

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Mariana

Umur : 30 Tahun

Alamat : Desa Way Sido RK.5 Kec.Tulang Bawang Barat

Kasus yang diangkat : Ibu bersalin

Dengan ini bersedia untuk dijadikan responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh :

Nama mahasiswa : Rona Tata Lisya

NIM : 1815471124

Tingkat/kelas : Tingkat 3 Reguler 3

Tempat praktik : BPM.Rosmianah,S.Tr.Keb

Judul kasus LTA : Asuhan kebidanan persalinan Ny.M dengan Retensio Plasenta di BPM.Rosmianah,S.Tr.Keb Tulang Bawang Barat

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

Way Sido, 7 Februari 2021

Yang membuat pernyataan

Mengetahui ,

Pembimbing Lahan



Hj.Rosmianah,S.Tr.Keb

NIP. 196902201989122001



Rona Tata Lisya

NIM. 1815471124

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mariana
Tempat/tanggal lahir : Waysido, 19 Juni 1992
Alamat : Waysido RK.05
Kartu Identitas : 1812035906920001
Pekerjaan : IRT

Selaku pasien pada ibu bersalin, bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan pemeriksaan oleh :

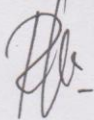
Nama : Rona Tata Lisya
NIM : 1815471124
Status : Mahasiswi

Dengan memberikan asuhan sebagai berikut :

1. Memberikan asuhan kebidanan persalinan dengan 60 langkah APN dengan asuhan sayang ibu
2. Melakukan kunjungan nifas 6 jam post partum
3. Melakukan kunjungan nifas 2 hari post partum
4. Melakukan kunjungan nifas 7 hari post partum

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



(Rona Tata Lisya)

Yang Memberi Persetujuan



Bidan Praktik Mandiri/Bidan Penanggung Jawab



(Hj. Rosmianah, S.Tr.Keb)

Nama :
 Institusi :
 No. Ujian :

PARTOGRAF

Nama Ibu / Bapak : NY. M , Tn. G

Umur : 30th, 30th G. Z. P. I. A. O Hamil 38 minggu

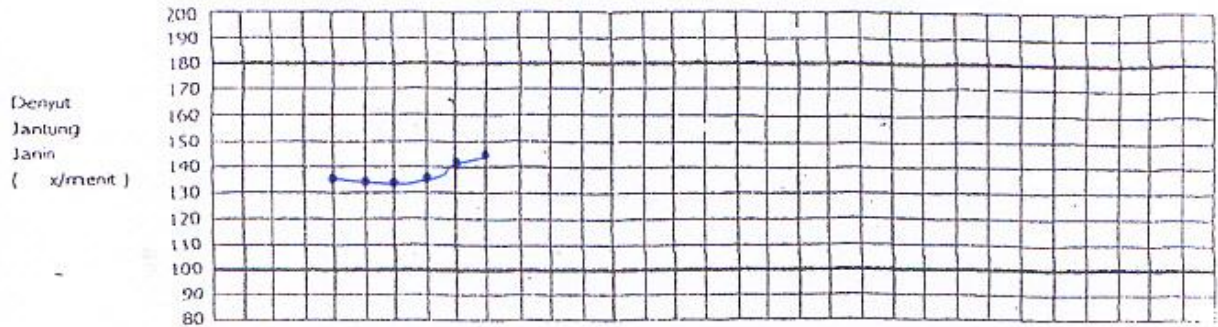
Msk Tanggal : 05 februari 2021

Jam : 08.00 WIB

sejak jam 07.00 WIB

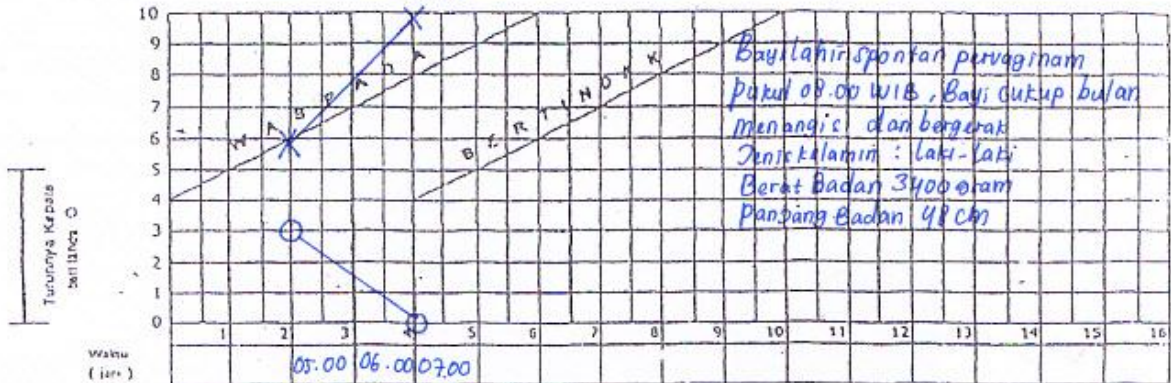
Mules sejak jam 23.00 WIB

Alamat : Waysido V

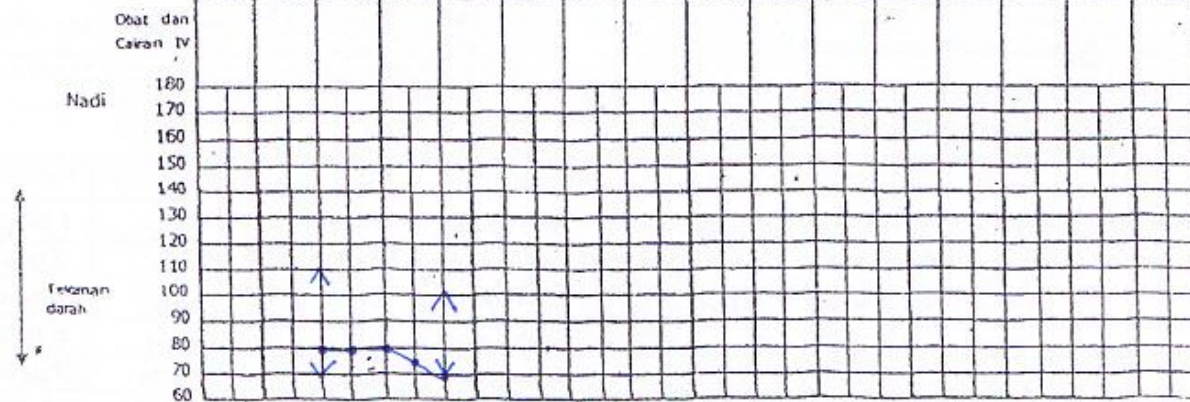


Air ketuban :
 penyusupan :
 J 0 SRM

Pembukaan servik (cm) Loris Linda X



Oksitasin U/I tetes/menit :
 Obat dan Cara IV :



Kompartur °C :
 36.5°C, 36.8°C

Urine : Protein =, Aseton =, Volume 100

Makan terakhir : jam 20.00 jenis Biskuit porsi Sedang
 Minum terakhir : jam 04.30 jenis Airputih porsi Sedang

Penolong

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 05 Februari 2021
- Nama bidan: Rosmianah, S. Tr. Keb
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: TPMB Rosmianah
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: rujuk, kata: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y / T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah Tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Epistotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Jenin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 30 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
 - Ya, waktu: 1 menit, sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: plasenta belum lahir 15 menit
 - Tidak
- Penganganan 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	10.15 WIB	100/60 mmHg	70x/menit	36.9°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 20cc
	10.30 WIB	100/60 mmHg	70x/menit		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 10cc
	10.45 WIB	100/60 mmHg	70x/menit		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 10cc
	11.00 WIB	100/60 mmHg	70x/menit		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 10cc
2	11.30 WIB	100/70 mmHg	70x/menit	36.8°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 25cc
	12.00 WIB	100/70 mmHg	70x/menit		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	± 25cc

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan: manual plasenta
 - Tidak
- Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak:
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 250 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

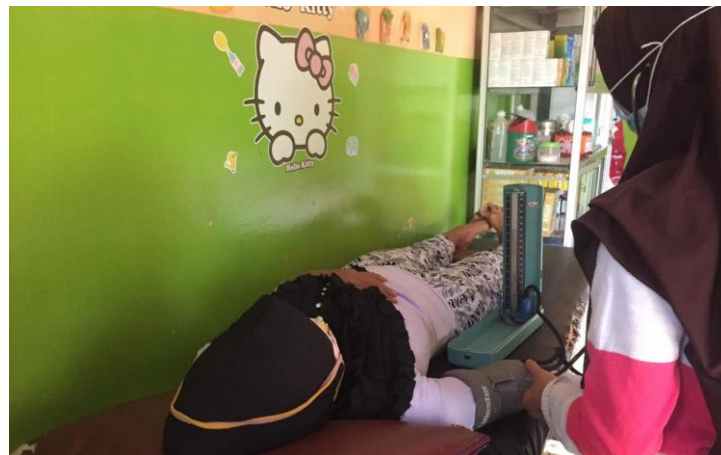
BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3400 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspitula ringan/pucat/biru/terasa, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain-lain sebutkan:
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: 0 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

DOKUMENTASI DENGAN IBU POSTPARTUM 6 JAM



PEMERIKSAAN TTV PASCA PERSALINAN



BUKU KIA

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 22 - 8 - 2020
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Hj. Rosmianah, S.Tr.Keb

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Mariana
Tempat/Tgl. lahir : 30 th
Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 8 tahun
Agama :
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD (SMP) SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : B +
Pekerjaan : IRT
No. JKN :

Nama Suami : Tn. Gianto
Tempat/Tgl. lahir : 30 th
Agama :
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD (SMP) SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Petani

Alamat Rumah : Way Sido U
Kecamatan : Tulang Bawang Udik
Kabupaten/Kota : Tulang Bawang Barat
No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 2-5-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 9-2-2021
 Lingkar Lengan Atas: cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: cm
 Golongan Darah: B+
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Kunthik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
22/20 16	Pusing	110 70	48 kg	14 mg	13 cm	ball	-
22/20 10	t.a.k	80 60	50	18 mg	18 cm	ball ⊕	160 x/m
25/20 16	t.a.k	110 80	55 kg	22 mg	21 cm	kep	145 x/m
6/2020 12	Sakit Pinggang	100 70	55 kg	28 mg	26 cm	Puka	158 x/m
6/20 12	Pusing Puk		55 kg				
10/2021	keram terak begany pd yanut	100 60	56	32 mg	30 cm	let kep	166 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan





Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G 11 P 1 A 0
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati -
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 8 th
 Status imunisasi TT terakhir[bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir** : Spontan/Normal [] Tindakan








** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai


Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕/+		- Calvera - Caviplex	- Istirahat - Nutrisi	ROS	
⊖/+		- Mirabion - Prenase	- Baca hal 1-5	BPM ROS	
⊖/+		- Caviplex - Calvera	- Istirahat yg cukup	BPM ROS	
⊖/+	HbSA: ⊖ Hb: ⊖ Ht: ⊖	- Pronaso - Mirabion		BPM ROS	
-/+	TT			PKM KH	1bm
⊕/+	TT	Pronafal Etaku	Makan sayur buah, lebih sering mandi	BPM ROS	
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

LEMBAR KONSULTASI

Nama : RONA TATA LISYA
NIM : 1815471124
Judul : Asuhan Kebidanan Persalinan Ny.M Dengan Retensio Plasenta
Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Rosmianah Desa Way Sido
Tulang Bawang Barat
Pembimbing 1 : Martini, SKM.,MKM
Pembimbing 2 : Dr.Drs.Yusro Hadi M.,M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing 1	Paraf Pembimbing 2
1	21 Febuari 2021	Konsultasi pasien LTA untuk masing- masing Studi kasus	Lakukan pengkajian kasus LTA	 Martini, SKM.,MKM	
2	23 Febuari 2021	Pengajuan Judul	ACC judul	 Martini, SKM.,MKM	
3	5 April 2021	Konsultasi BAB I	Lengkapi dan pelajari BAB I		 Dr.Drs.Yusro Hadi M.,M.Kes
4	7 April 2021	Konsultasi BAB II	Lengkapi dan pelajari BAB II	 Martini, SKM.,MKM	

5	5 Mei 2021	Konsultasi BAB III	Lengkapi Asuhan pada BAB III	 Martini, SKM.,MKM	
6	6 Mei 2021	Konsultasi BAB I-III	Lengkapi materi dan Asuhan pada BAB I-III	 Martini, SKM.,MKM	
7	6 Mei 2021	Konsultasi Penulisan LTA BAB I-III	Perbaiki Penulisan BAB I-BAB III sesuai pedoman		 Dr. Drs. Yusro Hadi M.,M.Kes
8	20 Mei 2021	Konsultasi BAB IV	Perbaiki pembahasan	 Martini, SKM.,MKM	
9	25 Mei 2021	Konsultasi BAB V	Perbaiki simpulan dan saran	 Martini, SKM.,MKM	
10	27 Mei 2021	Konsultasi Penulisan LTA BAB IV-V	Perbaiki pembahasan dan Simpulan saran		 Dr. Drs. Yusro Hadi M.,M.Kes
11	30 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I	 Martini, SKM.,MKM	

12	30 Mei 2021	Konsultasi Penulisan LTA	ACC Pembimbing 2		 Dr. Drs. Yusro Hadi M.,M.Kes
----	----------------	--------------------------------	------------------	--	--

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro

ISLAMİYATI,AK.,MKM
NIP.197204031993022001

LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Rona Tata Lisya
NIM : 1815471124
Kelas : DIII Tingkat III REG 3 Semester VI
Penguji Utama : Islamiyati, AK.,MKM
Penguji Ketua/Moderator : Martini, SKM.,MKM
Penguji Anggota : Dr.Drs.Yusro Hadi M.,M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Perbaiki Penulisan pada BAB II	Penulisan telah diperbaiki
4	Perbaiki SOAP pada BAB III	SOAP dan Penulisan BAB III telah diperbaiki
5	Tambahkan teori pada pembahasan	Teori pada pembahasan telah ditambahkan

Penguji Ketua/Moderator



Martini, SKM.,MKM
NIP 197503102005012002

Penguji Anggota



Dr.Drs.Yusro Hadi M.,M.Kes
NIP 195703241980081001

Penguji Utama



Islamiyati, AK.,MKM
NIP 197204031993022001