



Nomor : 440-1/FKIK/A.1/X/2018  
Lampiran : 1 lembar  
Perihal : Permohonan Sebagai Pembimbing 1

Banjarmasin, 25 Oktober 2019

Kepada Yth,  
~~Bapak~~/Ibu Vika Meilnayanti,SST.,M.Kes  
di –  
Banjarmasin

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

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.

Sehubungan dengan dilaksanakannya penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Banjarmasin, dengan ini kami memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi pembimbing dalam penyusunan LTA atas nama mahasiswa:

Nama : Ana Safitri  
NPM : 161540111002  
Program Studi : D3 Kebidanan

Selanjutnya Prodi D3 Kebidanan juga menetapkan nama pembimbing bagi mahasiswa yang bersangkutan :

Pembimbing 1 (Materi) : Vika Meilnayanti,SST.,M.Kes  
Pembimbing 2 (Sistematika penulisan) : Hiryadi, M.Kep.,Sp.Kom

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kaprodi D3 Kebidanan,



Zaiyidah Fathoni,M.Keb  
NIDN. 1111017901

NB: Surat Kesediaan menjadi pembimbing, mohon diserahkan kembali kepada koordinator LTA



Nomor : 440-1/FKIK/A.1/X/2018  
Lampiran : 1 lembar  
Perihal : Permohonan Sebagai Pembimbing 2

Banjarmasin, 25 Oktober 2019

Kepada Yth,  
Bapak/~~Ibu~~ Hiryadi, M.Kep.,Sp.Kom  
di –  
Banjarmasin

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

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.

Sehubungan dengan dilaksanakannya penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Banjarmasin, dengan ini kami memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi pembimbing dalam penyusunan LTA atas nama mahasiswa:

Nama : Ana Safitri  
NPM : 161540111002  
Program Studi : D3 Kebidanan

Selanjutnya Prodi D3 Kebidanan juga menetapkan nama pembimbing bagi mahasiswa yang bersangkutan :

Pembimbing 1 (Materi) : Vika Meilinyanti,SST.,M.Kes  
Pembimbing 2 (Sistematika penulisan) : Hiryadi, M.Kep.,Sp.Kom

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kaprodi D3 Kebidanan,

Zaiyidah Fathoni,M.Keb  
NIDN. 111101790

NB: Surat Kesediaan menjadi pembimbing, mohon diserahkan kembali kepada koordinator LTA



PEMERINTAH KABUPATEN BARITO KUALA  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
(KESBANGPOL)

Jalan Pahlawan No. 48 Telp. (0511) 4799866 Marabahan 70511

Nomor : 070/ 227 /Kesbangpol  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Mencari Data

Marabahan, 06 November 2018  
Kepada Yth :  
Kepala Puskesmas Semangat Dalam  
Kecamatan Alalak  
di -

Tempat

Sehubungan dengan surat Dekan Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan Kaprodi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin Nomor: 463-5/FKIX/A.1/X/2018, tanggal 26 Oktober 2018 Perihal sebagaimana pokok surat diatas dengan ini kami memberikan rekomendasi kepada :

Nama : ANA SAFITRI  
NIM : 161540111002  
Judul : *ASUNAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF DI BPM H DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMANGAT DALAM*

Untuk melaksanakan Mencari data di Wilayah Kerja Puskesmas Semangat Dalam Kecamatan Alalak Kabupaten Barito Kuala, yang dilaksanakan dari tanggal 05 November 2018 sampai dengan 06 Januari 2019.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Disampaikan kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Barito Kuala
2. Dekan Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
3. Camat Alalak
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN BARITO KUALA  
DINAS KESEHATAN

JL. JEND. SUDIRMAN NO. 62 TELP / FAX. ( 0511 ) 4799052 MARABAHAN 70513

Nomor : 070 / 2589 / Diskes  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Mencari Data

Marabahan, 06 November 2018

Kepada Yth :  
Kepala Puskesmas Semangat Dalam  
Kec. Alalak

di -  
Jelapat

Sehubungan dengan Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
(KESBANGPOL), Nomor : 070 / 227 / Kesbangpol, Tanggal 06 November 2018,  
Tentang Permohonan Mencari Data :

Nama : ANA SAFITRI  
NPM : 161540111002  
Tujuan : Melaksanakan Mencari Data  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif di BPM H Di Wilayah  
Kerja Puskesmas Semangat Dalam  
Lokasi : Puskesmas Semangat Dalam Kec. Alalak  
Kab. Barito Kuala  
Waktu : 06 November 2018 s/d 06 Januari 2019

Pada prinsipnya kami bersedia dan menyetujui yang bersangkutan  
untuk melaksanakan mencari data di Wilayah Kerja Puskesmas  
Semangat Dalam Kec. Alalak Kab. Barito Kuala. Diharapkan agar Kepala  
Puskesmas dapat membantu kegiatan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan  
terima kasih.



An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Barito Kuala  
Kasubag Umum dan Kepegawaian

Astamudin, S. AP  
NIP. 196102011983071002

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
2. Camat Alalak
3. Kasi SDM dan Sarkes Dinas Kesehatan Kab. Barito Kuala
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip



Nomor : 463-2/FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 26 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Mohon Ijin Melaksanakan Tugas Akhir

Kepada yang terhormat.

Kepala Kesbangpol Kota Barito Kuala

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             | : | Ana Safitri                                                                      |
| NPM              | : | 161540111002                                                                     |
| Tingkat/Semester | : | III/VI                                                                           |
| Program Studi    | : | D3 Kebidanan                                                                     |
| Judul LTA        | : | Asuhan Kebidanan Komprehensif Di BPM H Di Wilayah Kerja Puskesmas Semangat Dalam |

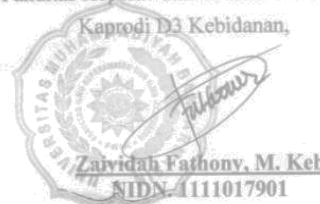
Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama Bapak / Ibu diucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

a/n Dekan

Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan

Kaprodi D3 Kebidanan,

  
Za'ridah Fathony, M. Keb  
NIDN. 1111017901



**LEMBAR  
LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ana Safitri  
NPM : 161540111002  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny M  
Di Wilayah Puskesmas Semangat Dalam  
Pembimbing 1 : Vika Meilinyanti, SST.,M.Kes

| NO | HARI/TANGGAL       | MATERI<br>KONSULTASI          | SARAN<br>PERBAIKAN                                      | PARAF |
|----|--------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|
| 1  | Senin 20/12/2018   | Asuhan Keb Bab I,II           | Referensi ditambahkan,<br>data2 dicari dg lengkap       |       |
| 2  | Jumat, 24/12/2018  | Asuhan Keb Bab I,II           | Perbaiki dan isi data yg<br>masih belum ada             |       |
| 3  | Senin, 27/12/2018  | Asuhan Keb Bab I,II<br>& III  | Perbaiki sesuai saran,<br>Keluhan utama<br>diperhatikan |       |
| 4  | Kamis, 31/12/2018  | Asuhan Keb Bab I,II,<br>& III | Perbaiki sesuai saran                                   |       |
| 5  | Senin, 4/01/2019   | Asuhan Keb Bab<br>I,II,& III  | Perbaiki sesuai saran                                   |       |
| 6  | Kamis, 07/01/2019  |                               |                                                         |       |
| 7  | Selasa, 12/01/2019 | Askeb Bab IV & V              | Tambahkan referensi<br>terbaru                          |       |
| 8  | Rabu, 19/01/2019   | Askeb Bab IV & V              | Kajian islam<br>ditambahkan pada bab 2                  |       |
| 9  | Senin, 21/01/2019  | Askeb Bab I,II,III,IV<br>& V  | Perbaiki seauai saran                                   |       |
| 10 | Kamis, 29/02/2019  | Askeb Bab I,II,III,IV<br>& V  | Perbaiki sesuai arahan                                  |       |
| 11 | Senin, 2/03/2019   | Askeb Bab I,II,III,IV<br>& V  | Perbaiki sesuai arahan,<br>lihat buku panduan.          |       |



**UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
BANJARMASIN**

SK. KEMENRISTEK DIKTI: 204/KPT/I/2015

|    |                  |                      |                                                             |                                                                                     |
|----|------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Rabu, 09/03/2019 | Lengkapi dokumentasi | Perbaiki sesuai arahan<br>Perbaiki sesuai arahan<br>dan ACC |  |
|    |                  |                      |                                                             |                                                                                     |



**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ana Safitri  
NPM : 16154011002  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny M  
Di Wilayah Puskesmas Kuin Cerucuk  
Pembimbing II : Hiryadi, M.Kep.,Sp.Kom

| NO | HARI/TANGGAL       | MATERI<br>KONSULTASI | SARAN<br>PERBAIKAN                                                             | PARAF                                                                                                                                                                          |
|----|--------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Senin, 29/12/2018  | Asuhan Komprehensif  | Perbaiki penomoran<br>dan tabel<br>diseragamkan                                |                                                                                             |
| 2  | Jumat, 9/1/2019    | Asuhan Komprehensif  | Perbaiki Cara<br>pengetikan                                                    |                                                                                             |
| 3  | Senin, 15/1/2019   | Asuhan Komprehensif  | Pengetikan masih<br>belum sesuai                                               |                                                                                             |
| 4  | Kamis, 21/1/2019   | Asuhan Komprehensif  | Perbaiki arahan<br>sesuai                                                      |                                                                                            |
| 5  | Senin, 26/1/2019   | Asuhan Komprehensif  | Perbaiki arahan<br>sesuai                                                      |                                                                                           |
| 6  | Kamis, 07/02/2019  | Bab 1 dan 2          | Perbaiki sesuai saran,<br>sesuaikan kaidah<br>penulisan dengan<br>buku panduan |                                                                                           |
| 7  | Selasa, 10/02/2019 | Bab 3,4 dan 5        | Perbaiki seauai saran                                                          |                                                                                           |
| 8  | Rabu, 19/02/2019   | Bab 1,2,3.4 dan 5    | Gunakan dengan<br>bahasa Indonesia yg<br>baik                                  |                                                                                           |
| 9  | Senin, 21/02/2019  | Bab 1,2,3,4, dan 5   | Sub Judul jangan<br>terpotong                                                  | <br> |
| 10 | Kamis, 29/02/2019  | Bab 1,2,3,4,dan 5    | Perbaiki sesuai                                                                |                                                                                                                                                                                |



|    |                  |                |                                                                              |                                                                                     |
|----|------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                  |                | arahan                                                                       |                                                                                     |
| 11 | Senin, 2/03/2019 | Bab 1 sampai 5 | Perbaiki sesuai arahan<br>Perbaiki sesuai saran, lihat kembali buku panduan, |  |
| 12 | Rabu, 09/03/2019 | Bab 1-5        | ACC<br>Lanjut sidang                                                         |  |



| NO | KEGIATAN |
|----|----------|
|----|----------|

- |    |                                                                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Kontrak asuhan                                                                                                                                  |
| 2  | Asuhan kehamilan 32 mgg Asuhan kehamilan 34 mgg Asuhan kehamilan 36 mgg Asuhan kehamilan 37 mgg Asuhan kehamilan 38 mgg Asuhan kehamilan 39 mgg |
| 3  | Pertolongan persalinan                                                                                                                          |
| 4  | Asuhan nifas 12 jam                                                                                                                             |
| 5  | Kunjungan nifas 1 hari (KN 1)                                                                                                                   |
| 6  | Kunjungan neonatus hari 4 (KN2)                                                                                                                 |
| 7  | Kunjungan nifas hari 9 (KN 3)                                                                                                                   |
| 8  | Pembuatan LTA dan bimbingan                                                                                                                     |
| 9  | Pengumpulan berkas                                                                                                                              |
| 10 | Ujian sidang                                                                                                                                    |



**PRODI D.3 KEBIDANAN FKIK UM BANJARMASIN**

[illegible]



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ny. Musdalifah

Umur : 21 Tahun

No. Telp : .....

Alamat : Desa Terantang RT.10 Kec. Alalak

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

Nama : ANA SAPITRI

NPM : 16154014002

Mahasiswa : Program Studi D3 Kebidanan FKIK 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, 15 Oktober 2018

Pasien

(.....Musdalifah.....)



## GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

| Tanggal          | Minggu          | Jenis kunjungan           | Rencana asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tempat kunjungan    |
|------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Selasa, 23-10-18 | Hamil 34 mgg    | Pemeriksaan kehamilan I   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Poskesdes Terantang |
| Jumat, 07-11-18  | 37 mgg          | Pemeriksaan kehamilan II  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PMB “H”             |
| Rabu, 14-11-18   | 38 mgg          | Pemeriksaan kehamilan III |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Poskesdes Terantang |
| Kamis, 15-11-18  | 38 mgg          | Pertolongan persalinan    | Melakukan asuhan persalinan sesuai dengan APN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |
| Jumat, 16-11-18  | Nifas 6 PP      | Kunjungan Nifas I         | a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri<br>b. Memberikan konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri<br>c. Pemberian ASI awal<br>d. Menjaga bayi tetap sehat dengan cara mencegah hipotermi<br>e. Mendeteksi dan merawat penyebab laun perdarahan, rujuk jika perdarahan berlanjut<br>f. Perdarahan<br>g. Involusi uterus<br>h. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda bahaya baik bagi ibu maupun bayi dan rencana menghadapi kegawatdaruratan | PMB “H”             |
| Kamis, 22-11-18  | Nifas hari ke 6 | Kunjungan rumah II        | a. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal<br>b. Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat<br>c. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit<br>d. Memberikan konseling pada ibu mengenai seluruh                                                                                                                                                                                                                                               | Rumah Ny. M         |



**UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
BANJARMASIN**

SK. KEMENRISTEK DIKTI: 204/KPT/I/2015

|  |  |  |                                                                                                 |  |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  | asuhan pada bayi, tali pusat,<br>menjaga bayi tetap hangat<br>dan merawat bayi sehari-<br>hari. |  |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



|                  |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                  |                     |                     | <p>e. Gizi : zat besi/asam folat, makanan yang bergizi</p> <p>f. Menentukan dan menyediakan metode dan alat KB</p> <p>g. Senam : rencana senam lebih kuat dan menyeluruh setelah otot abdomen kembali normal</p> <p>h. Rencana untuk <i>check up</i> bayi secara imunisasi</p> <p>i. Memberikan konseling mengenai imunisasi senam nifas serta KB secara dini</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
| Rabu, 28-11-2018 | Nifas Hari ke 12/14 | Kunjungan rumah III | <p>a. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal.</p> <p>b. Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat.</p> <p>c. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit</p> <p>d. Memberikan konseling pada ibu mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi sehari-hari.</p> <p>e. Gizi : zat besi/folat, makanan yang bergizi</p> <p>f. Menentukan dan menyediakan metode dan alat KB.</p> <p>g. Senam : rencana senam lebih kuat dan menyeluruh setelah otot abdomen kembali normal</p> <p>h. Rencana untuk <i>check-up</i> bayi serta imunisasi</p> | Rumah Ny. M |
| Rabu, 26-12-2018 | Nifas Hari ke 40    | Kunjungan rumah IV  | <p>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau ibu hadapi</p> <p>b. Perawat tali pusat harus tetap kencang.</p> <p>c. Memperhatikan kondisi umum bayi.</p> <p>d. Memberikan konseling mengenai imunisasi, senam nifas serta KB</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Rumah Ny. M |



**UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
BANJARMASIN**

SK. KEMENRISTEK DIKTI: 204/KPT/I/2015

|  |  |  |              |  |
|--|--|--|--------------|--|
|  |  |  | secara dini. |  |
|--|--|--|--------------|--|



**UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
BANJARMASIN**  
SK. KEMENRISTEK DIKTI: 204/KPT/I/2015

Banjarmasin, Oktober 2018

Pembimbing I

Zaiyidah Fathony, M.Keb  
NIDN. 1111017901

Pembimbing Klinik I

Hikmahwati, A.M. Keb  
NIP. 19750626 200501 2 009

Mahasiswa

Ana Safitri  
NPM. 161540111002

[illegible]

Biji lami dari ob. 20.000  
 1 kg = 1 liter - 1 liter  
 PB : 3.270 gram  
 PB : 90 cm  
 LX : 31 cm  
 LD : 32 cm

[illegible]

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

[illegible][illegible]



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 16-11-2018
2. Nama bidan : Z. L. H. A.
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. Partogram melewati garis waspada : Ya (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :  
☐ Ya, indikasi  
☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan  
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada  
☐ Keluarga ☐ Dukun
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/m ?  
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan :  
☐ Ya, alasan :  
☒ Tidak
22. Pemberian uterine Oksitosin (2x) ?  
☐ Ya, alasan :  
☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Respirasi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|-----------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 00.20 | 110/70        | 78   | 22        | 2 jari di pusat     | baik             | Kosong        | +100       |
|        | 00.35 |               |      |           |                     |                  |               |            |
|        | 00.40 |               |      |           |                     |                  |               |            |
|        | 01.05 |               |      |           |                     |                  |               |            |
| 2      | 01.35 | 110/70        | 78   | 22        | 2 jari di pusat     | baik             | Kosong        | +50        |
|        | 02.05 |               |      |           |                     |                  |               |            |

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan :
  25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....
  26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
☐ Ya, tindakan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....
  27. Laserasi :  
☐ Ya, dimana :  
☒ Tidak
  28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
Tindakan :  
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anastomi  
☐ Tidak jahit, alasan :  
Atoni uteri :  
☐ Ya, tindakan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....  
☒ Tidak
  30. Jumlah perdarahan : 100 ml
  31. Masalah lain, sebutkan :
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
  33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3.240 gram
  35. Panjang : 50 cm
  36. Jenis kelamin : L/P
  37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyakit
  38. Bayi lahir :  
☒ Normal, tindakan :  
☐ mengeringkan  
☐ menghangatkan  
☒ rangsang taktil  
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ Aspihaka ringan/pusat/biru/emas/tindakan :  
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas  
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan  
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
☐ lain - lain sebutkan :  
☐ Cacat bawaan, sebutkan :  
☐ Hipotermi, tindakan :  
a. ....  
b. ....  
c. ....
  39. Pemberian ASI  
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir  
☐ Tidak, alasan :  
Masalah lain,sebutkan :  
Hasilnya :



### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS**

Nama : Ana Safitri

Tempat/Tanggal Lahir : Tabalong, 17 Agustus 1998

NPM : 161540111002

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Belum Menikah

Anak ke : 1 Dari 3 Bersaudara

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Islam

Nama ayah : Husni Bahri

Nama ibu : Sugianti

Alamat : Desa Lunuk Ramba, Kec. Basarang, Kab. Kuala  
Kapuas Ibu Kota Palangka Raya Provinsi  
Kalimantan Tengah

Pendidikan Formal : 1. Tahun 2010 lulus SDN Tambun Raya 2  
2. Tahun 2013 lulus SMP IT Babussalam  
3. Tahun 2016 lulus MAN SELAT TENGAH  
4. Tahun 2016 tercatat sebagai mahasiswa D.3  
kebidanan Universitas Muhammadiyah  
Banjarmasin