



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN
SK. KEMENHISTEK DIKTI 204/KPT/2015

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Nomor : 463-52/FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 24 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	:	Novia Sari Dewi
NPM	:	161540111058
Tingkat/Semester	:	III/VI
Program Studi	:	D3 Kebidanan
Judul LTA	:	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Di Wilayah Kerja Puskesmas 9 Nopember

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,


Zaifidah Fathony, M. Keb
NIDN.1111017901



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY

NOMOR : 072/10104- Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan
Nomor : 463-52/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 : **NOVIA SARI DEWI**
Alamat : Jl. Komplek HBI (Handil Bhakti Indah) Jalur 03 No.18 Banjarmasin
Pekerjaan : Mahasiswa(i)
Bidang : D3 Kebidanan
Judul : ***Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S G1 P0 A0 di Wilayah Kerja Puskesmas 09 November***
Lokasi : Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Waktu : 2 (Dua) bulan, Dari Tanggal 29 Oktober 2018 s.d 31 Desember 2018

Ketentuan :

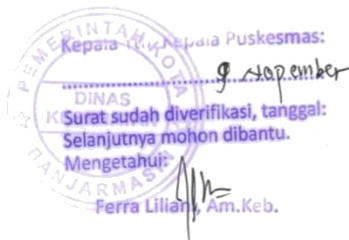
1. Sebelum melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada penguasa/ pejabat yang berwenang setempat.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud.
3. Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku setempat dan kegiatannya tidak boleh memberatkan bagi Pemerintah dan Masyarakat.
4. Kepada instansi terkait dimohon bantuannya untuk 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 09 November Banjarmasin
3. Arsip

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 29 Oktober 2018

An. Kepala Badan
Kabid Bina Ideologi dan Wawasan Kebangsaan





UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN
DL. KEMENTERIAN DIKTI 2000732015

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-64 /FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat.

~~Bapak/Ibu~~

Ibu Domas Nurchandra P, 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 mahasiswi :

Nama : Novia Sari Dewi
NPM : 161540111058
Program Studi : D3 Kebidanan

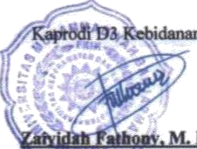
Selanjutnya Prodi D3 Kebidanan juga menetapkan nama pembimbing bagi mahasiswi yang bersangkutan :

❖ Pembimbing I (materi) : Domas Nurchandra P, M.Keb
❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : Izma Daud, 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,

Zaraidah Fathony, M. Keb
NIDN. 1411017901



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan
dan Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-64 /FKIK/A.I/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat.

Bapak/Ibu

Izma Daud, 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 mahasiswa :

Nama : Novia Sari Dewi
NPM : 161540111058
Program Studi : D3 Kebidanan

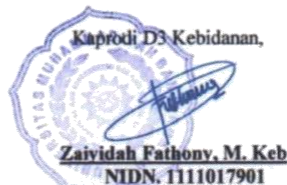
Selanjutnya Prodi D3 Kebidanan juga menetapkan nama pembimbing bagi mahasiswa yang bersangkutan :

- ❖ Pembimbing I (materi) : Domas Nurchandra P, M.Keb
- ❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : Izma Daud, Ns., M.Kep

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



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIA SARI DEWI
 NPM : 161540111058
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.
 S di PMB S Wilayah Kerja Puskesmas 9
 Nopember Kelurahan Pengambangan
 Kecamatan Banjarmasin Timur Provinsi
 Kalimantan Selatan Tahun 2018
 Pembimbing I : Domas Nurchandra P, M. Keb

NO	Hari/ Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
1.	Rabu, 2-1-2019	Bab I	revisi	
2.	Kamis, 3-1-2019	Bab I	revisi	
3.	Kamis, 7-1-2019	Bab I	revisi	
4.	Selasa (9-2-2019)	Bab I	revisi dan dikoreksi	
5.	Jumat. 22-2-2019	Bab I Bab II	Acc. Revisi	

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIA SARI DEWI
 NPM : 161540111058
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.
 S di PMB S Wilayah Kerja Puskesmas 9
 Nopember Kelurahan Pengambangan
 Kecamatan Banjarmasin Timur Provinsi
 Kalimantan Selatan Tahun 2018
 Pembimbing I : Domas Nurchandra P, M. Keb

NO	Hari/ Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
6	Selasa 26-2-2019	Bab 2 " 3	Revisi	
7	Jumat 1-3-2019	Bab 2 Bab 3 Bab 4 Bab 5	Ace Revisi	
8	Jumat 15-04-2019	Bab 3 Bab 4 Bab 5 Bab 11 Bab 12	Revisi Ace Revisi	
9	Rabu 24-4-2019	Bab 11 Bab 12	Ace Revisi	

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIA SARI DEWI
NPM : 161540111058
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.
S di PMB S Wilayah Kerja Puskesmas 9
Nopember Kelurahan Pengambangan
Kecamatan Banjarmasin Timur Provinsi
Kalimantan Selatan Tahun 2018
Pembimbing I : Domas Nurchandra P, M. Keb

NO	Hari/ Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
10	Kamis, 25-4-2019	Bab IV ✓	Revisi	
11	Kamis, 25-4-2019	Bab IV ✓	Revisi	
12	Jumat 26-4-2019	Bab IV ✓	Ace	

LEMBAR KONSULTASI

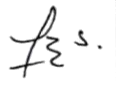
Nama : Novia Sari Dewi
 NPM : 16154011058
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny S
 Di Wilayah Puskesmas 9 November kelurahan pengambangan kec.
 Banjarmasin Timur Kalimantan Selatan Tahun 2018
 Pembimbing II : Isma Daut,Ns.,M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin, 29/12/2018	Asuhan Komprehensif	Perbaiki penomoran dan tabel diseragamkan	
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	Gunakan dengan bahasa Indonesia yg baik	
9	Senin, 21/02/2019	Bab 1,2,3,4, dan 5	Sub Judul jangan terpotong	
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,	

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIA SARI DEWI
 NPM : 161540111058
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.
 S di PMB S Wilayah Kerja Puskesmas 9
 Nopember Kelurahan Pengambangan
 Kecamatan Banjarmasin Timur Provinsi
 Kalimantan Selatan Tahun 2018
 Pembimbing III : Nur Cahaya Syukri, SST

NO	Hari/ Tanggal	Materi Konsul	Saran Perbaikan	Paraf
1.	Senin 20/5 - 2019	LTA.	Pembahasan hal 125. perbaiki sesuai arahan -	
2.	22/5 - 2019	LTA.	acc.	

PARTOGRAF

No. Registrasi

Nama Ibu : NY.S

Hour: 10TH

G: 1 P: 0 A: 0

No. Puskesmas

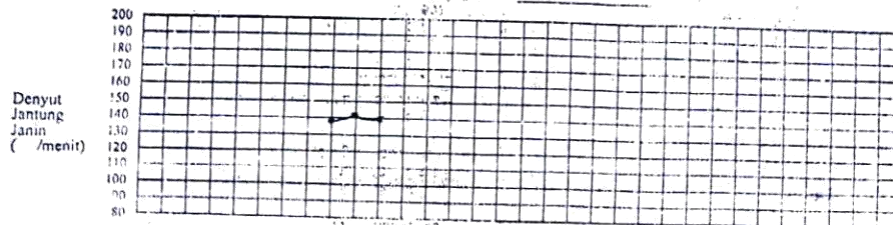
Tanggal: 29 NOV 2018

Jan: 17.00

Ketuban pecah

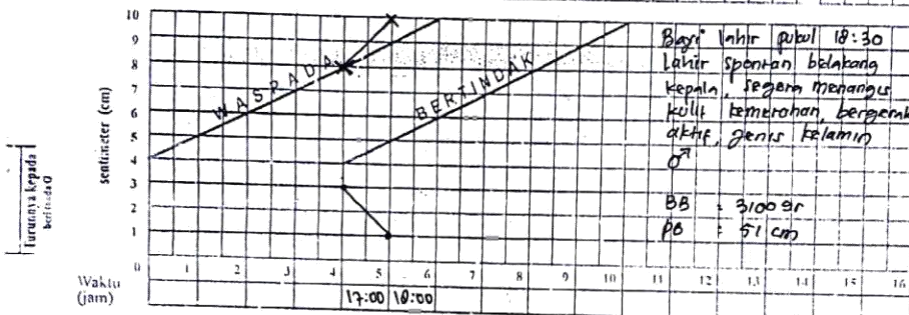
Selak jam : 12:00

Miles *Sejak* jam :



Air ketuban
Penyusutan

U	1
0	0



raksi
 ip
 tenit

Oksitosin U/L
teles/menit

Obat dan Cairan IV

● Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

36,22

Urin — Protein
Aseton
Volume

Minimum

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal: 29-11-2010
- 2 Nama bidan: Hj. Sumarmi, Am. Keb
- 3 Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah sakit
 - ☐ Klinik swasta
 - ☐ Lainnya
- 4 Alamat tempat persalinan: Jl. ...
- 5 Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- 6 Alasan merujuk: ...
- 7 Tempat rujukan: ...
- 8 Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada

KALA I

- 9 Partograf melewati garis waspada Y
- 10 Masalah lain, sebutkan: ...
- 11 Penatalaksanaan masalah tsb: ...
- 12 Hasilnya: ...

KALA II

- 13 Episiotomi:
 - ☒ Ya, indikasi: perineum kaku
 - ☐ Tidak
- 14 Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ suami
 - ☐ teman
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
 - ☐ tidak ada
- 15 Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: ...
 - ☐ Tidak
- 16 Penilaian DJJ setiap 5 - 10 menit selama kala II, hasil: ...
- 17 Masalah lain, sebutkan: ...
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut: ...
- 19 Hasilnya: ...

KALA III

- 20 Lama kala III: 19 menit
- 21 Pemberian Oksitosin: 10 U IM?
 - ☐ Ya, waktu: ... 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	19:00	110/70	80	36,5	2gr kpt	Baik	kg	Normal
	19:15	110/70	82	36,5	2gr kpt	Baik	kg	Normal
	19:30	110/70	82	36,5	2gr kpt	Baik	kg	Normal
	19:45	110/70	80	36,5	1gr kpt	Baik	kg	Normal
2	20:15	110/70	80	36,5	1gr kpt	Baik	kg	Normal
	20:45	110/80	82	36,5	1gr kpt	Baik	kg	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: ...
- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan: ...
 - ☐ Tidak
- 27 Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana: ...
 - ☐ Tidak
- 28 Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan: ...
- 29 Atonia uteri:
 - ☐ Ya, tindakan: ...
 - ☐ Tidak
- 30 Jumlah perdarahan: ± 200 ml
- 31 Masalah lain, sebutkan: ...
- 32 Penatalaksanaan masalah tersebut: ...
- 33 Hasilnya: ...

BAYI BARU LAHIR

- 34 Berat badan: 3100 gram
- 35 Panjang: 51 cm
- 36 Jenis kelamin: O/P
- 37 Penilaian bayi baru lahir, baik / ada penyulit
- 38 Bayi lahir:
 - ☐ Normal, tindakan:
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan: ...
 - ☐ Hipotermia, tindakan: ...
- 39 Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: ... jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: ...
- 40 Masalah lain, sebutkan: ...
- Hasilnya: ...

GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

Tanggal	Minggu	Jenis Kunjungan	Rencana Asuhan	Tempat Kunjungan
18 Oktober 2018	35 mgg	Pemeriksaan Kehamilan I	a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat b. Mengajarkan ibu untuk makan makanan yang bergizi dan banyak mengandung zat besi seperti hati, daging, kacang-kacangan, sayuran hijau dan buah-buahan c. Mengajarkan ibu untuk mencukupi kebutuhan cairan yaitu dengan memperbanyak minum air putih 9-10 gelas sehari d. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, pada siang hari kurang lebih 1-2 jam dan malam hari 6-7 jam e. Mengajarkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan berat f. Mengajarkan ibu untuk menjaga personal hygiene dengan selalu mengganti celana dalam apabila terasa lembab/basah g. Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan: 1) Rasa nyeri dipinggang hingga perut bagian bawah dengan frekuensi yang lama 2) Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir 3) Sakit pinggang 4) Rasa nyeri yang semakin sering dan kuat 5) Keluar cairan ketuban dari jalan lahir h. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan 1) Pandangan mata tiba-tiba kabur dan demam tinggi 2) Perdarahan melalui jalan lahir yang bisa disebabkan plasenta previa atau solusio plsentia 3) Bengkak pada tangan/kaki dan muka 4) Keluar air ketuban sebelum waktunya 5) Sakit kepala dan nyeri perut hebat 6) Gerakan janin tidak terasa/berkurang 7) Muntah terus dan tak mau makan i. Memberitahu ibu ketidaknyamanan dalam kehamilan dan cara mengatasinya yaitu :	PMB Hj. Sunarmi, Am. Keb

				1) Apabila ibu merasakan nyeri punggung, hindari membungkuk berlebihan, berjalan tanpa istirahat dan mengangkat barang terlalu berat. 2) Apabila ibu mengalami konstipasi atau BAB keras, menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan buah-buahan, sayur-sayuran dan air putih 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 4) Apabila ibu merasa sakit kepala menganjurkan ibu untuk perbanyak istirahat 5) Apabila ibu merasakan nyeri ulu hati, menganjurkan ibu menghindari makanan yang dapat memicu nyeri seperti kopi, coklat dan makanan berbumbu, menghindari makanan yang sangat dingin, jika nyeri ulu hati muncul pada malam hari tinggikan posisi kepala saat berbaring 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 7) Sering berkemih, menjelaskan kepada ibu ketidaknyamanan yang dirasakan adalah normal karena turunnya kepala janin mengakibatkan kandung kemih tertekan menyebabkan ibu sering berkemih j. Memberitahu ibu tentang P4K (Program Pencegahan Persalinan dan Pencegahan Kegawatdaruratan) 1) Tempat persalinan seperti klinik bersalin, RS atau BPM 2) Mempersiapkan transportasi
--	--	--	--	---

31 Oktober 2018	37 mgg	Pemeriksaan Kehamilan II	3) Pendamping persalinan 4) Menyiapkan tabung persalinan 5) Mengajarkan ibu untuk melahirkan dengan tenaga kesehatan seperti dokter atau bidan 6) Menyiapkan berbagai keperluan persalinan dan bayi 7) Ibu mengetahui golongan darahnya dan siapa pendonor k. Mengajarkan kepada ibu agar selalu rutin mengonsumsi obat yang diberikan yaitu : 1) Kalk 1x1 pada siang hari atau malam hari (kalsium untuk pertumbuhan tulang dan janin) 2) Fe 1x1 pada malam hari ketika ingin tidur (untuk menambah darah) 1. Menjelaskan kepada ibu cara minum tablet tambah darah yaitu : 1) Diminum bersamaan dengan air putih atau air jeruk hangat 2) Diminum ketika 2 jam sesudah makan atau sebelum tidur agar mencegah mual setelah minum obat tambah darah 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) 4) Mengajarkan ibu untuk memeriksa kandungannya 2 minggu lagi atau apabila ada keluhan, segera datang ke tempat pelayanan kesehatan terdekat m. Memberitahukan ibu kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ibu ada keluhan a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahu ibu dan janin dalam keadaan sehat. b. Mengajarkan kepada ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi seperti sayur-sayuran, buah-buahan, ikan, telur,	PMB Hj. Sunarmi, Am. Keb
-----------------	--------	--------------------------	---	-----------------------------

			tahu, tempe dan lain-lain c. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, tidak beraktifitas terlalu berat. Tidur siang minimal 1 jam dan malam hari 7-8 jam d. Menganjurkan kepada ibu agar rutin mengonsumsi obat yang diberikan. e. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya 1 minggu lagi atau apabila ada keluhan, segera ke tempat pelayanan kesehatan terdekat		
10 November 2018	38 mgg	Pemeriksaan Kehamilan III	a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu Keadaan umum ibu dan janin baik, usia kehamilan ibu sekarang 39 minggu, taksiran berat janin sekarang 3,410 gram. Memberitahukan kepada ibu bahwa sakit pada bagian bawah perut dan pinggang yang dirasakan saat ini itu normal karena kepala bayi sudah memasuki pintu atas panggul. b. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup. c. Mengingatkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi. d. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan personal hygiene, sering ganti celana dalam jika terasa lembab. e. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan segera periksa ke tenaga kesehatan.	PMB Hj. Sunarmi, Am. Keb	
17 November 2018	39 mgg	Pemeriksaan Kehamilan IV	a. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan umum ibu dan janin baik, usia kehamilan ibu sekarang 40 minggu, taksiran berat janin sekarang 3,565 gram. b. Menganjurkan ibu untuk memperbanyak minum air putih untuk mencegah terjadi dehidrasi dan mengonsumsi makanan yang bergizi. c. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup.	PMB Hj. Sunarmi, Am. Keb	

29 November 2018	40 mgg	Pertolongan Persalinan	d. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan personal hygiene. e. Mengingatkan kembali persiapan persalinan kepada ibu. f. Mengajarkan ibu untuk rutin minum obat SF 1x1 pada malam hari dan Kalk 1x1 pada malam hari. g. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan segera periksa ke tenaga kesehatan.	PMB Hj. Sunarmi, Am. Keb
29 November 2018	6 Jam PP	Kunjungan Nifas 6 jam	a. Menjelaskan kepada ibu bahwa perutnya yang terasa keras adalah hal yang baik untuk mencegah terjadinya perdarahan dan mengajarkan kembali cara masase uterus b. Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi 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 c. Mengajarkan ibu untuk banyak minum air putih untuk memenuhi kebutuhan cairan agar tidak dehidrasi d. Mengajarkan 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 e. Mengajarkan 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 f. Memastikan ibu menyusui bayinya dengan baik dan sering, tidak mengalami kesulitan dalam menyusui dan mengajarkan ibu memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa	PMB Hj. Sunarmi, Am. Keb

			memberikan minuman atau makanan tambahan lain g. Mengajarkan ibu untuk selalu membersihkan payudaranya dengan air hangat setiap kali akan menyusui bayinya h. Memberitahu ibu tentang bahaya masa nifas 1) Demam tinggi $>38^{\circ}\text{C}$ lebih dari 2 hari 2) Sakit kepala hebat atau pandangan kabur 3) Perdarahan hebat lewat jalan lahir atau berbau busuk 4) Pembengkakan pada wajah dan jari-jari tangan atau kaki 5) Payudara memerah, panas atau bengkak dan puting payudara berdarah/merekah 6) Kehilangan nafsu makan dalam waktu lama 7) Nyeri perut hebat/rasa sakit dibagian bawah perut atau punggung dan ulu hati i. Mengajarkan ibu minum obat yang diberikan secara teratur j. Mengajarkan ibu untuk memeriksakan ke fasilitas kesehatan terdekat apabila terdapat tanda bahaya nifas.	Rumah Ny. S
04 Desember 2018	Nifas Hari ke 6	Kunjungan Rumah I	a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan b. Mengajarkan kepada ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin untuk menghindari terjadinya bendungan ASI atau radang payudara c. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar d. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk istirahat yang cukup agar ibu tidak mengalami demam e. Mengajarkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi dan kaya akan protein seperti telur, ikan, daging, susu dan sayuran hijau serta tidak berpantang f. Mengingatkan ibu cara merawat tali pusat dan menjaga kehangatan bayi g. Mengingatkan ibu tanda bahaya nifas dan segera periksa ke fasilitas kesehatan terdekat	
12 Desember 2018	Nifas Hari	Kunjungan	a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan b. Mengajarkan kepada ibu untuk menyusukan bayinya	Rumah Ny. S

09 Januari 2019	ke 14	Rumah II	sesering mungkin untuk menghindari terjadinya bendungan ASI atau radang payudara c. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup agar ibu tidak mengalami demam dan tidak stress d. Mengajarkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi dan kaya akan protein seperti telur, ikan, daging, susu dan sayuran hijau serta tidak berpantang e. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi f. Mengajarkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi yang tidak mengganggu produksi ASI g. Mengajarkan ibu untuk pergi ke fasilitas kesehatan terdekat apabila ibu mengalami keluhan	Rumah Ny. S
09 Januari 2019	Nifas Hari ke 40	Kunjungan Rumah III	a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan b. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup, 6-8 jam pada malam hari dan 1-2 jam pada siang hari 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 d. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin untuk proses pertumbuhan dan perkembangan bayinya e. Mengajarkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan alat reproduksinya agar terhindar dari keputihan atau infeksi f. Mengajarkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi yang tidak mengganggu produksi ASI g. Memberitahu ibu tentang alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan dan efek samping dari KB yang dipilih ibu h. Mengingatkan ibu untuk pergi ke fasilitas kesehatan untuk imunisasi BCG pada bayinya dan mulai menggunakan KB	Rumah Ny. S

Banjarmasin, April 2018

Pembimbing I


Domas Nurchandra P. M. Keb
NIDN.1123028901

Pembimbing Klinik



Bidan Hj. Sunarmi, Am/ Keb
NIP. 1969-0502-1989-03-2008

Mahasiswa



Novia sari Dewi
NPM. 161540111058

TIMELINE LAPORAN TUGAS AKHIR

[illegible]

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : NY. S
Umur : 18 Tahun
No. Telp : 0831 5021 9837
Alamat : Jl. Pengambangan Rt. 09

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

Nama : NOVIA FARI DEWI
NPM : 161640111098

Mahasiswa : Program Studi D3 Kebidanan FKIK Univ. Muhammadiyah Banjarmasin

Guna menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berrbentuk *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,.....2019



SONI A

()

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Novia Sari Dewi
Tempat Tanggal Lahir : Batola, 25 November 1996
NPM : 161540111058
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Menikah
Anak ke : Dua (2)
Kewarganegaraan : Indonesia
Nama Orang Tua
Ayah : Slamet Efendi
Ibu : Sumiati
Golongan Darah : AB
Alamat Asal : Jl. Nusa Indah, RT 12, Desa Karang Bunga, Kec
Mandastana, Kab Barito Kuala, Provinsi
Kalimantan Selatan
Pendidikan Formal :
1. Tahun 2010 Lulus SDN Karang Bunga
2. Tahun 2013 Lulus SMPN 04 Belawang
3. Tahun 2016 Lulus SMAN 01 Mandastana
4. Tahun 2016 tercatat sebagai Mahasiswa D.3
Kebidanan Universitas Muhammadiyah
Banjarmasin