



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Nomor : 463-40/FKIK/A.1/X/2018

Lamp : -

Banjarmasin, 26 Oktober 2018

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

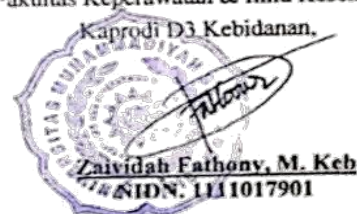
Sehubungan dengan Pembuatan Laporan Tugas Akhir maka Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin memohon ijin Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa :

Nama	:	Dwi Prelia Wati
NPM	:	161540111045
Tingkat/Semester	:	III/VI
Program Studi	:	D3 Kebidanan
Judul LTA	:	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Di Wilayah Kerja Puskesmas Gadang Hanyar

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

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

a/n Dekan
Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan
Kaprod D3 Kebidanan.





PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY

NOMOR : 072/10117- Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Nomor : 463-40/FKIK/A.1/X/2018, Tanggal 26 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 : DWI PRELIA WATI
Alamat : Jl. S.parman Gg. Purnama Rt.25/15 No.27 Banjarmasin
Pekerjaan : Mahasiswa(i)
Bidang : D3 Kebidanan
Judul : *Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.A di Wilayah Kerja Puskesmas Gadang Hanyar Banjarmasin*
Lokasi : Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Waktu : 2 (Dua) bulan, Dari Tanggal 29 Oktober 2018 s.d 31 Desember 2018

Ketentuan :

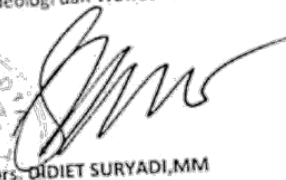
1. Sebelum melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada penguasa/ pejabat yang berwenang setempat.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud.
3. Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku setempat dan kegiatannya 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 Puskesmas Gadang Hanyar Banjarmasin
3. Arsip

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 29 Oktober 2018

An. Kepala Badan
Kabid Bina Ideologi dan Wawasan Kebangsaan



Drs. DIDIETY SURYADI, MM
Pembina
NIP. 19650831 198603 1 009



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan
dan Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-67 /FKIK/A.1/X/2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Kepada yang terhormat.

~~Bapak/Ibu~~

~~Pratiwi~~ Pratiwi Puji Lestari, M. Keb

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 telah menyetujui usulan Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa :

Nama : Dwi Prelia Wati
NPM : 161540111045
Program Studi : D3 Kebidanan

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

❖ Pembimbing I (materi) : Pratiwi Puji Lestari, M.Keb
❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : M.Syafwani,Kp.,M.Kep.,Sp Jiwa

Mohon kesediaan ~~Bapak~~ / Ibu untuk membimbing LTA mahasiswa tersebut, dan perlu kami beritahukan kepada setiap pembimbing bahwa perubahan judul Asuhan LTA mahasiswa harus dengan persetujuan Prodi D3 Kebidanan.

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

Wassalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Keprosdi D3 Kebidanan,

Zaividah Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Nomor : 440-67 /FKIK/A.1/X/2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat,

~~Bapak~~
~~Ibu~~ : M.Syafwani,Kp.,M.Kep.,Sp Jiwa
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 telah menyetujui usulan Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswi :

Nama : Dwi Prelia Wati
NPM : 161540111045
Program Studi : D3 Kebidanan

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

- ❖ Pembimbing I (materi) : Pratiwi Puji Lestari, M.Keb
- ❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : M.Syafwani,Kp.,M.Kep.,Sp Jiwa

Mohon kesediaan ~~Bapak~~/ Ibu untuk membimbing LTA mahasiswi tersebut, dan perlu kami beritahukan kepada setiap pembimbing bahwa perubahan judul Asuhan LTA mahasiswi harus dengan persetujuan Prodi D3 Kebidanan.

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

Wassalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Kaprodi D3 Kebidanan,

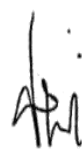
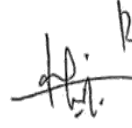

Zaividah Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Dwi Pelia Wati

NPM : 161540111045

Pembimbing 1 : Pratiwi Puji Lestari, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Judul Laporan	Saran/Perbaikan	TTD
1.	Jumat, 9 - 11 2018	ANC, 1, 2, 3	Perbaiki Penulisan, Margin, Evaluasi konsep ring	
2.	Senin 12 - 11 - 2018	ANC, 1, 2, 3	Perbaiki	
3.	Jumat, 22. 02 - 2019	BAB, I, III	Bab I konten sesuaikan dengan hal 12 Panduan	
4.	Selasa - 26 - 02 - 2019	BAB II	Perbaiki konten + referensi	
5.	Kamis - 28 - 02 - 2019	BAB IV - V	 Perbaiki	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Dwi Pelia Wati
 NPM : 161540111045
 Pembimbing 1 : Pratiwi Puji Lestari, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Judul Laporan	Saran/Perbaikan	TTD
6.	Senin, 22 April 2019	Askeb Komprehensif	bab I Perbaikan II kagian islam III aee IV Perbaikan + kaji km islam V aee	
7.	Selasa, 23 April 2019	Askeb Komprehensif	Perbaikan bab I bab II aee bab IV	
8.	Rabu, 24 April 2019	Askeb Komprehensif	Perbaikan bab I bab IV	
9.	Kamis, 25 April 2019	Askeb Komprehensif	Perbaikan 2	
10	Senin, 29 April 2019	Askeb Komprehensif	Perbaikan 12	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Dwi Pelia Wati

NPM : 161540111045

Pembimbing I : Pratiwi Puji Lestari, M Keb

No	Hari/Tanggal	Judul Laporan	Saran/Perbaikan	TTD
11	Senin, 30 4 - 2019	Askeb komprehensif	all Perse tujuan stlh diter pustaka	
12	Rabu, 15- 5 - 2019	Askeb komprehensif	Perbaikan bab IV masa nifas	
13	Senin, 20- 5 - 2019	Askeb komprehensif	all	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sumarni
 NPM : 161540111034
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny L
 Di Wilayah Puskesmas Kelayan Timur
 Pembimbing 2 : M.Syafwani,Kp.M.Kep.,Sp Jiwa

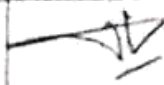
NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin, 29/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
2	Jumat, 9/1/2018	Asuhan Komprehensif	Perbaiki Cara pengetikan	
3	Senin, 15/1/2018	Asuhan Komprehensif	Pengetikan masih belum sesuai	
4	Kamis, 21/1/2018	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
5	Senin, 26/1/2019	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
6	Kamis, 07/02/2019	Bab 1 dan 2	Perbaiki sesuai saran, sesuaikan kaidah penulisan dengan 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	Pengetikan lihat lagi	
9	Senin, 21/02/2019	Bab 1,2,3,4, dan 5	Perbaiki sesuai arahan	
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 Perbaiki sesuai saran, lihat kembali buku panduan,	
12	Rabu, 09/03/2019	Bab 1-5	ACC Lanjut sidang	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Dwi Pelia Wati

NPM : 161540111045

Pembimbing III : Endang Khodarsih, SST

No	Hari/Tanggal	Judul Laporan	Saran/Perbaikan	TID
1	Kamis, 16 - 8 - 2019	Aspek Komprehensif	Perbaikan semua hasil diskusi	
2	Selasa, 21 - 8 - 2019	Aspek Komprehensif	Ace setelah diperbaiki	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama : Aulia Fitriani

Umur : 22 Tahun

No.Telp : 083151314241

Alamat : H. AMD

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

Nama : Dwi Pratiwi Wati

NPM : 16164081045

Mahasiswa : Program Studi D3 Kebidanan FKIK Universitas 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,

Pasien



(AULIA FITRIANI)

TAHUN AKADEMIK 2018/2019

[illegible]

GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

Tanggal	Minggu	Jenis Kunjungan	Rencana Asuhan	Tempat Kunjungan
23 Okt 2018	34 mgg	Pemeriksaan kehamilan I	a. Menjalin hubungan baik antara penulis dan pasien b. Melakukan anamnesa untuk mendapatkan data subjektif c. Melakukan pemeriksaan umum dan khusus untuk mendapatkan data objektif d. Menganalisa hasil pemeriksaan e. Memberikan penatalaksanaan yang sesuai	BPM Hj. Sri Wardah
30 Okt 2018	35 mgg	Pemeriksaan Kehamilan II	a. Mempromosikan dan menjaga kesehatan fisik dan mental ibu dan bayi b. Mendeteksi dan melakukan penatalaksanaan komplikasi medis, obstetrik selama kehamilan. c. Memantau kemajuan kehamilan dan untuk memastikan kesehatan ibu dan kesehatan janin. d. Mempersiapkan ibu dan keluarga dapat berperan dengan baik dalam memelihara	BPM Hj. Sri Wardah

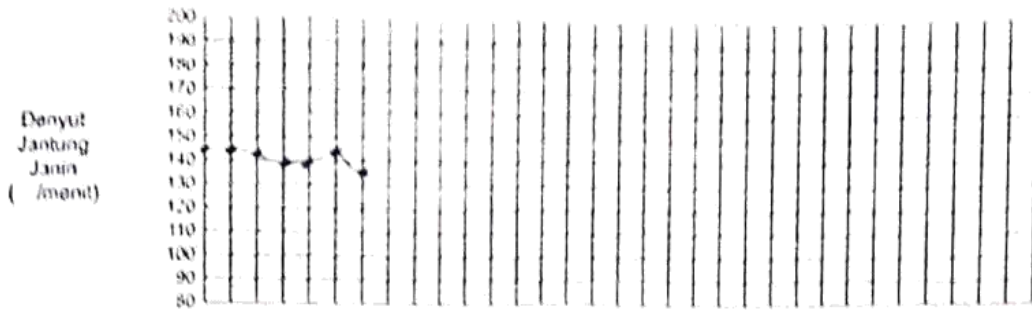
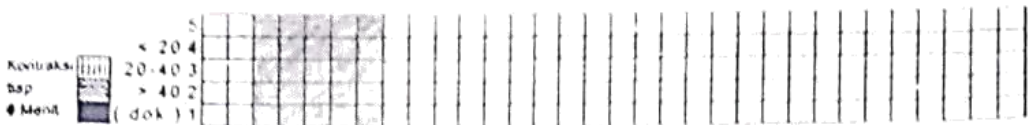
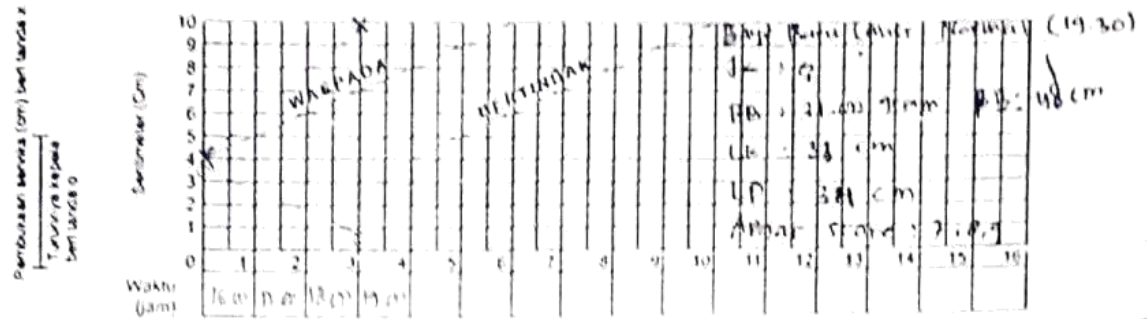
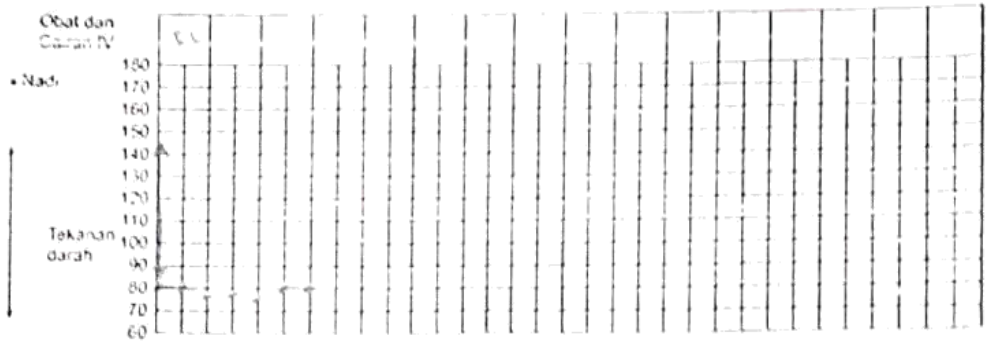
				bayi agar dapat tumbuh dan berkembang secara normal.	
06 Nov 2018	37 mgg	Pemeriksaan Kehamilan III	a. Mempersiapkan ibu dan keluarga dapat berperan dengan baik dalam memelihara bayi agar dapat tumbuh dan berkembang secara normal.	BPM Hj. Sri Wardah	
14 Nov 2018	38 mgg	Pemeriksaan Kehamilan IV	a. Mengembangkan persiapan persalinan serta kesiapan menghadapi komplikasi b. Membantu menyiapkan ibu untuk menyusui dengan sukses menjalankan nifas normal, serta merawat anak secara fisik, psikologis, dan sosial	BPM Hj. Sri Wardah	
23 Nov 2018	39 mgg	Pertolongan Persalinan	Asuhan persalinan yang di tolong di BPM Hj. Sri Wardah, Amd Keb	BPM Hj. Sri Wardah	
24 Nov	6 jam PP	Kunjungan I/Nifas 6 jam	a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. b. Memberikan konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. c. Pemberian ASI awal.	BPM Hj. Sri Wardah	

29 Nov 2018	Nifas Hari ke 6	Kunjungan Rumah II	d. Menjaga bayi tetap sehat dengan cara mencegah hipotermi. e. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk jika perdarahan berlanjut. f. Perdarahan. g. Involusi uteri. h. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda bahaya baik bagi ibu maupun bayi dan rencana menghadapi kegawatdaruratan.	
			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. Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat. f. Kebersihan/perawatan diri sendiri. g. Kebutuhan akan istirahat : cukup tidur h. Bidan mengkaji adanya tanda-tanda post partum blues.	Rumah Ny. A

			i. Keluarga berencana melanjutkan hubungan seksual setelah selesai masa nifas. j. Tanda-tanda bahaya : kapan dan bagaimana menghubungkan bidan jika ada tanda-tanda bahaya k. Perjanjian untuk pertemuan berikutnya.	
07 Des 2018	Nifas Hari ke 14	Kunjungan Rumah III	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 ibu konseling mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi sehari-hari. e. Gizi : zat besi/folat, makanan yang bergizi f. Menentukan dan menyediakan metode dan alat KB. g. Rencana untuk check-up bayi serta imunisasi.	Rumah Ny. A
4 Januari 2019	Nifas Hari ke 42	Kunjungan Rumah IV	a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau ibu hadapi. b. Perawatan tali pusat harus tetap kencang.	Rumah Ny. A

PARTOGRAF

No. Register 11111111 Nama dan NY A (umur 22 tahun) P 2 A 6
No. Puskesmas 11111111 Tanggal 22 II 2015 jam 17.00 Alamat Jl. AMO
Kelurahan pecah Sejak jam 14.00 mules sejak jam 07.00

[illegible][illegible]

Suhu : C

[illegible]

CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal 23-11-2018
 2 Nama Bidan Hx. Sri Wardan Amd. Ika
 3 Tempat Persalinan
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
 4 Alamat tempat persalinan: Jl. Panikwar
 5 Catatan ☐ rujuk, kala I / II / III / IV
 6 Alasan merujuk
 7 Tempat rujukan
 8 Pandamping pada saat merujuk
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9 Partogram melewati garis waspada Ya / Tidak
 10 Masalah lain, sebutkan
 11 Penatalaksanaan masalah Tsb
 12 Hasilnya

KALA II

13 Episiotomi:
☒ Ya, Indikasi Perineum kaku tidak elastis
☐ Tidak
 14 Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
 15 Gawat Janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
☐ Tidak
 16 Distosia bahu
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
☐ Tidak
 17 Masalah lain, sebutkan
 18 Penatalaksanaan masalah tersebut
 19 Hasilnya

KALA III

20 Lama kala III 5 menit
 21 Pemberian Oksitosin 10 U/ml
☒ Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan
 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan
☒ Tidak
 23 Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	19.50	110/80	80	36.9	1 jari d PR	Basik	Kosong	Normal
	20.05	120/80	78		1 jari d PR	Basik	Kosong	Normal
	20.20	120/80	78		1 jari d PR	Basik	Kosong	Normal
	20.35	120/80	81		1 jari d PR	Basik	Kosong	Normal
2	21.05	110/80	81	36.8	2 jari d PR	Basik	Kosong	Normal
	21.35	110/80	80		2 jari d PR	Basik	Kosong	Normal

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 Perineum dan Vagina
☐ 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
 30 Jumlah perdarahan : 150 ml
 31 Masalah lain, sebutkan
 32 Penatalaksanaan masalah tersebut
 33 Hasilnya

BAYI BARU LAHIR :

34 Berat badan 4800 gram
 35 Panjang 48 cm
 36 Jenis kelamin L / D
 37 Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 38 Bayi lahir:
☒ Normal (tindakan)
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsang laktal
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiaksa ringan/pucat/biru/temasi/tindakan:
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang laktal ☐ 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
 40 Masalah lain sebutkan
 Hasilnya

LEMBAR OBSERVASI

Tanggal/ jam	Tanda Vital			DJJ	His	Gerak janin	Tetesan Oksitosin	Urine	Ketera- -ngan
	TD	N	S						
23-11-19 16.00	140/90 mmHg	80x/ m	36,7°C	145x /m	5x/10'/ 40"	+	-	Kosong	-
16.30		80x/ m		145x /m	5x/10'/ 40"	+	-	Kosong	-
17.00		78x/ m		142x /m	5x/10'/ 45"	+	-	Kosong	-
17.30		78x/ m		140x /m	5x/10'/ 45"	+	-	Kosong	-
18.00		78x/ m		140x /m	5x/10'/ 50"	+	-	Kosong	-
18.30		75x/ m		143x /m	5x/10'/ 50"	+	-	Kosong	-
19.00		80x/ m		135x /m	5x/10'/ 50"	+	-	Kosong	-

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Dwi Prelia Wati
Tempat Tanggal Lahir : Kotabaru, 03 April 1998
NPM : : 161540111045
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Belum menikah
Anak Ke- : 2
Kewarganegaraan : Indonesia
Nama Orang Tua Ayah : Sungkana
Ibu : Tukijah
Golongan Darah : A
Alamat Asal : Jl. Mawar RT 07/03 Desa Terombongsari Kecamatan Sungai
Durian Kabupaten Kotabaru
Pendidikan Formal : 1. Tahun 2010 Lulus SDN 2 Rantau Buda
2. Tahun 2013 Lulus SMPN 2 Sungai Durian
3. Tahun 2016 Lulus SMAN 2 Kotabaru
4. Tahun 2016 tercatat sebagai Mahasiswa D.3
Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin