



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Nomor : 463-35/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	: Amalia
NPM	: 161540111291
Tingkat/Semester	: III/VI
Program Studi	: D3 Kebidanan
Judul LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.H Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan

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

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

a/s Dekan

Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan

Kaprodi D3 Kebidanan,


Zahidah Fathony, M. Keb
NPM: 1111017901



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY

NOMOR : 072/10144-Sekt/Bakesbangpol

Memeriksa : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan
Nomor : 463-33/YKIK/A.1/X/2018, Tanggal 29 Oktober 2018
Perihal : (jin 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 : **AMALIA**
Alamat : Jl. S. Paman Komplek RS Islam Gg. Kafilah Banjarmasin
Pekerjaan : Mahasiswa(i)
Bidang : D3 Kebidanan
Juhl : **Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.H di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan**
Lokasi : Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Waktu : 2 (Dua) bulan, Dari Tanggal 31 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 mematuhi 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 Pelambuan Banjarmasin
3. Asip

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 31 Oktober 2018

An. Kepala Badan
Kabid Politik

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





UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan
dan Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-14 /FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat,

~~_____~~/Ibu
Nelly Mariati, 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 : Amalia
NPM : 161540111291
Program Studi : D3 Kebidanan

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

- ❖ Pembimbing I (materi) : Nelly Mariati, M.Keb
- ❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : M.Syafwani, SKp., M.Kep., Sp.Jiwa

Mohon kesediaan ~~_____~~/ 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 ~~_____~~ / Ibu diucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Kaprodi D3 Kebidanan,

Za'vidah Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901



Nomor : 440-14 /FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat.

Bapak/ Ibu

M. Syafwani SKp, 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 mahasiswa :

Nama : Amalia
NPM : 161540111291
Program Studi : D3 Kebidanan

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

- ❖ Pembimbing I (materi) : Nelly Mariati, M.Keb
- ❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : M.Syafwani, SKp., 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

Kaprodi D3 Kebidanan,

Zaivida Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901

**LEMBAR
LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Amalia
 NPM : 16154011291
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny H
 : Di wilayah Puskesmas Banjarmasin Barat
 Pembimbing 1 : Nelly Mariati M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin 20/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
2	Jumat, 24/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki dan isi data yg masih belum ada	
3	Senin, 27/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran,	
4	Kamis, 31/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran,	
5	Senin, 4/01/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
6	Kamis, 07/01/2017	Bab 1 dan 2	latar belakang cari data terbaru	
7	Selasa, 12/01/2017	Bab 1, 2,3 dan 4	Kajian islam ditambahkan pada bab 2	
8	Rabu, 19/01/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki seauai saran	
9	Senin, 21/01/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
10	Kamis, 29/02/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan, lihat buku panduan.	
11	Senin, 2/03/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
12	Rabu, 09/03/2017	Bab 1-5	Perbaiki sesuai arahan dan ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Amalia
NPM : 16154011291
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny H di Wilayah Puskesmas Banjarmasin Barat
Pembimbing 2 : M. Syafwani, SKp,M.Kep.,Sp.Jiwa

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	5/12/2016	Asuhan Komprehensif	Sesuaikan dengan kaidah penulisan	
2	10/12/2016	Asuhan Komprehensif	Cara pengetikan	
3	17/12/2016	Asuhan Komprehensif	Pelajari lagi buku panduan	
4	22/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran,	
5	29/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
6	07/01/2017	Bab 1 dan 2	Perbaiki sesuai saran, sesuaikan kaidah penulisan dengan buku panduan	
7	13/01/2017	Bab 3, 4 dan 5	Perbaiki sesuai saran	
8	22/01/2017	Bab 1,2,3,4 dan 5	Perbaiki sesuai arahan tanda baca diperhatikan.	
9	27/01/2017	Bab 1,2,3,4, dan 5	Perbaiki sesuai arahan	
10	5/03/2017	Bab 1,2,3,4,dan 5	Perbaiki sesuai arahan	
11	7/03/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan Perbaiki sesuai saran, lihat kembali buku panduan,	
12	15/03/2017	Berkas Lengkap Bab 1-5	ACC	

LEMBAR OBSERVASI

Nama : Ny.H

Umur : 30 Tahun

Jam	Tanda tanda vital				Djj	His	Gerak Janin	Pembukaan	Keterangan
	TD	N	RR	T					
01.30	130/90	88	22	36,7	138	3×10	(+)	5 cm	
02.00		89	21		140	4×10	(+)		
02.30		89	22		140	5×10	(+)	8 cm	
03.00		89	22		140	5×10	(+)		
03.30	130/90	89	22	37,5	140	5×10	(+)	10 cm	

GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

Tanggal	Minggu	Jenis Kunjungan	Rencana Asuhan	Tempat Kunjungan
22 Okt 2018	Hamil 35 minggu	ANC I		BPS Hj.Siti Pathonah Am.
05 Nov 2018	36 minggu	ANC II		BPS Hj.Siti Pathonah Am
12 Nov 2018	37 minggu	ANC III		BPS Hj.Siti Pathonah Am
19 Nov 2018	38 minggu	ANC IV		BPS Hj.Siti Pathonah Am
22 Nov 2018	39 minggu	Pertolongan Persalinan	Melakukan asuhan persalinan sesuai dengan APN	BPS Hj.Siti Pathonah Am
22 Nov 2018	8 jam PP	Kunjungan Nifas 6-8 jam	a. Mencegah perdarahan masa nifa karena atonia uteri. b. Memberi konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. c. Pemberian ASI awal. 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.	BPS Hj.Siti Pathonah Am

			h. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda bahaya bagi ibu maupun bayi dan rencana menghadapi kegawatdaruratan.	
28 Nov 2018	Nifas hari ke 6	Kunjungan Rumah I	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. Diet. f. Kebersihan atau perawatan diri sendiri. g. Senam kegel serta senam perut yang ringan tergantung pada kondisi ibu. h. Kebutuhan akan istirahatm tidur cukup. i. Bidan mengkaji adanya tanda-tanda post partum blues.	Rumah Ny. H

			j. Keluarga berencana melanjutkan hubungan seksual setelah selesai masa nifas. k. Tanda-tanda bahaya: kapan dan bagaimana menghubungi bidan jika ada tanda-tanda bahaya. l. Perjanjian untuk pertemuan berikutnya.	
06 Des 2018	Nifas hari ke 12/14	Kunjungan Rumah II	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 konseling pada ibu mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan merawat bayi sehari-hari. e. Gizi: zat besi atau asam folat, makanan yang bergizi. f. Menentukan dan menyediakan metode dan alat KB. g. Senam: rencana senam lebih kuat dan menyeluruh setelah otot abdomen kembali normal. h. Rencana untuk chek-up bayi serta imunisasi.	Rumah Ny. H



3 Jan 2019	Nifas hari ke 29-40	Kunjungan Rumah III	a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau ibu hadapi. b. Perawatan tali pusat harus tetap kencang. c. Memperlihatkan kondisi umum bayi. d. Memberikan konseling mengenai imunisasi, senam nifas serta KB secara dini.	
------------	---------------------	---------------------	--	--

Banjarmasin, Januari 2019

Pembimbing I



Nelly Mariati, M. Keb
NIDN. 062.004.007



Hi. Siti Pathonah, Am, Keb
NO.SIPB:503/070/SIPB/1.14/Diskes

Mahasiswa



Amalia
NPM. 161540111291

TAHUN AKADEMIK 2018/2019

[illegible]

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Herliana

Umur : 30 tahun

Nomor Telp. : 081350222830

Alamat : Jl Setuq S BB Purnawirawan 11 Rt 021/002 No 85

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi subjek dalam asuhan kebidanan yang dilakukan oleh

Nama :

NPM :

Mahasiswa :

Guna menyelesaikan Laporan Tugas Akhir 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.

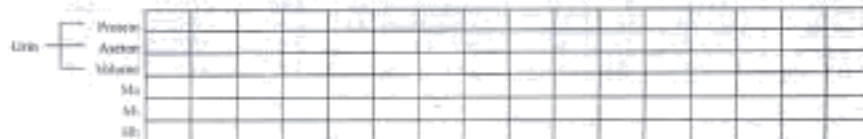
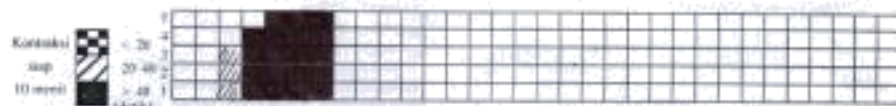
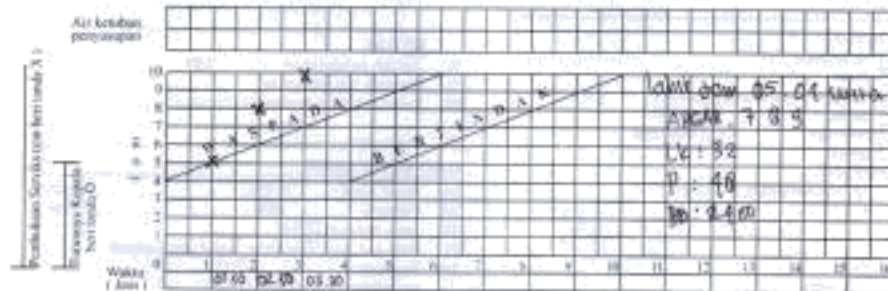
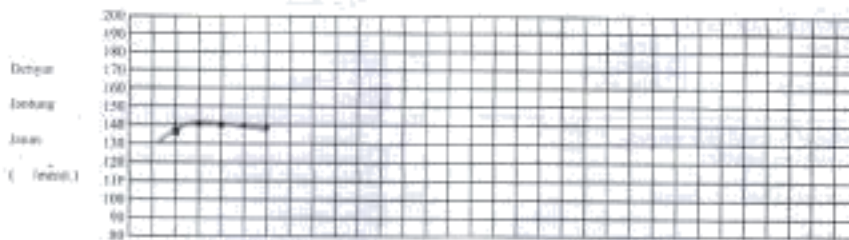
Banjarmasin, November 2018

()



PARTOGRAF

No. Register: [] Nama: Y. H. Uraian: Li: 6 P: 1 A: 0
No. Pengukuran: [] Tanggal: 10 April 2018 Jam: 01.30 WITA
Kedalaman titik: Scopli jar Suhu: 23.00 WITA



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 22.11.2013
- Nama bidan: Aji Sun. Bina, S.Kep.Ners
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: nyal, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / T
- Masalah lain, sebutkan:
- Pemeriksaan masalah tersebut:

KALA II

- Epistotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ Suami
 - ☐ dukun
 - ☒ keluarga
 - ☐ tidak ada
 - ☐ teman
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Dislokasi bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Pemeriksaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - ☒ Ya, Waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2 x) ?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

PAMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontak uterus	Kandung Kandung	Pendarahan
1	06.00	100/60	80	37.5	terasa penuh (20)	baik	terasa	baik
2	06.15	100/60	80	37.5	terasa penuh (20)	baik	terasa	baik
3	06.30	100/60	80	37.5	terasa penuh (20)	baik	terasa	baik
4	06.45	100/60	80	37.5	terasa penuh (20)	baik	terasa	baik
5	07.00	100/60	80	37.5	terasa penuh (20)	baik	terasa	baik
6	07.15	100/60	80	37.5	terasa penuh (20)	baik	terasa	baik

Masalah Kala IV

Pemeriksaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Begaimana hasilnya?

- Masa fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Persenta lahir lengkap (intet): Ya / tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Persenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana:
 - ☒ Tidak
 - Jika Laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak jahit, alasan:
 - Aloni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 - Jumlah pendarahan: 100 ml
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Pemeriksaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:
- #### BAYI BARU LAHIR
- Berat badan: 3100 gram
 - Parang: 48 cm
 - Jenis kelamin: P
 - Pertanian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 - Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☒ tindakan pencegahan infeksi mata
 - Aspirasi ringan / pupil / bulu / lemak, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ lain-lain, sebutkan:
 - ☒ bebaskan jalan nafas
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Catat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Hasilnya:

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Amalia

Tempat Tanggal Lahir : Kuala Kapuas, 9 Juni 1998

NPM : 161540111291

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Belum Menikah

Anak Ke- : 1 (Pertama)

Kewarganegaraan : Indonesia

Nama Orang Tua

Ayah : Ruslan

Ibu : Ida Ariani

Golongan Darah : O

Alamat Asal : Jl. Cilik Riwut

Pendidikan Formal : 1. Tahun 2004 Lulus TK Aisyah II kuala Kapuas
2. Tahun 2010 Lulus MIN 1 Selat Kuala Kapuas
3. Tahun 2013 Lulus SMPN 2 Kuala Kapuas
4. Tahun 2016 Lulus SMAN 1 Kuala Kapuas
5. Tahun 2016 tercatat sebagai Mahasiswa D3
Kebidanan Universitas Muhammadiyah
Banjarmasin