

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny.Iin Setiani

Umur : 26 tahun

Alamat : Dusun Karang Asri RT/RW 001/001 Braja Caka, Jepara

Kasus Yang Diangkat : Persalinan

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden Laporan Tugas Akhir yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Anis Rahmawati

NIM : 1915471062

Tingkat/Kelas : III Reguler 2

Tempat Praktik : PMB Apriyanti STr.Keb

Judul Kasus LTA : "Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Pada Ny. I Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Jepara Lampung Timur"

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Way Jepara, 11 Januari 2022

Mengetahui,

Pembimbing Lahan



Apriyanti STr.Keb

NIP.197404282006042009

Yang Membuat Pernyataan



Ayu Siti R.

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ny. IinSetiani
Umur : 26 Tahun
Alamat : Dusun Karang Asri RT/RW 001/001 Braja Caka Way
Jepara, Lampung Timur
Kasus Yang Diangkat : Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Pada Ny. I di
Tempat Praktik Mandiri Bidan Jepara Lampung Timur

Selaku individu bersama ini menyatakan kesediannya untuk dilakukan asuhan kebidanan yaitu persalinan normal.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama Mahasiswa : AnisRahmawati
NIM : 1915471062
Tingkat/Kelas : III/Reguler 2
Tempat Praktik : PMB Apriyanti STr.Keb

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan Kebidanan persalinan ini bertujuan untuk membantu persalinan normal. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap persalinannya, dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut, sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya mengerti, sehingga saya memklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa palsu dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana

AnisRahmawati

Yang Membuat pernyataan

IinSetiani

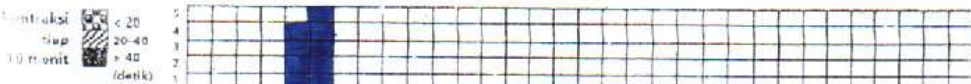
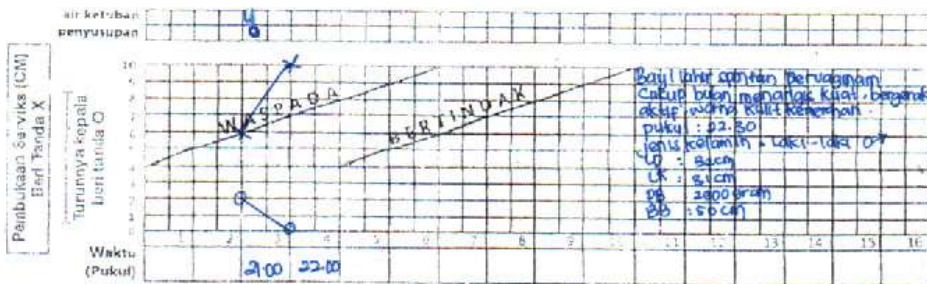
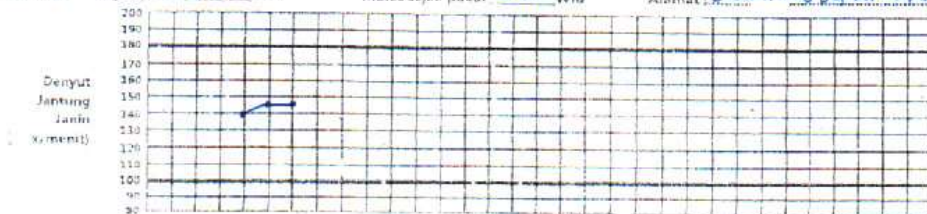
Praktik mandiri bidan/bidan penanggung jawab

Apriyanti STr.Keb
NIP.197404282006042009

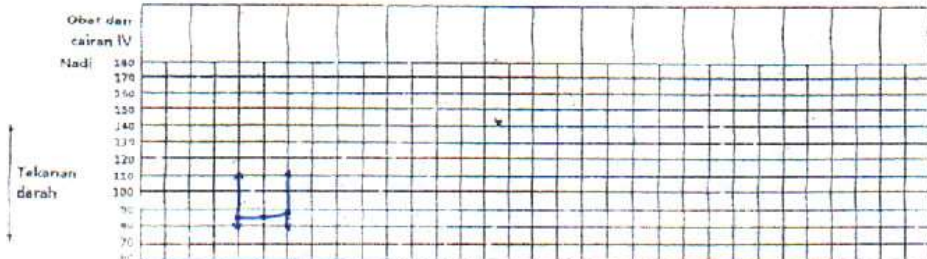
PARTOGRAF

Register:  Nama Ibu/Bapak: NY I / TNE Umur: 26 / 26 G.P.A. Hamil: 30 minggu
 RS/Puskesmas/BB Masuk Tanggal: 11 Februari 2020 Pukul: WIB

Waktu an Pecah: sojak pukul 21:55 WIB Mules sejak pukul 21:00 WIB Alamat: B. Caka Way Jepara Lampung Timur



Okситisin Uyl tetes/menit



Temperatur °C
 Urine: Protein, Aseton, Volume

Makan terakhir: Pukul 20:00wb Jenis: Nasyagar, keik Porsi: 1 piring
 Minum terakhir: Pukul 21:00wb Jenis: Air putih Porsi: 1 gelas

Penolong

Arul
 ANIS RAHMAN

Terdapat partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 11 Februari 2022 Penolong Persalinan: Bidan
Tempat persalinan: Mahabibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya

W.A.S.A :
1. Bagaimana riwayat gawat vus pada persalinan ini, sebutkan tindakan pelaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
2. Bagaimana hasilnya? ///

KALA I
1. Lama kala I : 80 menit Epsiotomi : tidak ya. Indikasi:
2. Bagaimana ping pada saat persalinan : suai keluarga teman dukun tidak ada
3. Bagaimana tindakan : miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menangkis napas episiotomi
4. Bagaimana Bahu : Manuver Mc Robert Ibu merangiang Lainnya
5. Bagaimana tindakan untuk masalah tersebut:
6. Bagaimana hasilnya? ///

KALA II
1. Lama kala II : 20 menit Jumlah Perburahan : 150 ml
2. Bagaimana pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya tidak, alasan
3. Bagaimana pemberian Oksitosin ulang (2x)? ya tidak, alasan
4. Bagaimana gangguan tali pusat terkendali? ya tidak, alasan
5. Bagaimana status fundus uteri? ya tidak, alasan
6. Bagaimana perawatan perineum derajat : Tindakan : mengeluarkan secara manual merujuk
 tindakan lain
7. Bagaimana perawatan : Kompresi bimanual interna Mejl Ergometrin 0.2 mg IM Oksitosin drip
8. Bagaimana tindakan, sebutkan :
9. Bagaimana tindakan pelaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:
10. Bagaimana hasilnya? ///

MAMMIBARU LAHIR
1. Berat Badan : 2900 gram Panjang : 50 cm Jenis Kelamin : OP Nilai APGAR : 10 / 10 / 10
2. Bagaimana respon ASI < 1 jam : ya tidak, alasan
3. Bagaimana tindakan lahir pucat/biru/kemas : mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang aktif Lainnya, sebutkan : Cacat bawaan
4. Bagaimana tindakan, sebutkan : Lainnya,
5. Bagaimana tindakan pelaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
6. Bagaimana hasilnya? ///

PENCAMANAN PERSALINAN KALA IV

Waktu	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
22.00 WIB	10/100 mmHg	88 x/m	86,7°C	Sesuai	Baik	Kosong	± 20cc	
23.00 WIB	100/90 mmHg	85 x/m		Sesuai	Baik	Kosong	± 20cc	
23.20 WIB	110/70 mmHg	84 x/m		Sesuai	Baik	Kosong	± 30cc	
23.35 WIB	110/80 mmHg	85 x/m		Sesuai	Baik	Kosong	± 10cc	
00.00 WIB	110/80 mmHg	82 x/m	36,6°C	Sesuai	Baik	Kosong	± 20cc	
00.35 WIB	110/80 mmHg	82 x/m		Sesuai	Baik	Kosong	± 20cc	

1. Bagaimana tindakan KALA IV :
2. Bagaimana tindakan pelaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:
3. Bagaimana hasilnya? ///

A.P

Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1. 11 Februari 2022	✓ Semua nites	Bidan	Sudah dijelaskan pengertian
2. 11 Februari 2022	✓ Breast care	Bidan	breast care dan telah diajarkan
3. 11 Februari 2022	✓ ASI	Bidan	cara memberikan ASI
4. 11 Februari 2022	✓ Perawatan Tali Pusat	Bidan	Perawatan payudam dan
5. 11 Februari 2022	✓ NIL	Bidan	Tali pusat dan konseling
6. 11 Februari 2022	✓ Gizi	Bidan	bagi serta tetelan dilakukan
7. 11 Februari 2022	✓ Imunisasi	Bidan	menitiasi HB0

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA :
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : NY Iln Setiani
Tempat/Tgl. Lahir : 26 Tahun
Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: 6 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : B +
Pekerjaan : IRT
No. JKN / BPJS :

Nama Suami : TN Eko Agung
Tempat/Tgl. Lahir : 26 Tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : A
Pekerjaan :

Alamat Rumah : Braja Caka Way Jepara
Kecamatan : Way Jepara
Kabupaten/Kota : Lampung Timur
No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran:
No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai



Diisi oleh Tenaga Kesehatan






Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	ULK (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
Bd Apriyanti	13/21/10	Mual	8 mg	53 kg	100/90	29	-
Bd Apriyanti	15/21/10	Pilek	11 mg	53 kg	110/80		
Bd Apriyanti	16/21/10	TAK	11 mg	61	110/90		
Bd Apriyanti	17/21/10	Berkak	11 mg	63	120/80		
Bd Apriyanti	19/21/10	TAK	11 mg	64	100/90		
Bd Apriyanti	19/21/10	TAK	12 mg	64	110/80		
Bd Apriyanti	20/22/10	TAK	13 mg	64	100/80		
Bd Apriyanti	5/22/10	Pilek	58 mg	68	100/80		








Diisi oleh Tenaga Kesehatan




Letak Janin, DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
-	-	+	-	GapAO	ANC	Kunjungan ulu 1 bulan kea
				GapAO	ANC	Kunjungan ulu 1 bulan
		Hb p.2 Hb 5.2 Hb 5.2 Hb 5.2		GapAO	ANC	Kunjungan ulu
		LE 5.2 5.2 5.2		GapAO	ANC	Kunjungan ulu
B6x/m		Le 5.2 5.2		GapAO	ANC	1 bulan
B6x/m		Le 5.2 5.2		GapAO	TT III	TT
B6x/m		Le 5.2 5.2		GapAO	Bd Apriyanti	1 bulan
B6x/m		Le 5.2 5.2		GapAO	Bd Apriyanti	1 bulan

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Anis Rahmawati
 NIM : 1915471062
 Judul : Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Pada Ny.I di TPMB A Way Jepara, Lampung Timur
 Pembimbing Utama : Islamiyati, AK., MKM
 Pembimbing Pendamping : Sadiman, AK., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing Utama	Paraf Pembimbing Pendamping
1	26 Januari 2022	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Islamiyati, AK., MKM	
2	03 Februari 2022	Konsultasi Pengajuan judul	ACC Judul	 Islamiyati, AK., MKM	
3	16 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I dan II	 Islamiyati, AK., MKM	
4	02 Maret 2022	Seminar Proposal	Perbaikan BAB I dan II	 Islamiyati, AK., MKM	 Sadiman, AK., M.Kes

5	18 Maret 2022	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	Menambahkan materi BAB II Dan perbaikan BAB III	 Islamiyati, AK., MKM	
6	24 Mei 2022	Konsultasi BAB II dan III	Perbaikan BAB II dan BAB III	 Islamiyati, AK., MKM	 Sadiman, AK., M.Kes
7	08 Juni 2022	Konsultasi BAB II, III dan cara penulisan	Perbaikan BAB III dan cara penulisan		 Sadiman, AK., M.Kes
8	10 Juni 2022	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Islamiyati, AK., MKM	 Sadiman, AK., M.Kes
9	14 Juni 2022	Perbaikan Abstrak	Perbaikan Abstrak		 Sadiman, AK., M.Kes

10	15 Juni 2022	Konsul BAB I- V	ACC BAB I-V		 Sadiman, AK., M.Kes
11	17 Juni 2022	Konsul BAB I- V	Perbaikan Abstrak dan BAB IV		Islamiyati, AK., MKM
12	20 Juni 2022	Konsultasi BAB I- V	ACC BAB I-V		Islamiyati, AK., MKM

Metro, 20 Juni 2022
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP.197204031993022001