



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

SK. KEMENRISTEK DIKTI, 204/KPT/2015

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Nomor : 463-26/FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 29 Oktober 2018

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

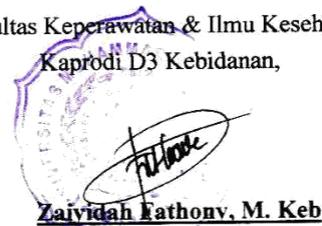
Sehubungan dengan Pembuatan Laporan Tugas Akhir maka Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin memohon ijin Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswi :

Nama : Robiatul Adaiyah
NPM : 161540111030
Tingkat/Semester : III/VI
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I Di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk 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,



Zaiyidah Fathony, M. Keb



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY

NOMOR : 072/ 10177 - Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Nomor : 463-26/FKIK/A.1/X/2018, Tanggal 29 Oktober 2018
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 : **ROBIATUL ADAIYAH**
Alamat : Jl. S. Parman Gg. Purnama Banjarmasin
Pekerjaan : Mahasiswa(i)
Bidang : D3 Kebidanan
Judul : ***Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny.i di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Dalam Kota Banjarmasin***
Lokasi : Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Waktu : 1 (satu) bulan, Dari Tanggal 06 November 2018 s.d 31 Desember 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 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.

Tembusan Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
2. Kepala Pukesmas Teluk Dalam Banjarmasin
3. Arsip

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 06 November 2018

An. Kepala Badan
Kabid Politik


Drs. H. KHAILIL HIDAYAT, M.Si
Pembina
NIP. 19660421 198602 1 002

Nomor :
Lampiran : 1 lembar
Perihal : Permohonan Sebagai Pembimbing 1

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Kepada Yth,
Bapak/Ibu ... Hj. Musphiyanti, CH, SST, M.Pd. ...
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 : Rabiatul Adaiyah

NPM : 161540111030

Program Studi : D3 Kebidanan

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

Pembimbing 1 (Materi) : Hj. Musphiyanti CH,SST.,M.Pd

Pembimbing 2 (Sistematika penulisan) : Yustan Azidin,Ns.,M.Kep

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kaprodi D3 Kebidanan,
Zaizid Fathoni, M.Keb
NIDN. 1111017901



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



Nomor :
Lampiran : 1 lembar
Perihal : Permohonan Sebagai Pembimbing 2

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Yustan Azidin, Ns., M.Kep.
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 : Rabiatul Adaiyah
NPM : 161540111030
Program Studi : D3 Kebidanan

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

Pembimbing 1 (Materi) : Hj. Musphiyanti CH,SST.,M.Pd
Pembimbing 2 (Sistematika penulisan) : Yustan Azidin,Ns.,M.Kep

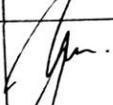
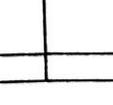
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.
Wassalamu'alaikum Wr.Wb.



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Robiatul Adaiyah
 NPM : 161540111030
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny S
 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Jingah
 Pembimbing 1 : Hj.Musphiyanti CH,SST.,M.Pd

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Jumat, 2/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran pada asbid kehamilan	
2	Jumat, 9/12/2016	Asuhan Komprehensif	Data Objektifnya di lengkapi	
3	Senin, 16/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran, asbid persalinan	
4	Kamis, 21/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
5	Senin, 26/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
6	Kamis, 07/01/2017	Bab 1	Perbaiki sesuai saran,	
7	Selasa, 10/01/2017	Bab 1, 3 dan 4	Perbaiki seauai saran	
8	Rabu, 19/01/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
9	Senin, 21/01/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
10	Kamis, 29/02/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
11	Senin, 2/03/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
12	Rabu, 09/03/2017	Bab 1-5	ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Robiatul Adaiyah
 NPM : 161540111030
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny S
 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Jinhah
 Pembimbing 2 : Yustan Azidin, Ns., M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin, 29/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
2	Jumat, 9/1/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki Cara pengetikan	<i>Von</i>
3	Senin, 15/1/2017	Asuhan Komprehensif	perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
4	Kamis, 21/1/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
5	Senin, 26/1/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
6	Kamis, 07/02/2017	Bab 1 dan 2	Perbaiki sesuai saran, sesuaikan kaidah penulisan dengan buku panduan	<i>Von</i>
7	Selasa, 10/02/2017	Bab 4 dan 5	Perbaiki seauai saran	<i>Von</i>
8	Rabu, 19/02/2017	Bab 1,2,3,4 dan 5	Pengetikan lihat lagi	<i>Von</i>
9	Senin, 21/02/2017	Bab 1,2,3,4, dan 5	Perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
10	Kamis, 29/02/2017	Bab 1,2,3,4,dan 5	Perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
11	Senin, 2/03/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	<i>Von</i>
12	Rabu, 09/03/2017	Bab 1-5	Perbaiki sesuai saran, lihat kembali buku panduan, ACC	<i>Von</i>

GRANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

Tanggal	Minggu	Jenis Kunjungan	Rencana Asuhan	Tempat Kunjungan
Senin, 12-11-2018	35 mgg	Pemeriksaan Kehamilan I	<p>a. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, jangan mengangkat benda yang berat serta tidur dengan posisi miring kalau bisa diganjal dengan bantal. diperbolehkan untuk mengangkat benda yang berat</p> <p>b. Menganjurkan ibu untuk mengurangi konsumsi makanan yang mengandung karbohidrat.</p> <p>c. Mengingatkan ibu kembali tentang tanda-tanda bahaya kehamilan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Tekanan darah tinggi >140/90 mmhg 2) pandangan mata kabur 3) keluar darah dari kemaluan 4) nyeri ulu hati 5) gerakan janin berkurang 6) Bengkak pada muka tangan dan kaki <p>d. Menjelaskan pada ibu tentang Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Siapa penolong persalinan ? 2) Dimana tempat bersalin ? 3) Siapa pendamping persalinan ? 4) Siapa yang menanggung biaya persalinan ? 5) Siapa pendonor darah ? 6) Bagaimana transportasi menuju tempat bersalin ? <p>e. Memberitahu kepada ibu cara minum obat</p>	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

			<p>Calvera diminum 1 kali pada malam hari Vitonal diminum 1 kali sehari malam hari f. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan</p>	
19 November 2018	36 mgg	Pemeriksaan Kehamilan II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktifitas yang berlebihan dan istirahat secukupnya. 2. Memberitahukan kembali pada ibu ketidaknyamanan yang mungkin terjadi pada kehamilan tua, yaitu: <ol style="list-style-type: none"> a. Konstipasi atau sembelit b. Pembengkakan pada tangan atau kaki c. Gangguan tidur atau sulit tidur d. Nyeri pinggang e. Kegerahan atau kepanasan f. Sering buang air kecil g. Perut kembung h. Sakit kepala i. Susah bernafas j. Sakit perut k. Kram pada kaki l. Rasa sakit pada saat berhubungan seksual 3. . Menjelaskan kembali kepada ibu tanda-tanda persalinan seperti : <ol style="list-style-type: none"> a. Adanya his atau mules yang teratur dan semakin lama semakin kuat b. Nyeri yang menjalar sampai kepinggang c. Adanya pengeluaran lendir dan disertai darah. 	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

			<p>4. Mengingat kembali kepada ibu tanda bahaya kehamilan seperti:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Perdarahan pada jalan lahir b. Gerakan janin tidak terasa c. Nyeri perut yang hebat d. Air ketuban keluar sebelum waktunya <p>5. Menganjurkan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi tanpa adanya pantangan, seperti sayuran hijau (bayam, katuk, kacang panjang, dll), hati, tempe, dan makanan bergizi</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk jalan pagi dan sore agar kepala janin semakin cepat turun</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk minum obat secara teratur yaitu Novakal dan Calfera 1x1 sehari</p> <p>8. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.</p>	
26 November 2018	37 mgg	Pemeriksaan Kehamilan III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktifitas yang berlebihan dan istirahat secukupnya. 2. Memberitahukan kembali pada ibu ketidaknyamanan yang mungkin terjadi pada kehamilan tua, yaitu: <ol style="list-style-type: none"> a. Konstipasi atau sembelit b. Pembengkakan pada tangan atau kaki c. Gangguan tidur atau sulit tidur d. Nyeri pinggang e. Kegerahan atau kepanasan f. Sering buang air kecil g. Perut kembung h. Sakit kepala i. Susah bernafas 	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

			<ul style="list-style-type: none"> j. Sakit perut k. Kram pada kaki l. Rasa sakit pada saat berhubungan seksual <p>4. Menjelaskan kembali kepada ibu tanda-tanda persalinan seperti :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Adanya his atau mules yang teratur dan semakin lama semakin kuat b. Nyeri yang menjalar sampai kepinggang c. Adanya pengeluaran lendir dan disertai darah <p>5. Mengingatkan kembali kepada ibu tanda bahaya kehamilan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Perdarahan pada jalan lahir b. Gerakan janin tidak terasa c. Nyeri perut yang hebat d. Air ketuban keluar sebelum waktunya <p>6. Menganjurkan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi tanpa adanya pantangan, seperti sayuran hijau (bayam, katuk, kacang panjang, dll), hati, tempe, dan makanan bergizi serta.</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk jalan pagi dan sore agar kepala janin semakin cepat turun</p> <p>8. Menganjurkan ibu untuk minum obat secara teratur yaitu Novakal dan Calfera 1x1 sehari</p> <p>9. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.</p>	
03 Desember 2018	38 mgg	Pemeriksaan Kehamilan IV	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktifitas yang berlebihan dan istirahat secukupnya. 3. Memberitahukan kembali pada ibu ketidaknyamanan yang mungkin terjadi pada kehamilan tua, yaitu: <ul style="list-style-type: none"> a. Konstipasi atau sembelit b. Pembengkakan pada tangan atau kaki 	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

c. Gangguan tidur atau sulit tidur

			<ul style="list-style-type: none">d. Nyeri pinggange. Kegerahan atau kepanasanf. Sering buang air kecilg. Perut kembungh. Sakit kepalai. Susah bernafasj. Sakit perutk. Kram pada kakil. Rasa sakit pada saat berhubungan seksual <p>4. Menjelaskan kembali kepada ibu tanda-tanda persalinan seperti :</p> <ul style="list-style-type: none">a. Adanya his atau mules yang teratur dan semakin lama semakin kuatb. Nyeri yang menjalar sampai kepinggangc. Adanya pengeluaran lendir dan disertai darah <p>5. Mengingatkan kembali kepada ibu tanda bahaya kehamilan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Perdarahan pada jalan lahirb. Gerakan janin tidak terasac. Nyeri perut yang hebatd. Air ketuban keluar sebelum waktunya <p>6. Menganjurkan kepada ibu untuk makan-makanan yang bergizi tanpa adanya pantangan, seperti sayuran hijau (bayam, katuk, kacang panjang, dll), hati, tempe, dan makanan bergizi serta.</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk jalan pagi dan sore agar kepala janin semakin cepat turun</p> <p>8. Menganjurkan ibu untuk minum obat secara teratur yaitu Novakal dan Calfera 1x1 sehari</p> <p>9. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.</p>	
--	--	--	---	--

17 Desember 2018	40 mgg	Pertolongan Persalinan	Melakukan asuhan persalinan sesuai dengan APN	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb
17 Desember 2018	6 Jam PP	Kunjungan Nifas 6 jam	<p>3.4.4.1 Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, meliputi : Tekanan darah, nadi, suhu, serta respirasi ibu dalam batas normal</p> <p>3.4.4.2 Menjelaskan pada ibu bahwa nyeri luka jahitan yang dialaminya merupakan hal yang wajar.</p> <p>3.4.4.3 Menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi tanpa pantangan apapun seperti daging, ikan, ayam, tahu, tempe, dan sayuran hijau, serta buah-buahan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu.</p> <p>3.4.4.4 Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup pada siang hari 1-2 jam dan pada malam hari 6-8 jam atau ibu beristirahat setiap kali bayi tidur.</p> <p>3.4.4.5 Menganjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene dirinya dengan mandi 2x/hari, mengganti pakaian, mengganti pembalut apabila penuh, menjaga kebersihan perineum, menjaga kebersihan tempat tidur serta lingkungannya.</p> <p>3.4.4.6 Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi secara bertahap, dimulai dari miring kanan, miring kiri, duduk, berdiri, dan kemudian berjalan secara bertahap.</p> <p>3.4.4.7 Memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas : a. Pengeluaran darah pervaginam dengan bau busuk yang menyengat.</p>	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

			<p>b. Sakit kepala yang terus menerus, nyeri epigastrik, dan masalah penglihatan.</p> <p>c. Pembengkakan pada wajah dan tangan.</p>	
24 Desember 2018	Nifas Hari ke 6	Kunjungan Rumah I	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, meliputi : tekanan darah, nadi, suhu, serta respirasi ibu semuanya dalam batas normal. 2. Menjelaskan kepada bahwa nyeri luka jahitan yang dialaminya adalah hal wajar. 3. Memberitahukan pada ibu untuk menjaga kebersihan daerah sekitar vaginanya dan membasuh vaginanya dari depan ke belakang serta tidak perlu menggunakan sabun cukup dengan air bersih saja. 4. Menganjurkan kepada ibu untuk makan makanan bergizi tanpa berpantang apapun seperti daging, ikan, ayam, tahu, tempe dan sayuran hijau, serta buah-buahan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu. 5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup. 6. Mengingatkan kembali pada ibu tentang tanda bahaya nifas: <ol style="list-style-type: none"> a) Pengeluaran darah pervaginam dengan bau busuk yang menyengat. b) Sakit kepala yang terus menerus, nyeri epigastrik dan masalah penglihatan. c) Pembengkakan pada wajah dan tangan. d) Payudara yang memerah, panas atau sakit. e) Rasa nyeri diperut bagian bawah/pinggang. 7. Menganjurkan pada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin. 8. Mengingatkan kembali pada ibu untuk menjaga agar bayinya tetap hangat dan menjaga tali pusat supaya kering dan tidak memberikan apapun pada tali pusat. 	Rumah Ny. S

			9. Menganjurkan pada ibu untuk meminum obat yang diberikan secara teratur.	
05 Januari 2019	Nifas Hari ke-17	Kunjungan Rumah II	<ul style="list-style-type: none"> a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu b. Mengingatkan kembali ibu untuk makan makanan bergizi tanpa pantangan apapun seperti daging, ikan, ayam, tahu, tempe, dan sayuran hijau, serta buah- buahan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu dan memperlancar BAB ibu. c. Mengingatkan kembali ibu untuk istirahat yang cukup pada siang hari 1-2 jam dan pada malam hari 6-8 jam atau ibu beristirahat setiap kali bayi tidur. d. Mengingatkan kembali ibu untuk menjaga personal hygiene nya dengan mandi 2x/hari, mengganti pakaian, mengganti pembalut apabila penuh, menjaga kebersihan perineum, menjaga kebersihan tempat tidur serta lingkungannya. 	Rumah Ny. S

Banjarmasin, April 2019

Pembimbing Klinik,

Mahasiswa,



Noradina Anggi Agustin, Am. Keb
NIP. 1987 11022011 012 004

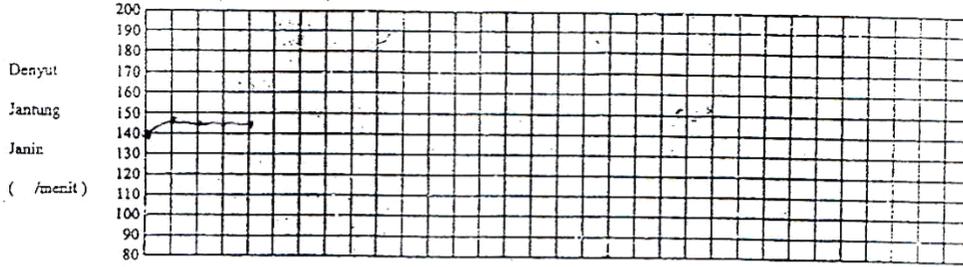


Robiatul Adaiyah
NPM. 161540111030

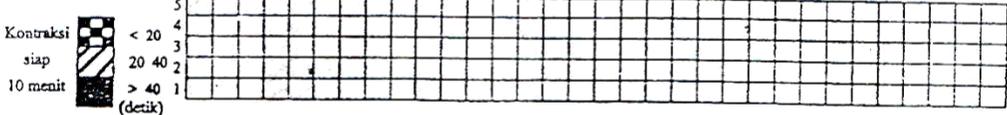
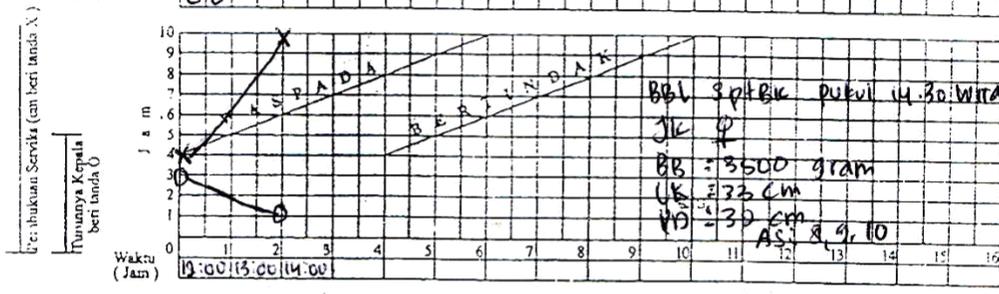


PARTOGRAF

No. Register: [] [] [] [] [] [] Nama Ibu: Waty Siti Maulida Umur: 28 G: 2 P: 1 A: 0
 No. Puskesmas: [] [] [] [] [] [] Tanggal: 17-12-2018 Jam: 11.35
 Ketuban pecah Sejak jam 12:30 WITA mules sejak jam 05:00 WITA

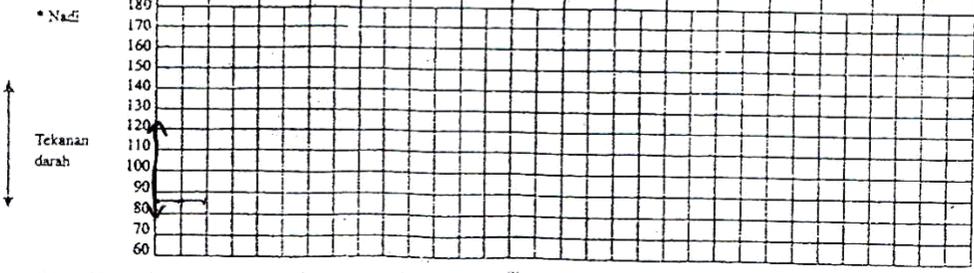


Air ketuban penyusutan: UM
60



Okситosin U/1 tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral



Subu °C: 37,1 PC

Urin	Protein	
	Aseton	
	Volume	<u>300</u>
	Ma	
	Hb	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 17.12.2018
- Nama bidan : Nuradina Anggi Agustin, AM, kel
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Sel. Jarak Kemp PWI
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk
 - bidan
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y / 1
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada
- Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : ± 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 - Ya, Waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2 x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Ponegangan tali pusat terkecil ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PAMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam: Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	14.50	120/80	75	36,7°C	2 jari & pst	Baik	Kosong	Normal
	15.05	120/80	75		2 jari & pst	Baik	Kosong	Normal
	15.20	120/80	80		2 jari & pst	Baik	Kosong	Normal
2	15.35	120/80	80		2 jari & pst	Baik	Kosong	Normal
	16.05	120/80	80	36,8°C	2 jari & pst	Baik	Kosong	Normal
	16.35	120/80	80		2 jari & pst	Baik	Kosong	Normal

Masalah Kala IV :

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :

Bagaimana hasilnya ?

- Masasa fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intect) : Ya / tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 (2) / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan ~~lempa~~ anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah pendarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.500 gram
- Panjang : 52 cm
- Jenis kelamin : L / 0
- Penilaian bayi baru lahir : 8.0 x ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Aspiksia ringan / pucat / biru / lomas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan nafas
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 0 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Robiatul Adaiyah
Tempat Tanggal Lahir : Sungai Hanyu, 28 Juli 1998
NPM : 16154011130
Jenis Kelamin : Perempuan
Status: Belum menikah
Anak Ke- : 1
Kewarganegaraan : Indonesia
Nama Orang Tua
Ayah : Jenggo Hadinoto
Ibu : Herni Wati
Golongan Darah : O
Alamat Asal : Desa Muara Bakanon RT 02 Kecamatan Permata Intan
Murung Raya Provinsi Kalimantan Tengah

Pendidikan Formal

- : 1. Tahun 2009 Lulus SDN 1 Muara Bakanon
2. Tahun 2013 Lulus SMPN 2 Permata Intan
3. Tahun 2016 Lulus SMAN 1 Permata Intan
4. Tahun 2016 tercatat sebagai Mahasiswa D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin