusat2-V1/wp-content/uploads/2015/12/SDGs-Ditjen-BGKIA-pdf>> (Diakses pada tanggal 20 Desember 2017)
- _____. (2008). *Profil Kesehatan Indonesia*. (Internet). Termuat dalam: <<http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia.2008.pdf>> (Diakses pada tanggal 20 Desember 2017)
- Dewi. (2011). *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Salemba Medika..
- Handayani, Sri. (2010). *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.
- Hani, Ummi. (2014). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hartanto, Hanifa. (2009). *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan.
- Hidayat, Azizi Alimul. (2009). *Asuhan Neonatus, Bayi, dan Balita*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Indrayani dan Moudy Emma Unaria Djami. 2016. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media
- Irianto, Koes. (2014). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Bandung: Alfabeta
- JNPK-KR. (2012). *Pelatihan Klinik Asuhan, Persalinan Normal, Asuhan Esensial, Pencegahan, dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Kamariyah. (2014). *Buku Ajar Kehamilan untuk Mahasiswa dan Praktisi Keperawatan serta Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.

- Kemenkes RI. (2010). *Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. (Internet). Termuat dalam: <<http://www.ish.or.id/uu/PMK-no-53-ttg-pelayanan-kesehatan-neonatal-esensial.pdf>> (Diakses pada tanggal 17 Januari 2017)
- Kementrian Kesehatan RI. 2013. *Buku saku pelayanan kesehatan Ibu di fasilitas kesehatan dasar dan rujukan*.
- Kementrian Kesehatan RI. 2010. *Buku saku pelayanan kesehatan Ibu di fasilitas kesehatan dasar dan rujukan*.
- Kusmiyati. (2010). *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Manuaba, Ida Ayu Chandranita. (2010). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan Keluarga Berencana*. Jakarta: EGC.
- Marmi. (2011). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas "Peuperium Care"*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Maryunani, Anik. (2010). *Asuhan Pada Ibu Hamil*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Norma, Nita. (2013). *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nurhayati., Karisma, Putri., Arif, Nur. (2012). *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.
- Prawirohardjo, Sarwono. (2008). *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT. Bina Pustaka.
- Prawirohardjo, Sarwono. (2016). *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT. Bina Pustaka.
- Rismalinda. (2015). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Romauli, Suryati. (2011). *Buku Ajar Askeb 1: Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Saifudin, Abdul Bari. (2009). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifudin, Abdul Bari. (2009). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Saleha, Siti. (2009). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.

Salmiati dkk. (2012). *Konsep Kebidanan Manajemen dan Standar Pelayanan*. Jakarta: EGC

Sari, Eka Puspita dan Kurnia Dwi. (2014). *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Jakarta: CV. Trans Info Media.

SDKI. (2012). *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia*. (Internet). Termuat dalam: <<http://chnrl.org/pelatihan-demografi/SDKI-2012-pdf>> (Diakses pada tanggal 20 Desember 2016).

Soepardan. (2008). *Konsep Kebidanan*. Jakarta: EGC.

Winjosastro, Hanifa. (2016). *Ilmu Kandungan*. Jakarta: YBP-SP.

LAMPIRAN



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA BANJARMASIN**

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY

NOMOR : 072/ 1301- Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan
Nomor : 504-8/FKIK/A.1/2017 Tanggal 27 Desember 2017
Perihal : Ijin Penelitian/ Permintaan Data/ Survey/ Observasi

Mengingat :

1. Keputusan Mendagri dan Otonomi Daerah Nomor 40 Tahun 2000 tentang Penelitian dan Pengembangan di lingkungan Departemen Dalam Negeri dan Otonomi Daerah dan Pemerintah Daerah.
2. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 12 Tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah Yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kota Banjarmasin (Lembaran Daerah Kota Banjarmasin Tahun 2008 Nomor 10).
3. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 7 tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Banjarmasin.
4. Peraturan Walikota Banjarmasin Nomor 71 Tahun 2014 Tentang Uraian Tugas Unsur-Unsur Organisasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Banjarmasin.

Memberikan Rekomendasi Pendataan/ Penelitian/ Survey kepada :

Nama : **ERISA PRATIWI**
Alamat : Jl. Kelayan A RT.2 RW.01 No. 262 Banjarmasin
Pekerjaan : Mahasiswa (i)
Bidang : D3 Kebidanan
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. K Di Wilayah Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin**
Lokasi : Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Waktu : 6 (enam) bulan, Dari Tanggal 28 Desember 2017 s/d 28 Juni 2018

Ketentuan :

1. Sebelum melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada penguasa/ pejabat yang berwenang setempat.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud.
3. Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku setempat dan kegiatannya tidak boleh memberatkan bagi Pemerintah dan Masyarakat.
4. Kepada instansi terkait dimohon bantuannya untuk kepentingan dan kelancaran kegiatan pendataan/ penelitian dimaksud.
5. Setelah selesai melakukan riset/ penelitian/ survey dan membuat proposal/ skripsi/ tesis maka diwajibkan menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesbangpol Kota Banjarmasin

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 28 Desember 2017

Tembusan Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
2. Kepala Puskesmas Pemurus Baru Banjarmasin
3. Arsip

An. Kepala Badan
Sekretaris

PERANISAL S. Pd. MM
Pembina Tk.I
NIP. 19600901 198601 1 001

Kepus ...
Verifikasi ...
di bantu ...
F. ...
199308 2 006

Jl. RE. Martadinata No. 1 Banjarmasin 70111
Telepon (0511) 3363834 Faks (0511) 3363834
www.banjarماسinkota.go.id



Nomor : 504-8/FKIK/ A.1/XII/2017

Banjarmasin, 27 Desember 2017

Lamp : -

Perihal : Mohon Ijin Melaksanakan Tugas Akhir

Kepada yang terhormat.

Kepala Kesbangpol Kota Banjarmasin

di - Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah Nya. Salawat dan salam semoga selalu tercurah pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta Sahabat, Keluarga, dan pengikut beliau hingga akhir zaman. Amin

Sehubungan dengan Pembuatan Laporan Tugas Akhir maka Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin memohon ijin Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswi :

Nama	:	Erisa Pratiwi
NPM	:	161540112176
Tingkat/Semester	:	III/VI
Program Studi	:	D3 Kebidanan
Judul LTA	:	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. K Di Wilayah Kerja Puskesmas Pemurus Baru

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama Bapak / Ibu diucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

a/n Dekan

Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan
Kaprodik D3 Kebidanan,

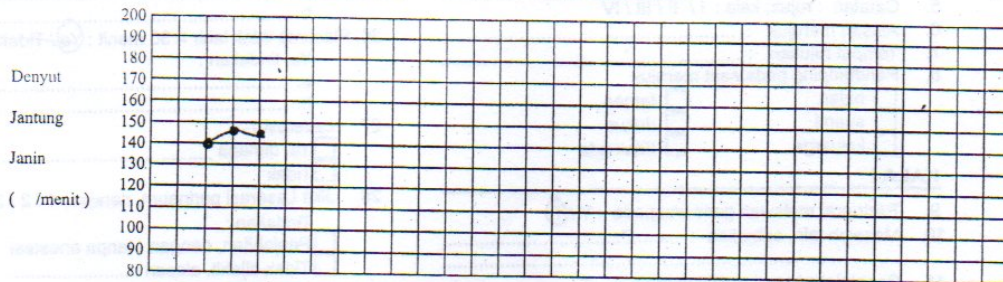


Zaividah Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901



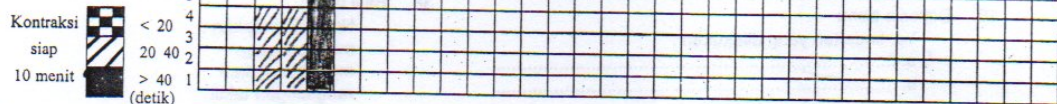
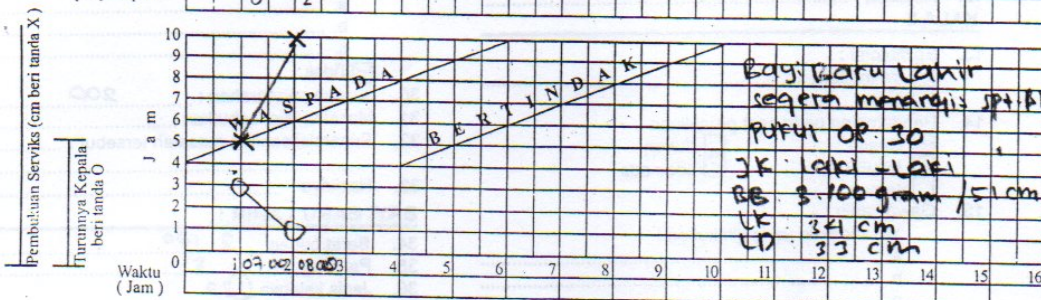
PARTOGRAF

No. Register : Nama Ibu : NY. K Umur : 29th G: II P: I A: 0
No. Puskesmas : Tanggal : 27-1-2018 Jam : 03.30 wita
Ketuban pecah : Sejak jam 08.15 wita mules sejak jam 03.00 wita



Air ketuban penyusupan

U	J
0	2

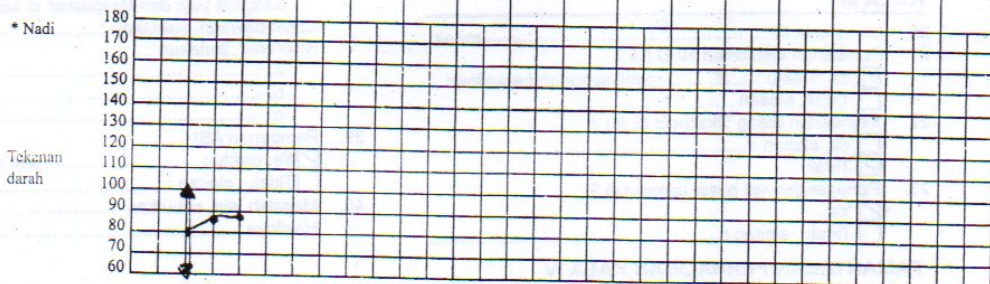


Oksitosin U/I tetes/menit

Waktu (Jam)	Oksitosin U/I tetes/menit
08.15	0
08.30	0
08.45	0

Obat dan Cairan IV / Oral

Waktu (Jam)	Obat dan Cairan IV / Oral
08.15	
08.30	
08.45	



Suhu °C

Waktu (Jam)	Suhu (°C)
08.15	36.8
08.30	
08.45	

Urin

Waktu (Jam)	Protein	Aseton	Volume	Mi	Hb
08.15					
08.30					
08.45					

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 27-1-2018
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :

☐ Rumah Ibu	☐ Puskesmas
☐ Polindes	☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta	☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, 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. Partograf melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :

☒ Ya Indikasi
☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan

☒ Suami	☐ dukun
☐ keluarga	☐ tidak ada
☐ teman	
15. Gawat janin :

Ya, tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.
Tidak
16. Distosia 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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?

☒ Ya, Waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2 x) ?

☐ Ya, alasan :
☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?

☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PAMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	08.55	100/70	80	36.7	2 jari dibawah pusat	Baik	Kemih	100 cc
	09.10	100/70	80	36.7	2 jari dibawah pusat	Baik	✓	
	09.25	100/70	80	36.7	2 jari dibawah pusat	Baik		
	09.40	100/70	80	36.7	2 jari dibawah pusat	Baik		
	09.55	100/80	84	36.6	2 jari dibawah pusat	Baik		
2	10.25	100/70	80	36.6	2 jari dibawah pusat	Baik		100 cc

Masalah Kala IV : Tidak ada.

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :

24. Masase fundus uteri ?

☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

25. Plasenta lahir rangkap (intect) Ya / tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

a.

b.

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak Ya / tidak

Ya, tindakan :

a.

b.

27. Laserasi :

☐ Ya, dimana

☐ Tidak

28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan :

☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan :

29. Atoni uteri :

☐ Ya, tindakan :

a.

b.

c.

☒ Tidak

30. Jumlah pendarahan : 200 ml

31. Masalah lain, sebutkan :

32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.100 gram

35. Panjang : 51 cm

36. Jenis kelamin : L / P

37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit

38. Bayi lahir :

Normal, tindakan :

mengeringkan

menghangatkan

rangsangan taktil

bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

tindakan pencegahan infeksi mata

Aspiksia ringan / pucat / bitu / lemas, tindakan :

mengeringkan

menghangatkan

rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :

bebaskan jalan nafas

bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan :

Hipoterni, tindakan :

a.

b.

c.

39. Pemberian ASI

☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir

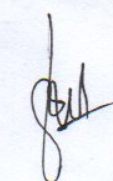
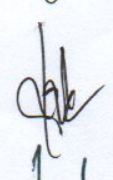
☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lain, sebutkan :

Hasilnya :

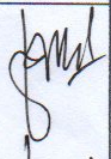
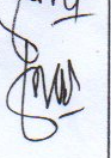
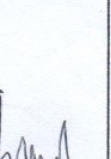
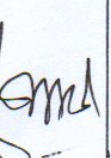
LEMBAR KONSUL

Nama : Erisa Pratiwi
 NPM : 161540112176
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. K di
 BPM Nor Cahaya Amd.Keb
 Pembimbing I : Domas Nurchandra P, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
1	Kamis 21/12/2017	Kunjungan I	sesuai saran	
2	Rabu 27/12/2017	Bab I	- Perbaikan sesuai saran - SDKS terbaru	
3	Jum'at 29/12/2017	BAB II	Perbaikan sesuai saran - Hapus Trimester I dan II pada kehamilan.	
4	Kamis 4 Januari 2018	BAB II	- Perbaikan sesuai saran	
5	Rabu 24/1/2018	BAB II	Acc	
6	Rabu 24/1/2018	Bab I, II, III	Revisi. - Penulisan	
7	Kamis 25/1/2018	BAB I dan II	- Revisi ruang lingkup - Revisi Latar belakang.	
8	Rabu 31/1/2018	BAB I dan III	-	
9	Jum'at 2 Februari 2018	Bab I	Acc	

LEMBAR KONSUL

Nama : Erisa Pratiwi
 NPM : 161540112176
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. K di
 BPM Nor Cahaya Amd.Keb
 Pembimbing I : Domas Nurchandra P, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
10.	Jum'at 9 Februari 2018	- BAB III Asuhan persalinan	- Askeb hamil ✓ - Akceb bersalin - lanjutan askeb npar.	
11.	Selasa 13 Februari 2018	- BAB III Asuhan paras dan BBL	Revisi	
12.	Selasa 20 Februari 2018	- BAB IV dan BAB III	Revisi	
13.	Selasa 27 Februari 2018	- BAB III, IV, V Bab III Acc	Revisi	
14.	Rabu 28-2-2018	Bab IV V	- Acc - lengkapi lampiran - halaman	
15.	Sabtu 3-3-2018	AN	- Acc. - Sifat ujian sidang	

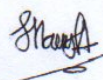
LEMBAR KONSUL

Nama : Erisa Pratiwi
 NPM : 161540112176
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. K di
 BPM Nor Cahaya Amd.Keb
 Pembimbing II : Dr. M. Anshari, S.Si., MM., Apt

No	Hari/Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
1	Kamis 25/1/2018	- BAB I	- Perbaikan sesuai saran	G.
2	Jum'at 26/1/2018	- BAB II	- perbaikan sesuai saran	G.
3	Senin 30/1/2018	- BAB III	- perbaikan sesuai saran.	G.
4	Jum'at 9/2/2018	- BAB II	Acc	G.
5	Kamis 15/2/2018	- BAB I	- Perbaikan sesuai saran kepanangan AFI, AFB, dan SDM.	G.
6	Selasa 20/2/2018	- BAB I	Acc	G.
7	Rabu 28/2/2018	- BAB III - BAB IV - BAB V	- Acc - Acc - Menambahkan pendapat penulis.	G.
8	Kamis 1/3/2018	- BAB V	- Revisi sesuai saran.	G.
9	Jum'at 2/3/2018	- BAB V	Acc	G.

LEMBAR KONSUL

Nama : Erisa Pratiwi
NPM : 161540112176
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. K di
BPM Nor Cahaya Amd.Keb
Pembimbing III : Maya Arfina,SST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
1.	Rabu / 17/3 - 2018	BAB II	- masih ada beberapa yg belum diperbaiki. - Perbaiki sesuai archer. - Acc.	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : KHAIRUN NISA

Umur : 29

No. Telp : 082352607560

Alamat : gg. Batur Rt. 2 Rt. 1

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi subyek dalam asuhan kebidanan yang dilaksanakan oleh:

Nama : Erisa Pratiwi

NPM : 161540112176

Mahasiswa : Program Studi D3 Kebidanan Univ. Muhammadiyah Banjarmasin
Guna menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berbentuk case study berupa Asuhan Kebidanan Komprehensif meliputi Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, KB dan Bayi Baru Lahir,

Kepada saya juga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga kemudian saya dapat menyetujui untuk terlibat dalam proses asuhan kebidanan ini.

Demikian persetujuan saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Banjarmasin, Desember 2017

Ttd

(HSSD
KHAIRUN NISA)

TAHUN AKADEMIK 2017/2018

[illegible]

GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

Tanggal	Minggu	Jenis Kunjungan	Rencana Asuhan	Tempat kunjungan
15 Des 2017	33 mg	Pemeriksaan kehamilan I	a. Memantau kemajuan kehamilan, memasitikan kesejahteraan ibu, dan tumbuh kembang janin b. Mendeteksi komplikasi	BPM Nor Cahaya Amd.Keb
29 Des 2017	35 mg	Pemeriksaan kehamilan II	Membantu menyiapkan ibu untuk menyusui dengan sukses dengan cara perawatan payudara	BPM Nor Cahaya Amd.Keb
05 Jan 2018	36 mg	Pemeriksaan kehamilan III	Menjaga kesehatan fisik dan mental ibu dan bayi dengan pendidikan, nutrisi, kebersihan diri, serta proses kelahiran.	BPM Nor Cahaya Amd.Keb
12 Jan 2018	37 mg	Pemeriksaan kehamilan IV	Mempersiapkan ibu dan keluarga untuk proses persalinan	BPM Nor Cahaya Amd.Keb
27 Jan 2018	39 mg	Pertolongan persalinan	Melakukan pertolongan persalinan sesuai dengan APN	BPM Nor Cahaya Amd.Keb
27 Jan 2018	6 jam PP	Kunjungan nifas 6 jam	a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia b. Memberikan konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia c. Pemberian ASI awal d. Menjaga bayi tetap sehat dengan cara mencegah hipotermi	BPM Nor Cahaya Amd.Keb

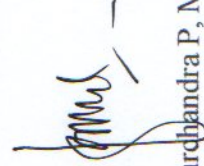
			e. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk jika perdarahan berlanjut f. Perdarahan g. Involusi uterus h. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda bahaya baik bagi ibu maupun bayi dan rencana menghadapi kegawat daruratan.	
02 Feb 2018	Nifas Hari ke- 6	Kunjungan Rumah I	a. Memastikan involusi uterus berjalan normal b. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit c. Memberikan konseling pada ibu mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan merawat bayi sehari-hari d. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal e. Diet f. Kebersihan/ perawatan diri sendiri g. Senam kegel serta senam perut yang ringan tergantung pada	Rumah Ny.K

10 Feb 2018	Nifas Hari ke-14	Kunjungan Rumah II	kondisi ibu h. Kebutuhan akan istirahat: cukup tidur. i. Bidan mengkaji adanya tanda-tanda post partum blues j. Keluarga berencana melanjutkan hubungan seksual setelah selesai masa nifas k. Tanda-tanda bahaya : kapan dan bagaimana menghubungi bidan jika ada tanda-tanda bahaya l. Perjanjian untuk pertemuan berikutnya	Rumah Ny.K
			a. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal b. Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat c. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit d. Memberikan konseling pada ibu mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi sehari-hari.	

26 Feb 2018	Nifas Hari ke-30	Kunjungan Rumah III	e. Gizi: zat besi/folat, makanan yang bergizi f. Menentukan dan menyediakan metode dan alat KB g. Senam : rencana senam lebih kuat menyeluruh setelah otot abdomen kembali normal h. Rencana untuk check-up bayi serta imunisasi	
			a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau ibu hadapi b. Perawatan tali pusat harus tetap kencang c. Memperhatikan kondisi umum bayi d. Memberikan konseling mengenai imunisasi, senam nifas serta KB secara dini	Rumah Ny.K

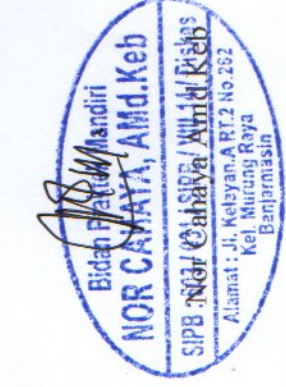
Banjarmasin, Febuari 2018

Pembimbing I



Domas Nurdhendra P, M.Keb

Pembimbing Klinik



Mahasiswa



Erisa Pratiwi
NPM.161540112176

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : KHAIRUN NISA

Umur : 29

No. Telp : 082352607560

Alamat : gg. Batur Rt. 2 Rt. 1

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi subyek dalam asuhan kebidanan yang dilaksanakan oleh:

Nama : Erisa Pratiwi

NPM : 161540112176

Mahasiswa : Program Studi D3 Kebidanan Univ. Muhammadiyah Banjarmasin
Guna menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berbentuk case study berupa Asuhan Kebidanan Komprehensif meliputi Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, KB dan Bayi Baru Lahir,

Kepada saya juga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga kemudian saya dapat menyetujui untuk terlibat dalam proses asuhan kebidanan ini.

Demikian persetujuan saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Banjarmasin, Desember 2017

Ttd

(HSN
KHAIRUN NISA)