

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama pasien : Suryani
Umur : 37 tahun
Alamat : Tanjung Harapan
Kasus yang diangkat : Persalinan

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

Nama Mahasiswa : Nely Diana
NIM : 1815471011
Tingkat/Kelas : III Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Meri Handayani ,Amd.Keb.,SKM
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny. S Dengan Persalinan Normal Di Tempa Praktik Mandiri Bidan M Gunung Labuhan Lampung Utara

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

Kotabumi, 19 Januari 2021

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



Meri Handayani, Amd.Keb.,SKM
NIP. 198409022009032004

Yang Membuat Pernyataan



Suryani

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Ny. Suryani
Umur : 37 tahun
Alamat : Tanjung Harapan
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny. S Dengan Persalinan Normal Di Tempa Praktik Mandiri Bidan M Gunung Labuhan Lampung Utara

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 : Nely Diana
NIM : 1815471011
Tingkat/Kelas : 3 / Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Meri Handayani, Amd. Keb., SKM

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 diatas, sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi 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


Nely Diana
NIM. 1815471011

Yang Membuat Pernyataan


Suryani

Praktik mandiri bidan/ bidan penanggung jawab



Meri Handayani, Amd. Keb., SKM
NIP.198409022009032004

Lampiran 3

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

Nama Ibu : Suryani
Tempat/Tgl. Lahir : Blambangan Pagar. 10-10-83
Kehamilan ke : 4 Anak terakhir umur: tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : B
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Helmi
Tempat/Tgl. Lahir : Blambangan 12.11.1980
Agama :
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Dusun Tanjung Harapan I
RT 002 / 001
Kecamatan : Blambangan Pagar
Kabupaten/Kota : Blambangan
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

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 12-04-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 19-01-2021
 Golongan Darah =
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = tidak
 Riwayat Alergi = Tidak ada
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir =
 G.....P.....A.....

TB= 166 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
1	2002	hidup	at term	Spontan	3200 gr	Dukun	hidup	
2	2005	hidup	at term	Spontan	3500 gr	Bidan	hidup	
3	2015	hidup	at term	Spontan	3000 gr	Bidan	meninggal	

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	UK (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
Zf, Nuri	30/6	T.a.f.	± 16 mg	60 kg	110/80	24	2 jari di perut
Zf, Nuri	7/20	T.a.k.	25 mg	61 kg	110/80	-	17 cm
Zf, Nuri	8/20	Sakit hati kiri	30 mg	68 kg	110/80	-	23 cm
P.N.A	3/10	T.a.f	34 mg	66 kg	110/80	26 cm	27 cm
Kelas bu	5/21	Sakit pinggang	38 mg	71 kg	120/80	29 cm	30 cm
Zf, Nuri	10/21	sakit pinggang	33 mg	72 kg	120/80	30 cm	32 cm

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Letak Janin, DJJ	Imuni sasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
158 x 100 RUKI	-	- Asidit - Hipobas	-	6.4, P ₂ , A ₀	Agin kontrol tiap bulan	
140 x 70	-	- Basit - Cici		G ₁ , P ₁ , A ₀	-	
140 x 70	TT	- Basit - Cici		K ₁ , P ₂ , A ₀	Cat LAB	
140 x 70	-	- Cici	U ₁ , A ₁ , P ₁ , A ₁ U ₂ , A ₂ , P ₂ , A ₂ U ₃ , A ₃ , P ₃ , A ₃ U ₄ , A ₄ , P ₄ , A ₄	6.9, P ₂ , A ₀		Jika ada keluhan periksa
140 x 70	-	-	-		3x, U _c	Jika ada keluhan tiap bulanan
142 x 70	-	-	-	6.9, P ₂ , A ₀	-	

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 19 Januari Pukul : 22.57
 Umur kehamilan : 40 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lokhia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 4
 Berat Lahir : 3600 gram
 Panjang Badan : 46 cm
 Lingkar Kepala : 35 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir**:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Segera menangis | <input type="checkbox"/> Anggota gerak kebiruan |
| <input type="checkbox"/> Menangis beberapa saat | <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh biru |
| <input type="checkbox"/> Tidak menangis | <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan |
| <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan | <input type="checkbox"/> Meninggal |

Asuhan Bayi Baru Lahir **::

- Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi Hepatitis B

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 4

DOKUMENTASI

Menghitung kontraksi



Mengelus punggung ibu



Dengan ibu dan bayi



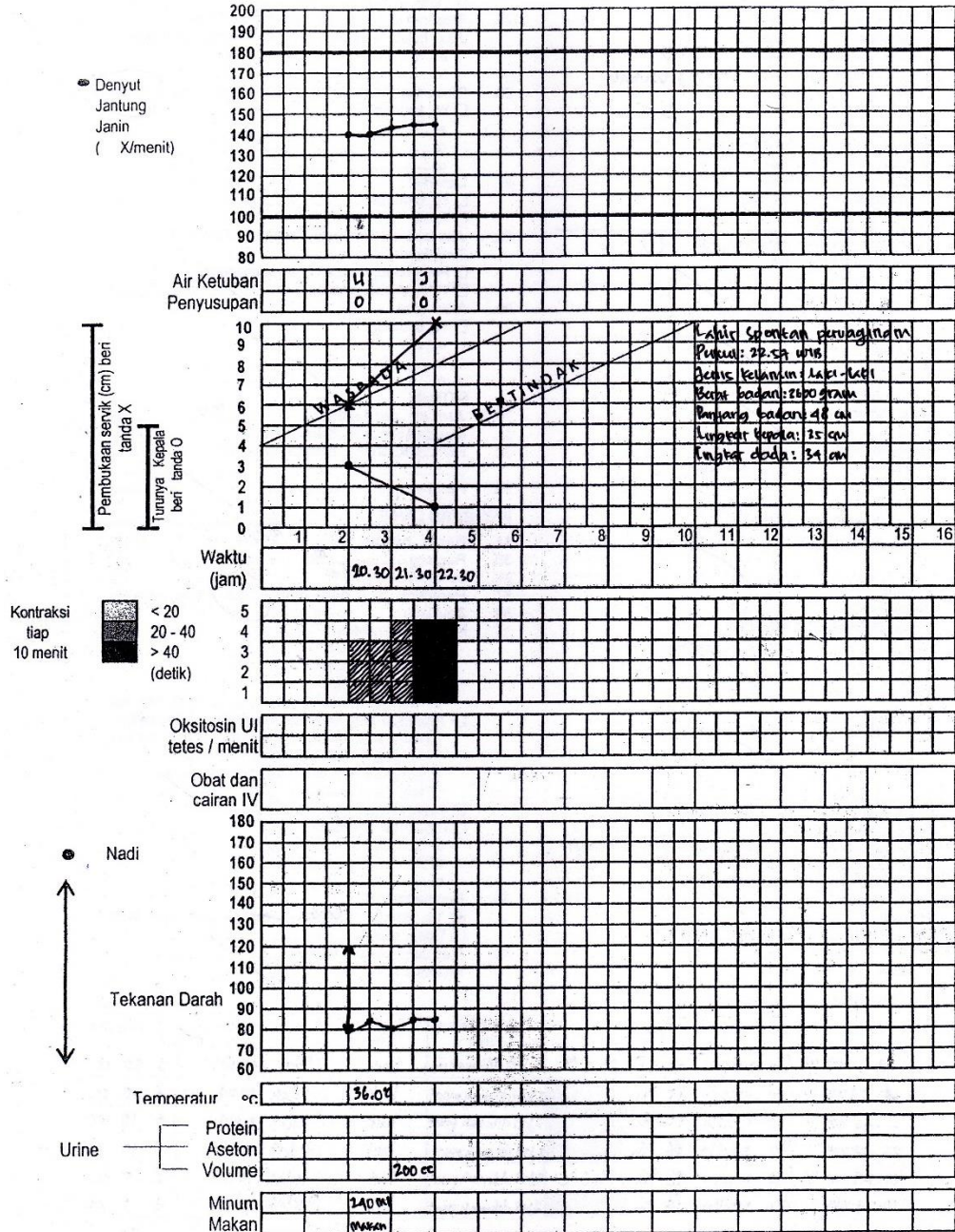
Pemeriksaan TD kala IV



Lampiran 5

LEMBAR PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bpk : Ny. S./T.H. Umur : 37 / 40 G : A P : 3 A : 0
 No. RB Masuk tanggal : 19-01-2021 Jam : 20.30 WIB
 Ketuban pecah sejak : 22.29 WIB Mules sejak jam : 11.30 WIB Alamat : Tanjung Harapan



Metro, Kota Bumi, 19 Januari 2021

Penolong

Neuf

DATA PERSALINAN

- 1 Tanggal : 19-01-2021
- 2 Nama bidan : Mari Handayani
- 3 Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : TPMB
- 4 Alamat tempat persalinan : Laming Luban
- 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 Partogram melewati garis waspada : Y 1
- 10 Masalah lain, sebutkan :
- 11 Penatalaksanaan masalah Tsb :
- 12 Hasilnya :

KALA II

- 13 Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- 14 Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- 15 Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- 16 Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- 17 Masalah lain, sebutkan :
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut :
- 19 Hasilnya :

KALA III

- 20 Lama kala III : 15 menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 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	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	23.12 WIB	110/70 mmHg	85 x/m	36,2 °C	2 jari dibawah pusat	baik	tidak penuh ± 30 cc
	23.29 WIB	110/70 mmHg	85 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	tidak penuh ± 20 cc
	23.42 WIB	110/70 mmHg	85 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	tidak penuh ± 10 cc
	23.57 WIB	110/70 mmHg	86 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	tidak penuh ± 10 cc
2	00.27 WIB	110/70 mmHg	86 x/m	36,0 °C	2 jari dibawah pusat	baik	tidak penuh ± 5 cc
	00.59 WIB	110/70 mmHg	85 x/m		2 jari dibawah pusat	baik	tidak penuh ± 5 cc





Masalah kala IV : Tidak ada
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :





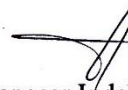

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 27. Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3600 gram
 35. Panjang : 48 cm
 36. Jenis kelamin : P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 5045 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
 40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :



Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nely Diana
 NIM : 1815471011
 Program Studi : DIII KebidananMetro
 Judul : Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny. S Dengan
 Persalinan Normal Di Tempat Praktik Mandiri
 Bidan M Gunung Labuhan Lampung Utara
 Pembimbing I : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
 Pembimbing II : Herlina, S.Pd., M.M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1.	Jum'at, 29 Januari 2021	Konsultasi Judul	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
2.	Sabtu, 30 Januari 2021	Konsultasi Perbaikan Judul	ACC judul lanjut buat BAB I	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
3.	Kamis, 4 Februari 2021	Konsultasi BAB I	Lengkapi dan pelajari tentang BAB I sesuai pedoman penulisan LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
4.	Kamis, 25 Februari 2021	Konsultasi BAB I	Perbaikan penulisan dan lanjut BAB II		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes

5.	Rabu, 03 Maret 2021	Konsultasi BAB II	Perbaikan BAB II pada tinjauan pustaka masuk teori yang berfokus pada kasus	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
6.	Rabu, 24 Maret 2021	Konsultasi BAB II dan BAB III	Perbaikan tulisan dan tambahkan sumber di tiap kutipan		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
7.	Jum'at 26 Maret 2021	Konsultasi BAB II dan BAB III	Perbaikan materi terbaru tentang kasus yang diambil	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
8.	Senin, 19 April 2021	Konsultasi BAB III	Perbaikan tabel dan tambakan asuhan kebidanan pada BAB III	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
9.	Rabu, 05 Mei 2021	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan pada pembahasan kaitkan dengan teori sesuai <i>evidence based</i> dan simpulan sesuai dengan masalah	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
10.	Kamis, 20 Mei 2021	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan penulisan sesuai pedoman LTA		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes

11.	Selasa, 25 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC pembimbing I	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
12.	Kamis, 27 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC pembimbing II		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes

Metro, 27 Mei 2020
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



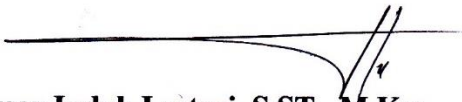
LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG


Nama Mahasiswa : Nely Diana
NIM : 1815471011
Kelas : DIII Tingkat III REG 1 Semester VI
Ketua : Islamiyati, AK, MKM
Anggota I : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
Anggota II : Herlina, S.Pd., M.M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki latar belakang	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II mengenai manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah ditambahkan
4	Perbaiki SOAP pada BAB III	SOAP dan penulisan BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan simpulan dan saran	Penulisan pada simpulan dan saran diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator

Penguji Anggota


Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
NIP.197412152006042006


Herlina, S.Pd., M.M.Kes
NIP.196106201986032002

Penguji Utama


Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001