

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin pengambilan data



UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
BANJARMASIN  
DI KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN  
KOMUNIKASI

Fakultas Keperawatan dan  
Ilmu Kesehatan

Nomor : 463-24/FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 23 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 : Rahmi Fauziah  
NPM : 161540111028  
Tingkat/Semester : III/VI  
Program Studi : D3 Kebidanan  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S 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  
Kaprod D3 Kebidanan,

Zaividah Fathony, M. Keb  
1111017901

Lampiran 2. Surat balasan dari tempat pengambilan data



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

---

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY**  
NOMOR : 072/1084- Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan  
Nomor : 463-24/FKIK/A.1/X/2018, Tanggal 23 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 : **RAHMI FAUZIAH**  
Alamat : Jl. Sultan Adam Komplek Pondok Merpati Banjarmasin  
Pekerjaan : Mahasiswa(i)  
Bidang : D3 Kebidanan  
Judul : *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.5 di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Dalam*  
Lokasi : Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Waktu : 2 (Dua) bulan, Dari Tanggal 25 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 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.

**Tembusan Yth:**

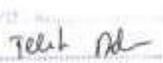
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
2. Kepala Puskesmas Teluk Dalam Banjarmasin
3. Arsip

DIKELUARKAN di : Banjarmasin  
PADA TANGGAL : 25 Oktober 2018

An, Kepala Badan  
Kabid Politik

  
**DRS. H. KHAIRIL HIDAYAT, M.Si**  
Pembina  
Nip. 19660421 198602 1 002

Surat sudah diverifikasi, tanggal:  
Selanjutnya mohon dibantu.  
Mengetahui:

  
Dinas Kesehatan  
**Wahyu Nur Sus, SKM.**  
NIP. 19700929 199103 1 001

Jl. RE. Martadinata No. 1 Banjarmasin 70111



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

Jl. RE. Martadinata No. 1 Banjarmasin 70111  
Telepon (0511) 3362834 Fax (0511) 3362834  
[www.banjarmaskota.go.id](http://www.banjarmaskota.go.id)

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY**

NOMOR : 072/ 10168 - Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin  
Nomor : 463-23/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 Urusan Tugas Unsur-Unsur Organisasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Banjarmasin.

**Memberikan Rekomendasi Pendataan/ Penelitian/ Survey kepada**

Nama : **PUTRI JASMIATI**  
Alamat : Jl. Belitung Darat Komp. Distrik Navigasi Banjarmasin  
Pekerjaan : Mahasiswa(i)  
Bidang : D3 Kebidanan  
Judul : **Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny.Z di Wilayah Kerja Puskesmas Kulin Raya 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 Puskesmas Kulin Raya Banjarmasin
3. Arsip

DIKELUARKAN di Banjarmasin  
PADA TANGGAL 06 November 2018

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
*Kurni Ag*  
Surat sudah diverifikasi, tanggal:  
Selanjutnya mohon dibantu.  
Mengetahui:  
KESEHATAN

An. Kepala Badan Kesbid Politik  
*[Signature]*  
Drs. H. KHARIL Hidayat, M.Si  
Pembina

Lampiran 3. Surat pembimbing I dan II



UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
BANJARMASIN  
OF ISLAMIC HIGHER EDUCATION

Fakultas Keperawatan  
dan Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-21 /FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat.

Bapak/~~Ibu~~

~~T. Usman~~ Azidin, Ns., M. Kep

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 : Rahmi Fauziah  
NPM : 161540111028  
Program Studi : D3 Kebidanan

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

- ❖ Pembimbing I (materi) : Wulandari, M.Keb
- ❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : Yustan Azidin, Ns., M.Kep

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,  
  
Zaaidah Fathony, M. Keb  
NIDN. H11017901

Lampiran 4. Lembar konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Rahmi Fauziah  
 NPM : 161540111028  
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny S  
 Di Wilayah Puskesmas Kuin Raya  
 Pembimbing II : Yustan Azidin,Ns.,M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin, 29/12/2018	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
2	Jumat, 9/1/2019	Asuhan Komprehensif	Perbaiki Cara pengetikan	
3	Senin, 15/1/2019	Asuhan Komprehensif	Pengetikan masih belum sesuai	
4	Kamis, 21/1/2019	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	

12	Rabu, 09/03/2019	Bab 1-5	panduan, ACC Lanjut sidang	
----	------------------	---------	----------------------------------	---

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rahmi Fauziah  
 NPM : 161540111028  
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S diwilayah Kerja  
 Puskesmas Kuin Raya  
 Pembimbing (1) : Wulandari, M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi konsul	Saran/Perbaikan	Paraf
1.	Senin 29-01-2018	Bab III Kunjungan 1	Cover, uk, Penempatan data penunjang, Analisa	
2.	Senin 29-01-2018	Bab III Kunjungan 2	Analisa	
3.	Senin 5-nov-2018	BAB III Kunjungan 3	Keluhan, Analisa	
4.	Rabu 26-12-2018	Bab I Bab II Bab III	Tujuan, manfaat Sesuai dengan konsep Asuhan Tabel, Pengelompokan	
5.	Jumat 28-12-2018	Bab I Bab II Bab III	Cek lagi pengelompokan tabel Lampiran BAB IV	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rahmi Fauziah  
 NPM : 161540111028  
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S diwilayah Kerja Puskesmas Kain Raya  
 Pembimbing (1) : Wulandari, M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi konsul	Saran/Perbaikan	Paraf
6.	Senin 31-12-2018	Bab I Bab II Bab III Bab IV Bab V	Bab I - Bab III Acc Bab IV. tambah teori dan Keterampilan, faktor & kesimpulan Bab V. Perbaiki Pembahasan	
7.	Jum'at 04-01-2019	Bab IV Bab V	teori keperawatan untuk part. Acc. Lengkap naskah.	
8.	Senin 18-2-2019	Bab IV Bab V	Acc Acc. Lengkap naskah.	
9.	Jum'at 1-3-2019	Bab I - V Naskah lengkap	Acc Sidang	

Lampiran 5. Jadwal kegiatan

**GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN**

<b>Tanggal</b>	<b>Minggu</b>	<b>Jenis Kunjungan</b>	<b>Rencana Asuhan</b>	<b>Tempat Kunjungan</b>
18 Oktober 2018	35 mgg <sup>+ 4</sup> hari	Pemeriksaan Kehamilan I	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat</li> <li>b. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi dan banyak mengandung zat besi seperti hati, daging, kacang-kacangan, sayuran hijau dan buah-buahan</li> <li>c. Menganjurkan ibu untuk mencukupi kebutuhan cairan yaitu dengan memperbanyak minum air putih 9-10 gelas sehari</li> <li>d. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, pada siang hari kurang lebih 1-2 jam dan malam hari 6-7 jam</li> <li>e. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan berat</li> <li>f. Menganjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene dengan selalu mengganti celana dalam apabila terasa lembab/basah</li> <li>g. Memberitahukan ibu tanda-tanda persalinan:               <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Rasa nyeri dipinggang hingga perut bagian bawah dengan frekuensi yang lama</li> <li>2) Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir</li> <li>3) Sakit pinggang</li> <li>4) Rasa nyeri yang semakin sering dan kuat</li> <li>5) Keluar cairan ketuban dari jalan lahir</li> </ul> </li> <li>h. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan               <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Pandangan mata tiba-tiba kabur dan demam tinggi</li> <li>2) Perdarahan melalui jalan lahir yang bisa disebabkan</li> </ul> </li> </ul>	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

			<p>plasenta previa atau solusio plsentia</p> <ol style="list-style-type: none"><li>3) Bengkak pada tangan/kaki dan muka</li><li>4) Keluar air ketuban sebelum waktunya</li><li>5) Sakit kepala dan nyeri perut hebat</li><li>6) Gerakan janin tidak terasa/ berkurang</li><li>7) Muntah terus dan tak mau makan</li></ol> <p>i. Memberitahu ibu ketidaknyamanan dalam kehamilan dan cara mengatasinya yaitu :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Apabila ibu merasakan nyeri punggung, hindari membungkuk berlebihan, berjalan tanpa istirahat dan mengangkat barang terlalu berat.</li><li>2) Apabila ibu mengalami konstipasi atau BAB keras, menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan buah-buahan, sayur-sayuran dan air putih</li><li>3) Apabila terjadi bengkak pada kaki menganjurkan ibu untuk tidak menggunakan celana yang terlalu ketat, mengurangi berdiri, berjalan ataupun terlalu lama, saat berbaring tinggikan kaki dengan mengganjal satu atau dua bantal, saat istirahat dianjurkan untuk miring kiri agar memaksimalkan aliran darah kedua tungkai kaki</li><li>4) Apabila ibu merasa sakit kepala menganjurkan ibu untuk perbanyak istirahat</li><li>5) Apabila ibu merasakan nyeri ulu hati, menganjurkan ibu menghindari makanan yang dapat memicu nyeri seperti kopi, coklat dan makanan berbumbu, menghindari</li></ol>	
--	--	--	--	--

makanan yang sangat dingin, jika nyeri ulu  
hati muncul pada malam hari tinggikan  
posisi kepala saat berbaring

---

			<ul style="list-style-type: none"><li>6) Apabila terjadi pengeluaran lendir pervaginam yang berlebihan, menganjurkan ibu untuk menggunakan pakaian dalam yang mudah menyerap keringat dan sering ganti pakaian dalam dan jangan menggunakan pembersih vagina terlalu sering</li><li>7) Sering berkemih, menjelaskan kepada ibu ketidaknyamanan yang dirasakan adalah normal karena turunnya kepala janin mengakibatkan kandung kemih tertekan menyebabkan ibu sering berkemih</li><li>j. Memberitahu ibu tentang P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Kegawatdaruratan)<ul style="list-style-type: none"><li>1) Tempat persalinan seperti klinik bersalin, RS atau BPM</li><li>2) Mempersiapkan transportasi</li><li>3) Pendamping persalinan</li><li>4) Menyiapkan tabungan persalinan</li><li>5) Menganjurkan ibu untuk melahirkan dengan tenaga kesehatan seperti dokter atau bidan</li><li>6) Menyiapkan berbagai keperluan persalinan dan bayi</li><li>7) Ibu mengetahui golongan darahnya dan siapa pendonor</li></ul></li><li>k. Menganjurkan kepada ibu agar selalu rutin mengonsumsi obat yang diberikan yaitu :<ul style="list-style-type: none"><li>1) Kalk 1x1 pada siang hari atau malam hari (kalsium untuk pertumbuhan tulang dan janin)</li><li>2) Fe 1x1 pada malam hari ketika ingin tidur (untuk penambah darah)</li></ul></li></ul>	
--	--	--	---	--

1. Menjelaskan kepada ibu cara minum tablet tambah darah yaitu :
-

			<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Diminum bersamaan dengan air putih atau air jeruk hangat</li> <li>2) Diminum ketika 2 jam sesudah makan atau sebelum tidur agar mencegah mual setelah meminum obat tambah darah</li> <li>3) Menjelaskan efek samping setelah mengonsumsi tablet tambah darah yaitu feses yang dihasilkan tubuh akan lebih gelap atau warna feses berubah, mual, sembelit dan obstipasi (BAB keras)</li> <li>4) Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kandungannya 2 minggu lagi atau apabila ada keluhan, segera datang ke tempat pelayanan kesehatan terdekat</li> </ol>	
25 Oktober 2018	36 mgg <sup>+4</sup> hari	Pemeriksaan Kehamilan II	<ol style="list-style-type: none"> <li>m. Memberitahukan ibu kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ibu ada keluhan</li> <li>a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat</li> <li>b. Menganjurkan kepada ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi seperti sayur-sayuran, buah-buahan, ikan, telur, tahu, tempe dan lain-lain</li> <li>c. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, tidak beraktifitas terlalu berat. Tidur siang minimal 1 jam dan malam hari 7-8 jam</li> <li>d. Menganjurkan kepada ibu agar rutin mengonsumsi obat yang diberikan. Untuk obat kalsium dan vitamin diminum tidak dibarengi karena kalsium bersifat mengikat zat besi.</li> </ol>	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

e. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya

---

			1 minggu lagi atau apabila ada keluhan, segera ke tempat pelayanan kesehatan terdekat	
1 November 2018	37mgg <sup>+ 4 hari</sup>	Pemeriksaan a. Kehamilan III	<p>Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu Keadaan umum ibu dan janin baik, usia kehamilan ibu sekarang 38 minggu, taksiran berat janin sekarang 2.790 gram. Memberitahukan kepada ibu bahwa keluhan ibu nyeri pada gigi karena saat kehamilan, ibu perlu asupan kalsium yang banyak, untuk pembentukan tulang pada janinnya. Apabila ibu kurang mengkonsumsi kalsium maka ibu akan merasakan nyeri/ngilu pada gigi karena janin mengambil kalsium dari gigi atau tulang ibu yang banyak mengandung kalsium untuk pembentukan tulang.</p> <p>b. Menganjurkan ibu untuk sementara menghindari makan/minum yang manis-manis, terlalu asam dan terlalu panas atau terlalu dingin.</p> <p>c. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup.</p> <p>d. Mengingatkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi.</p> <p>e. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan personal hygiene, sering ganti celana dalam jika terasa lembab</p> <p>f. Menganjurkan ibu untuk rutin minum obat kalsium 1 x 1 darah 1x1 pada malam hari dan Kalsium 2x1 pada malam/siang hari untuk mengurangi ngilu pada gigi tapi apabila sudah tidak terasa ngilu minum setiap hari 1x1 dan obat vitamin 1x1. Untuk obat vitamin dan kalsium diminum tidak dibarengi karena kalsium bersifat mengikat zat besi</p>	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

- g. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan segera periksa ke tenaga kesehatan.
-

8 November 2018	38mgg+ 4 hari	Pemeriksaan Kehamilan IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dan janin baik, usia kehamilan ibu sekarang 39 minggu, taksiran berat janin sekarang 2945 gram dan memberitahu ibu mengenai keluhannya adalah hal yang wajar dan sering terjadi pada setiap wanita hamil. Keadaan ini mungkin terjadi seiring dengan tubuh yang sedang mempersiapkan diri untuk persalinan.</li> <li>b. Memberitahukan kepada ibu untuk berkonsultasi kepada dokter apabila tidak berhenti dalam dua sampai tiga hari dan menghindari mengkonsumsi obat anti diare sebelum berkonsultasi dengan dokter.</li> <li>c. Menganjurkan ibu untuk memperbanyak minum air putih untuk mencegah terjadi dehidrasi dan mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung karbohidrat seperti apel, nasi dan roti. Serta menghindari makan-makanan yang pedas dan hindari untuk minum susu karena akan memperparah.</li> <li>d. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup.</li> <li>e. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan personal hygiene, sering ganti celana dalam jika terasa lembab.</li> <li>f. Mengingatkan kembali persiapan persalinan kepada ibu.</li> <li>g. Menganjurkan ibu untuk rutin minum obat SF 1x1 pada malam hari dan Kalk 1x1 pada malam hari.</li> <li>h. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan segera periksa ke tenaga kesehatan.</li> </ul>	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb
12 November 2018	39 mgg	Pertolongan Persalinan	Melakukan asuhan persalinan sesuai dengan APN	PMB Noradina Anggi Agustin, AM. Keb

12 November 2018	6 Jam PP	Kunjungan Nifas 6 jam	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjelaskan kepada ibu bahwa perutnya yang terasa keras adalah hal yang baik untuk mencegah terjadinya perdarahan dan mengajarkan kembali cara masase uterus</li><li>2. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang tinggi kalori, tinggi protein dan makan-makanan bergizi seperti ikan, daging, tahu, tempe, telur, hati ayam, sayuran hijau, dan buah-buahan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu dan mempercepat penyembuhan luka jalan lahir serta tidak perlu makan berpantang</li><li>3. Menganjurkan ibu untuk banyak minum air putih untuk memenuhi kebutuhan cairan agar tidak dehidrasi</li><li>4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup selama 1-2 jam pada siang hari dan 6-8 jam pada malam hari atau ibu istirahat setiap kali bayinya tidur agar tubuh cepat pulih dan menghilangkan stress</li><li>5. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga personal hygiene dan kebersihan diri dengan mandi 2 kali sehari, mengganti pembalut apabila terasa penuh/lembab, mengganti pakaian, menjaga kebersihan perineum setiap selesai BAB/BAK, menjaga kebersihan tempat tidur dan lingkungan</li><li>6. Memastikan ibu menyusui bayinya dengan baik dan sering, tidak mengalami kesulitan dalam menyusui dan menganjurkan ibu memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa memberikan minuman atau makanan tambahan lain</li><li>7. Menganjurkan ibu untuk selalu membersihkan payudaranya dengan air hangat setiap kali akan menyusui bayinya</li><li>8. Memberitahukan kepada ibu tentang bahaya masa nifas<ol style="list-style-type: none"><li>a. Demam tinggi <math>&gt;38^{\circ}\text{C}</math> lebih dari 2 hari</li></ol></li></ol>	
------------------	----------	-----------------------	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Sakit kepala hebat atau pandangan kabur</li> <li>c. Perdarahan hebat lewat jalan lahir atau berbau busuk</li> <li>d. Pembengkakan pada wajah dan jari-jari tangan atau kaki</li> <li>e. Payudara memerah, panas atau bengkak dan puting payudara berdarah/merekah</li> <li>f. Kehilangan nafsu makan dalam waktu lama</li> <li>g. Nyeri perut hebat/rasa sakit dibagian bawah perut atau punggung dan ulu hati</li> </ul> <p>9. Menganjurkan ibu meminum obat yang diberikan secara teratur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Solvitron 1x1 pada malam hari (Vitamin + tambah darah)</li> <li>b. Berlimox Amoxilin 500 mg 3x1 (Antibiotik)</li> <li>c. Pyridol 500 mg 3x1 (Anti nyeri)</li> <li>d. Vitasi 2x1 pagi dan siang (Memperlancar ASI)</li> <li>e. Vit. A 200.000 Intra Unit 24 jam setelah melahirkan</li> </ul> <p>10. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan ke fasilitas kesehatan terdekat apabila terdapat tanda bahaya nifas dan melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau apabila ada keluhan</p>	
17 November 2018	Nifas Hari ke 6	Kunjungan Rumah I	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan</li> <li>b. Menganjurkan kepada ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin untuk menghindari terjadinya bendungan ASI atau radang payudara</li> <li>c. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar</li> <li>d. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk istirahat yang cukup agar ibu tidak mengalami demam</li> <li>e. Menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi.dan kaya akan protein seperti telur, ikan, daging, susu dan sayuran hijau serta tidak berpantang</li> </ul>	Rumah Ny. S

			<ul style="list-style-type: none"> <li>f. Mengingatkan ibu cara merawat tali pusat dan menjaga kehangatan bayi</li> <li>g. Mengingatkan ibu tanda bahaya nifas dan segera periksa ke fasilitas kesehatan terdekat</li> <li>h. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi atau bila ada keluhan segera periksa ke tenaga kesehatan</li> </ul>	
21 November 2018	Nifas Hari ke 42	Kunjungan Rumah II	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan</li> <li>b. Menganjurkan kepada ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin untuk menghindari terjadinya bendungan ASI atau radang payudara</li> <li>c. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup agar ibu tidak mengalami demam dan tidak stress</li> <li>d. Menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi dan kaya akan protein seperti telur, ikan, daging, susu dan sayuran hijau serta tidak berpantang</li> <li>e. Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi</li> <li>f. Menganjurkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi yang tidak mengganggu produksi ASI</li> <li>g. Menganjurkan ibu untuk pergi ke fasilitas kesehatan terdekat apabila ibu mengalami keluhan</li> </ul>	Rumah Ny. S
1 Maret 2018	Nifas Hari ke-37	Kunjungan Rumah III	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan</li> <li>b. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup, 6-8 jam pada malam hari dan 1-2 jam pada siang hari</li> <li>c. Mengingatkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi dan kaya akan protein seperti telur, ikan, daging, susu dan sayuran hijau untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan melancarkan produksi ASI</li> <li>d. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk menyusukan bayinya</li> </ul>	Rumah Ny. S

			<p>sesering mungkin untuk proses pertumbuhan dan perkembangan bayinya</p> <p>e. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan alat reproduksinya agar terhindar dari keputihan atau infeksi</p> <p>f. Menganjurkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi yang tidak mengganggu produksi ASI</p> <p>g. Memberitahu ibu tentang alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan dan efek samping dari KB yang dipilih ibu</p> <p>h. Mengingatkan ibu untuk pergi ke fasilitas kesehatan untuk imunisasi BCG pada bayinya dan mulai menggunakan KB</p>	
--	--	--	--	--

Banjarmasin, 4 Maret 2018

Banjarmasin, Februari 2019

Pembimbing 1



Wulandari, M.Keb  
NIDN. 1106108405

Pembimbing Klinik



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

Mahasiswa



Rahmi Fauziah  
NPM. 161540111028



Lampiran 7. *Informed consent*

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : .. Sanan ..  
Umur : .. 27 tahun ..  
No. Telp : .. 08969491891 ..  
Alamat : .. Jln. Japri Sam-Sam Gay Rahmat no.101 ..

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

Nama : .. Rahmi Fauzan ..  
NPM : .. 16154011023 ..

Mahasiswa : Program Studi D3 Kebidanan FKIK Univ. Muhammadiyah Banjarmasin

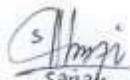
Guna menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berbentuk case study berupa Asuhan Kebidanan Komprehensif meliputi Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, KB dan Bayi Baru Lahir.

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, .. 6 - Oktober - 2018 ..

Pasien

  
( .. Sanan .. )



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 12 November 2018
- Nama bidan : Noradina Anas Asyikin, M.Keb
- Tempat Pelayanan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : .....
- Alamat tempat persalinan : .....
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan rujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping pada saat menjuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Pertogram melewati garis waspada :  Ya  Tidak
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tsb : .....
- Hasilnya : Kala I fisiologis

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : Kala II fisiologis

**KALA III**

- Lama kala III : 8 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Pergerakan tali pusat terkendal ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kondisi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	01.10	100/80	80	36,6	1 jan & PM	Baik	Kosong	Normal
	01.25	100/80	79		1 jan & PM	Baik	Kosong	Normal
	01.40	110/80	79		1 jan & PM	Baik	Kosong	Normal
	01.55	110/80	79		1 jan & PM	Baik	Kosong	Normal
2	08.25	110/80	80	36,9	2 jan & PM	Baik	Kosong	Normal
	08.55	110/80	79		2 jan & PM	Baik	Kosong	Normal

- Masalah kala IV : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

- Masase fundus uteri ?
    - Ya
    - Tidak, alasan : .....
  - Persenta lahir lengkap (intoks)  Ya  Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
  - Persenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
    - Ya, tindakan : .....
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Laserasi :
    - Ya, dimana : .....
    - Tidak
  - Jika laserasi perineum, Jorjot : 1 / 2 / 3 / 4  
Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa analgesik
    - Tidak jahit, alasan : .....
  - Atoni uteri :
    - Ya, tindakan : .....
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
    - Tidak
  - Jumlah perdarahan : ± 350 ml
  - Masalah lain, sebutkan : .....
  - Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
  - Hasilnya : Kala III fisiologis
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3300 gram
  - Panjang : 49 cm
  - Lebar ketiak : 10 cm
  - Perilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit bayi lahir : .....
  - Normal, tindakan :
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang tali
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Asfiksia dengan/ tanpa/ birubinaemia/ tindakan :
      - mengeringkan  bebaskan jalan napas
      - rangsang tali  menghangatkan
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - lain - lain sebutkan : .....
    - Cacat bawaan, sebutkan : .....
    - Hipotermi, tindakan : .....
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Pemberian ASI
    - Ya, waktu : 0 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan : .....
  - Masalah lain, sebutkan : .....
  - Hasilnya : .....

Lampiran 9. Daftar riwayat hidup

**RIWAYAT HIDUP PENULIS**

Nama : Rahmi Fauziah

Tempat Tanggal Lahir : Pulau Kupang, 13 Desember 1998

NPM : 161540111028

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Belum menikah

Anak Ke- : 3

Kewarganegaraan : Indonesia

Nama Orang Tua

Ayah : H. Syahlianor

Ibu : Hj. Rusdiana

Golongan Darah : B

Alamat Asal : Jl. Pasar Lama RT 02 Kecamatan Bataguh Kabupaten Kapuas

Pendidikan Formal

- :
1. Tahun 2009 Lulus SDN 3 Pulau Kupang
  2. Tahun 2013 Lulus SMPN 6 Selat Pulau Kupang
  3. Tahun 2016 Lulus MAN Selat Tengah Kuala Kapuas
  4. Tahun 2016 tercatat sebagai Mahasiswa D.3 Kebidanan Universitas

Muhammadiyah Banjarmasin