

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : siti nurlela

NIM : CK 1.18.053

Asal institusi: Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama : Rima

Umur : 25 tahun

Alamat : Jl. Saturnus timur VI No.7 Bandung

Untuk bersedia menjadi responden (Klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 4 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak kali, Yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 – 28, setelah melahirkan dan hari ke 29 - 42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru lahir): Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan keluarga berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian nya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, 7 januari 2021



Siti nurlela

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : siti nurlela

NIM : CK 1.18.053

Asal institusi: Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama : Qori'ah

Umur : 24 tahun

Alamat : Jl. Babakan sari1No.190 B

Untuk bersedia menjadi responden (Klien) dalam Asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 4 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak kali, Yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 – 28, setelah melahirkan dan hari ke 29 - 42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru lahir): Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan keluarga berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, 15 januari 2021



Siti nurlela

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di baah ini:

Nama : siti nurlela

NIM : CK 1.18.053

Asal institusi: Program studi D III kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti kencana Mengajukan Permohonan Kepada Ibu:

Nama : Karlina

Umur : 24 tahun

Alamat : Ciwastra,baturaden 5

Untuk bersedia menjadi responden (Klien) dalam Asuhan berkelanjutan untutk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa di program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 4 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak kali, Yaitu saat 6 jam - 3 hari, hari ke 4 – 28, setelah melahirkan dan hari ke 29 - 42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru lahir): Sebanyak 3 kali yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan keluarga berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian nya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, 20 febuari 2021



Siti nurlela

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny.Rima

Umur : .25 tahun

Alamat : Jl. Saturnus timur VI No.7 Bandung

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 4 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, ,15 maret 2020


(Rima)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny.Qoriah

Umur : .24 tahun

Alamat : Jl. Babakan sari1No.190 B

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Bhakti Kencana bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 4 kali
 2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
 3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
 4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
 5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas
- Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 26 maret 2020



(Qori'ah)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny.Karlina

Umur : .24 tahun

Alamat : Ciwastra,baturaden 5

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Bhakti Kencana bandung dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 4 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 20 Februari 2020



(Karlina)

	BIRTHBALL		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman 1
	Tanggal Terbit :		
PROSEDUR TETAP	Penyusun : Siti Nurlela		
PENGERTIAN	1. Pelvic rocking exercises atau disebut sebagai goyang panggul merupakan salah satu latihan dengan menggoyangkan panggul kearah kiri, kanan, depan maupun belakang bisa juga dengan gerakan memutar panggul secara setengah lingkaran. 2. Teknik rebozo merupakan terapi non farmakologi untuk mempercepat pembukaan serviks ibu bersalin.		
TUJUAN	Melakukan latihan Pelvic rocking exercises pada ibu bersalin kala I sebagai persiapan dan melenturkan otot-otot panggul dalam menghadapi persalinan guna memperpendek lama waktu persalinan kala I dan kala II.		
INDIKASI	Setiap Ibu bersalin primigravida kala I fase aktif		
KEBIJAKAN	Prosedur membutuhkan kerjasama ibu bersalin dan keluarga untuk mau dilakukan birthball dan teknik rebozo selama 30 menit dalam 2 sesi		
PENGUKURAN KEMAJUAN PERSALINAN	Pengukurannya yaitu dengan menggunakan patograf untuk memantau kemajuan persalinan dari kala 1 fase aktif hingga kala II		
PERSIAPAN PASIEN	Pemberian <i>informed consent</i> kepada ibu dan keluarga tentang akan dilakukan penggunaan <i>birthball</i> dan <i>teknik rebozo</i> selama 30 menit dalam 2 sesi		
PERSIAPAN ALAT	1. Birthball 2. Kain rebozo		
PROSEDUR	a. Mempersiapkan birthball(bola persalinan) b. Menyesuaikan tinggi badan klien dan ukuran bola, Bola berukuran 65 cm adalah bola dengan bentuk dan ukuran yang cukup umum. Apabila wanita memiliki tinggi lebih dari 170 cm maka dapat digunakan bola berukuran 75 cm c. Pastikan menggunakan birthing ball di lantai yang kering dan tidak licin d. Mempersilahkan ibu untuk duduk diatas bola dengan membuka kaki dan tungkai terpisah selebar 61 cm , Pastikan posisi pinggul lebih tinggi dari pada lutut. Apabila posisi lutut		

	lebih tinggi dari pinggul, maka dapat menyebabkan kurang optimalnya posisi bayi yang dapat menjadikan persalinan lebih lama (Lindsey, 2017) e. Menjaga keseimbangan, untuk mempertahankan keseimbangan, maka harus dipastikan bahwa ibu sudah berada pada postur tubuh yang bagus f. Dengan tangan di pinggang atau dilutut, gerakan pinggul ke samping kanan dan kesamping kiri mengikuti aliran gelinding bola. dilakukan 2x8 hitungan dalam setiap gerakan g. Tetap tangan di pinggang, lakukan gerakan pinggul kedepan dan kebelakang mengikuti aliran menggelinding bola, lakukan secara berulang minimal 2x8 hitungan tetap duduk diatas bola, melakukan gerakan memutar searah jarum jam h. Setelah menggerakkan pinggul mengikuti aliran menggelinding bola, lakukan fase istirahat dengan bersandar ke depan pada kursi atau pendamping (bisa instruktur atau salah satu anggota keluarga). Sisipkan latihan tarikan nafas dalam. Lakukan teknik ini selama 5 menit i. Shake the Apples Memposisikan rebozo di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien. Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking..
--	--

LEMBAR CHECKLIST

Nama : Ny Rima

Usia : 28 th

Anak Ke : 1

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Pegawai Swasta

Alamat :

Terapi brithball	Dilakukan	
	Ya	Tidak
1. Duduk di atas bola seperti duduk di atas kursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan di atas bola terjaga.	✓	
1. Tangan di pinggang atau di lutut, gerakkan pinggul ke samping kanan dan ke samping kiri mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan minimal 2x8 hitungan.	✓	
2. Tangan tetap di pinggang, lakukan gerakan pinggul ke depan dan kebelakang mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan minimal 2x8 hitungan.	✓	
3. Tetap duduk diatas bola, lakukan gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaliknya seperti membentuk lingkaran.	✓	
4. Setelah menggerakkan pinggul mengikuti aliran menggelinding bola, lakukan fase istirahat dengan bersandar ke depan pada kursi atau pendamping (bisa instruktur atau salah satu anggota keluarga). Sisipkan latihan tarikan nafas dalam. Lakukan teknik ini selama 5 menit	✓	
5. Gunakan kain di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien. Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking	✓	

LEMBAR CHECKLIST

Nama : Ny. karina

Usia : 29 tahun

Anak Ke : 1

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Ciwatara, bauraden 5

Terapi brithball	Dilakukan	
	Ya	Tidak
1. Duduk di atas bola seperti duduk di atas kursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan di atas bola terjaga.	✓	
1. Tangan di pinggang atau di lutut, gerakkan pinggul ke samping kanan dan ke samping kiri mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan minimal 2x8 hitungan.	✓	
2. Tangan tetap di pinggang, lakukan gerakan pinggul ke depan dan ke belakang mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan minimal 2x8 hitungan.	✓	
3. Tetap duduk diatas bola, lakukan gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaliknya seperti membentuk lingkaran.	✓	
4. Setelah menggerakkan pinggul mengikuti aliran menggelinding bola, lakukan fase istirahat dengan bersandar ke depan pada kursi atau pendamping (bisa instruktur atau salah satu anggota keluarga). Sisipkan latihan tarikan nafas dalam. Lakukan teknik ini selama 5 menit	✓	
5. Gunakan kain di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien. Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking	✓	

LEMBAR CHECKLIST

Nama : Ny. On'ah

Usia : 29 thn

Anak Ke : 1

Pendidikan : D3

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Babakan Sari No. 170 B

Terapi brithball	Dilakukan	
	Ya	Tidak
1. Duduk di atas bola seperti duduk di atas kursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan di atas bola terjaga.	✓	
1. Tangan di pinggang atau di lutut, gerakkan pinggul ke samping kanan dan ke samping kiri mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan minimal 2x8 hitungan.	✓	
2. Tangan tetap di pinggang, lakukan gerakan pinggul ke depan dan kebelakang mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan minimal 2x8 hitungan.	✓	
3. Tetap duduk diatas bola, lakukan gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaliknya seperti membentuk lingkaran.	✓	
4. Setelah menggerakkan pinggul mengikuti aliran menggelinding bola, lakukan fase istirahat dengan bersandar ke depan pada kursi atau pendamping (bisa instruktur atau salah satu anggota keluarga). Sisipkan latihan tarikan nafas dalam. Lakukan teknik ini selama 5 menit	✓	
5. Gunakan kain di sekitar pinggul klien hingga melingkupi pantat klien. Goyangkan rebozo kekanan dan kekiri dengan gerakan shaking	✓	

PARTOGRAF

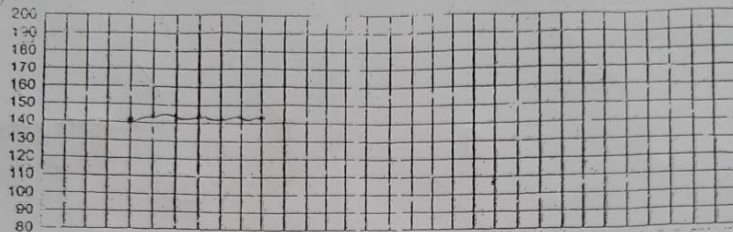
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecati

Sejak jam: 02:00 pecati

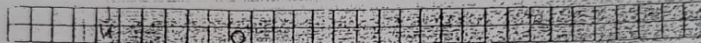
Nama Ibu: NM. PIMA Umur: 25 th
Tanggal: 07-04-2021 Jam: 02:00
mules sejak jam: 02:00 WIB

G: 1 P: 0 A: 0
Alamat: Jl. Saturnus

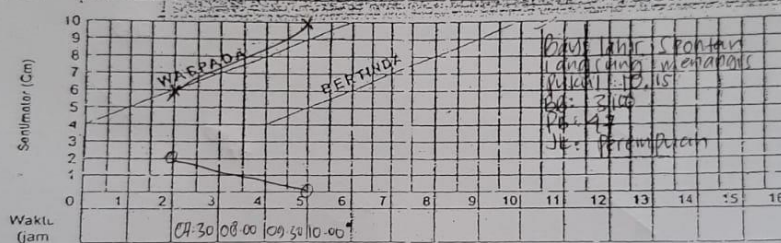
Denyut Jantung Janin (menit)



Air ketuban Penyusupan



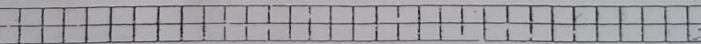
Pontuitan serviks (cm) berilanda x
Tinggi kepala berilanda o



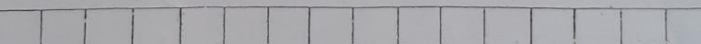
Kontraksi tiap 0.5 Menit



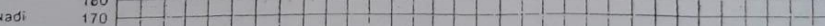
Oksitosin U/L tetes/menit



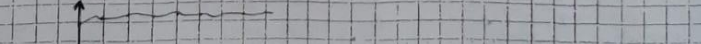
Obat dan Cairan IV



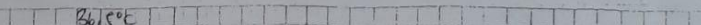
Nadi



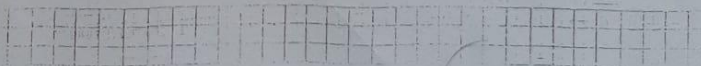
Tekanan darah



Suhu °C



Protein Aseton Volume



GATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 09-01-2024
2. Nama bidan:
3. Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan rujukan:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat rujukan:
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☒ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspadai: ☒ Ya ☐ Tidak
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:
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ 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:

PENGANTAIAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.40	110/80 mmHg	80 x/menit	36.5°C	Jari ↓ pusat	Keras	Kesong	Normal
	10.55	110/80 mmHg	80 x/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kesong	Normal
	11.10	110/80 mmHg	80 x/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kesong	Normal
	11.20	110/80 mmHg	80 x/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kesong	Normal
	11.40	100/80 mmHg	81 x/menit	36.5°C	Jari ↓ pusat	Keras	Kesong	Normal
	11.50	110/80 mmHg	83 x/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kesong	Normal

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

24. Masam funbu: uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (latch) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi:
 - ☒ Ya, dimana: mulut vagina kebelakang & otot perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1/3/4
 - Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
29. Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak
 - a.
 - b.
30. Jumlah perdarahan: ±150 ml
31. Masalah lain, sebutkan:
32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3100 gram
35. Panjang: 47 cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Persentasi bayi baru lahir: baik ada penyakit
38. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ penghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia dengan/purat/biru/tomasi/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: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

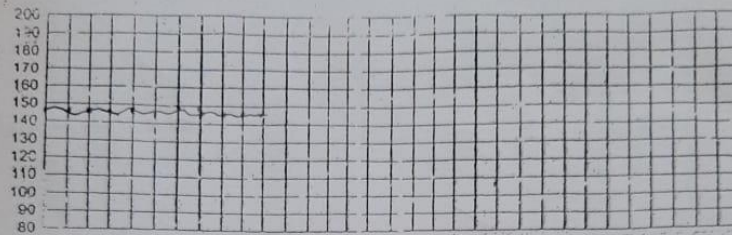
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam:

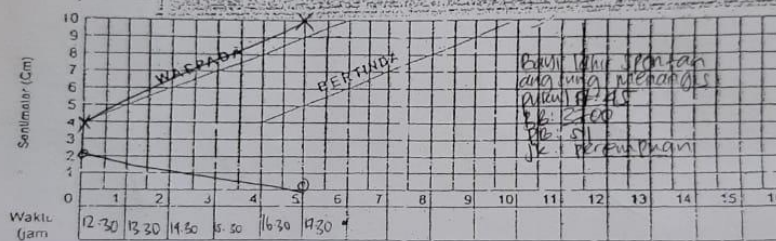
Nama Ibu : Ny. Rini Umur : 24 th G. 1 P. 0 A. 0
Tanggal : 17-04-2016 Jam : 12.30 WIB Alamat : J. P. B. B. B.
mules sejak jam : 06.00 WIB

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Air ketuban
Penyusutan

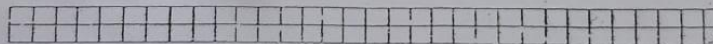
Pembukaan serviks (cm) berilanda x
Tinggi kepala
berilanda o



Kontraksi
tiap
0.5 menit

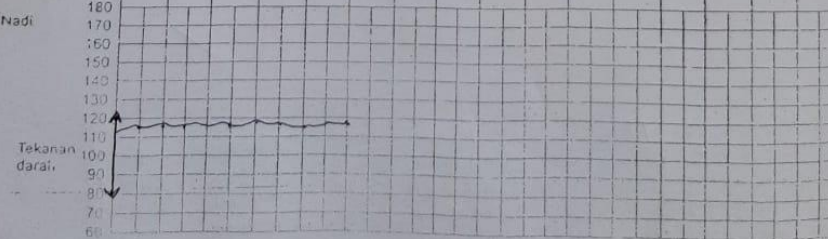


Oksitosin U/L
tetes/menit

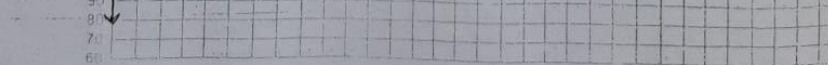


Obat dan
Cairan IV

Nadi

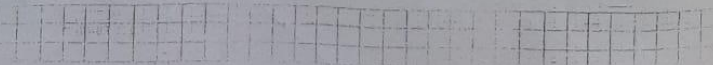


Tekanan
darah



Suhu

Urin
Protein
Aseton
Volume



KEPERAWATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 17-04-2021
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
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 waspadai : Ya / Tidak
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Epileptoni :
☒ 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. Ektosis 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 : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 Uim ?
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
23. ☒ Tidak
24. 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	12.15	120/80 mmHg	79/menit	36.5°C	Jari ↓ pusat	Keras	Kosong	Normal
	13.30	120/80 mmHg	80/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kosong	Normal
	14.45	120/80 mmHg	80/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kosong	Normal
	16.00	120/80 mmHg	80/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kosong	Normal
2	16.30	110/80 mmHg	81/menit	36.5°C	Jari ↓ pusat	Keras	Kosong	Normal
	20.00	120/80 mmHg	81/menit		Jari ↓ pusat	Keras	Kosong	Normal

Mantah kala IV

Penatalaksanaan masalah tersebut

Hasilnya

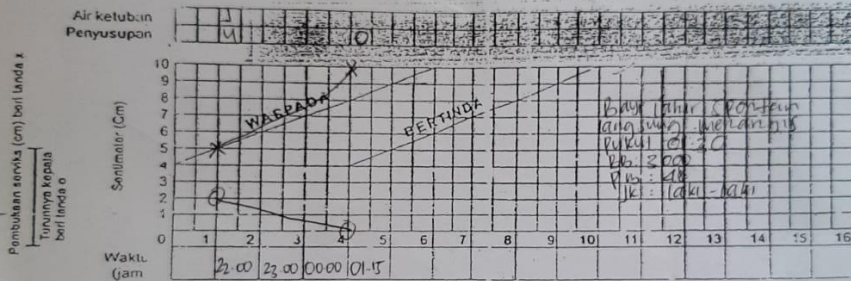
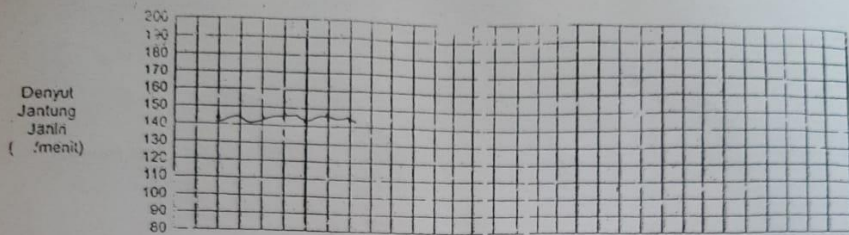
24. Masalah funbus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Lacerasi :
☒ Ya, dimana Mukosa Vagina kirit 3.0cm Perineum
☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat : I / II / III / IV
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

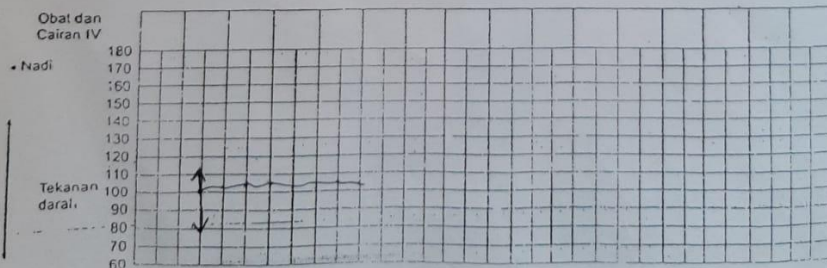
34. Berat badan : 3700 gram
35. Panjang : cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Perjalan bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang tali
☒ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiksia ringan/purul/biruf/temas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang tali ☐ menghangatkan
☒ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain-lain sebutkan :
39. Cacat bawaan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY. Yanti Umur : 28 th G : 1 P : 0 A : 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10-3-2021 Jam : 22.00 WIB Alamat : D. Baktiraden
 Ketuban pecah Sejak jam : Belum Pecah mules sejak jam : 03.00 WIB



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C 36.4

Urin Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 10-3-2021
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I/II/III/IV
6. Alasan rujukan:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☒ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspad: Ya ☒ / Tidak ☐
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. Cistosis bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan:
18. Penatalaksanaan masalah tsb:
19. Hasilnya:

KALA III

20. Lama kala III:
21. Pemberian Oksitosin 10 U m?
 - ☐ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendal?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.55	110/80 mmHg	80 x/menit	36,4 cm	Janin ↓ pusat	keras	kecil
	02.12	110/80 mmHg	80 x/menit	36,4 cm	Janin ↓ pusat	keras	kecil
	02.47	110/80 mmHg	80 x/menit	36,4 cm	Janin ↓ pusat	keras	kecil
2	02.42	120/80 mmHg	80 x/menit	36,4 cm	Janin ↓ pusat	keras	kecil
	03.42	120/80 mmHg	80 x/menit	36,4 cm	Janin ↓ pusat	keras	kecil

Masalah kala IV

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

24. Masih funus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya ☒ / Tidak ☐
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya ☒ / Tidak ☐
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Lacerasi:
 - ☒ Ya, dimana: Mykosa Vagina, Kulit Perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat: I / II / III / IV
 - Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
29. Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan: ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan:
32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3000 gram
35. Panjang: 48 cm
36. Jenis kelamin: L/P
37. Perawatan bayi baru lahir: baik / atau penyulit
38. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang tali
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspitosis ringan/pusat/biru/tomas/tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tali
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan:
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL LAPORAN TUGAS
AKHIR PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS
ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

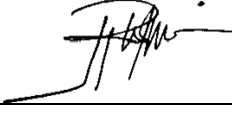
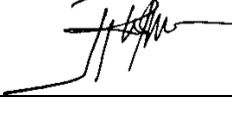
TAHUN 2020/2021

NAMA MAHASISWA : SITI NURLELA

NPM : CK 1.18.053

TEMPAT PRAKTIK : PMB Bidan D

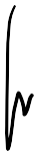
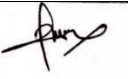
PEMBIMBING 1 : Linda Rofiasari,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Masukan Pembimbing	TTD Pembimbing
1.	Kamis, 15 juli 2021	BAB 4 asuhan kebidanan	perbaiki penulisan perbaiki penatalaksanaan	
2.	Sabtu, 24 Juli 2021	BAB 5 pembahasan	Menjelaskan tujuan khusus Lengkapi dibagian penatalaksanaan untuk menjelaskan pemberian brithball dan teknik rebozo	
3.	Sabtu, 07 agustus 2021	BAB 4-6	1. Perbaiki penulisan 2. Mencari jurnal tentang nyeri persalinan 3. Acc proposal	
4	28 september 2021	Membahas revisi sidang LTA	Mengirimkan lembar pengesahan untuk di TTD	
5	7 oktober 2021	ACC	ACC REVISI	

LEMBAR BIMBINGAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS
AKHIR PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS
ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
TAHUN 2020/2021

NAMA MAHASISWA : SITI NURLELA
NPM : CK 118053
TEMPAT PRAKTIK : PMB BIDAN DESI
PEMBIMBING 2 : SRI LESTARI KARTIKAWATI, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Masukan Pembimbing	TTD Pembimbing
1	19 Juni 2021	Revisi Proposal dan BAB IV Asuhan Kebidanan	1. Membuat tiga asuhan kebidanan dalam bentuk tabel 2. Cantumkan kontrak waktu dengan tiga responden	
2	7 Juli 2021	BAB IV Asuhan Kebidanan	1. Perbaiki penatalaksanaanya 2. Kontrak waktu dijelaskan dengan detail 3. Masukan APGAR SCORE 4. Data subjektif diperbaiki menjasu evaluasi asuhan sebelumnya	
3	8 Juli 2021	BAB IV Asuhan Kebidanan	1. Perbaiki data yang sudah ada tidak usah di cantumkan berulang-ulang seperti identitas pasien 2. Tidak usah ditulis dengan evaluasi, langsung disatukan penatalaksanaan dengan evaluasi nya 3. Perbaiki penatalaksanaan yang masih kurang 4. Lanjut ke BAB 5 Pembahasan	

4	12 Juli 2021	BAB V Pembahasan	1. Penulisan dalam pembahasan disesuaikan dengan juknis yang ada 2. Tambahkan teori dan jurnal yang terkait 3. Perbaiki kembali BAB V nya	
5	21 Juli 2021	BAB V Pembahasan dan BAB VI Simpulan dan Saran	1. Tambahkan 5W+1H dalam pembahasan pengkajian, analisa dan penatalaksanaan 2. Masukan teori dan jurnal yang terkait dalam pembahasan 3. Pada simpulan sesuaikan dengan tujuan Khusus yang telah dibuat 4. Saran yang diberikan harus terdapat pembahasan yang ada terkait laporan yang dibuat	
6	4 oktober 2021	Membahas sidang revisi LTA	Kirimkan lembar pengesahan untuk di TTD	
7.	5 oktober 2021	ACC	ACC REVISI	

DOKUMENTASI

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

Nama Ibu : RIMA NUBHANAH PUTERI
 Tempat/Tgl. Lahir : BANDUNG, 5 JAN 1996
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : tahun
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akadem/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : PEGAJANG SWASTA
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : AGUNG ARIE SETYONO
 Tempat/Tgl. Lahir : CILACAP, 22 APRIL 1995
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akadem/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : PEGAJANG SWASTA

Alamat Rumah :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi : L/P*

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 6 JUL 2020
 Hari Takiran Persalinan (HTP), tanggal : 12 APRIL 2021
 Lingkar Lengan Atas : 29 cm, KEK () Non KEK (☒) Tinggi Badan : 158 cm
 Golongan Darah : O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
 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
20/11/20	T.A.k	100/70	70 kg	20 mg	27 cm	kep b-p	140 x/menit
21/11/20	T.A.k	110/80	71 kg	23 mg	29 cm	kep	138 x/menit
20/12/20	Pfyeri Pinggang	110/80	71 kg	36 mg	29 cm	kep	138 x/menit
27/12/20	T.A.k	110/80	71 kg	37 mg	30 cm	kep	140 x/menit
01/01/21	T.A.k	110/80	71 kg	38 mg	31 cm	kep	140 x/menit

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

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

* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	-	-	Beri Plan	Bd. Deni	1 bln
⊕/+	Hb 14,4 g/dl Hct 42% Hes 32%	Fe, kals	Stimulasi - beresahat	Bd. Deni	2 mng
⊖/+	-	Fe, kals	mengonsumsi du kalen di Bd. Deni	Bd. Deni	1 mng
⊖/+	-	Fe, kals	Perawatan Persalinan	Bd. Deni	1 mng
⊖/+	-	Fe, kals	beresahat Perawatan Persalinan	Bd. Deni	1 mng
-/+					
-/+					
-/+					

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

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Tri Ariati
 Tempat/Tgl lahir : Bekasi, 01 Maret 1997
 Kehamilan ke : 3 Anak Terakhir umur : 13 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : RT
 No. JKN :

Nama Suami : Wicak
 Tempat/Tgl lahir : Bandung, 23 April 1985
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : Kelembagaan Swasta

Alamat Rumah :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran : 0 G : 1 P : 0 A : 0
 Jumlah anak hidup : 1 Jumlah lahir mati : 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan : 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 0
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir : 0 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir :
 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
⊖/+	Fe, kalsium Hb : 14.5 Ht : 45.5	Fe, kalsium	- Rujuk ke - Istirahat	Bd. Desi	2 minggu
⊖/+	Fe, kalsium	Fe, kalsium	- Rujuk ke - Istirahat	Bd. Desi	1 minggu
⊖/+	Fe, kalsium	Fe, kalsium	- Rujuk ke - Istirahat	Bd. Desi	1 minggu
⊖/+	Fe, kalsium	Fe, kalsium	- Rujuk ke - Istirahat	Bd. Desi	1 minggu
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 16-07-2020
 Hari Takhsiran Persalinan (HTP), tanggal : 23-04-2021
 Lingkar Lengan Atas : 25 cm, KEK () Non KEK (✓) Tinggi Badan : 150 cm
 Golongan Darah : O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
 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
12/07/20	Sering letih	120/80	60 kg	30 minggu	24 cm	Kep	120 /menit
26/07/20	T.B.K	120/80	65 kg	32 minggu	25 cm	Kep	140 /menit
12/08/20	T.B.K	140/80	70 kg	34 minggu	26 cm	Kep	140 /menit
26/08/20	Sering letih	120/80	71 kg	36 minggu	27 cm	Kep	140 /menit
02/09/20	T.B.K	120/80	71 kg	37 minggu	28 cm	Kep	140 /menit
09/09/20	T.B.K	120/80	70 kg	38 minggu	29 cm	Kep	140 /menit

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran G L P A D
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir (bulan/tahun)
 Pernah persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir* : [] Spontan/Normal [] Tindakan

* dari tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, empu, rujuk balok)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕ +	-	Fe, kalk	- Stirokrot - Muntah	Bd. Desi	1 mg
⊕ +	-	Fe, kalk	- Stirokrot - Muntah	Bd. Desi	2 mg
⊕ +	-	Fe, kalk	- Muntah - labrakol	Bd. Desi	2 mg
⊕ +	ME : 15.4 g/dl Hb : ME (-) Mikro : ME (-) Vok : ME (-)	Fe, kalk	- Muntah - ismirit - obat kram / tkr	Bd. des	1 mg
⊕ +		Fe, kalk	- Muntah - gangguan	Bd. des	1 mg
⊕ +	-	Fe, kalk	- Tondok - kram	Bd. des	1 mg
- / +					
- / +					
- / +					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

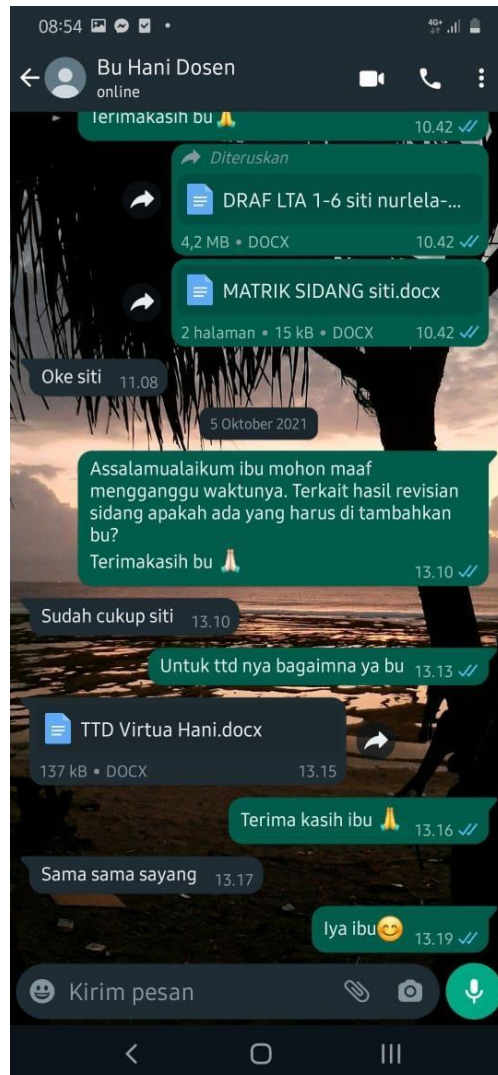
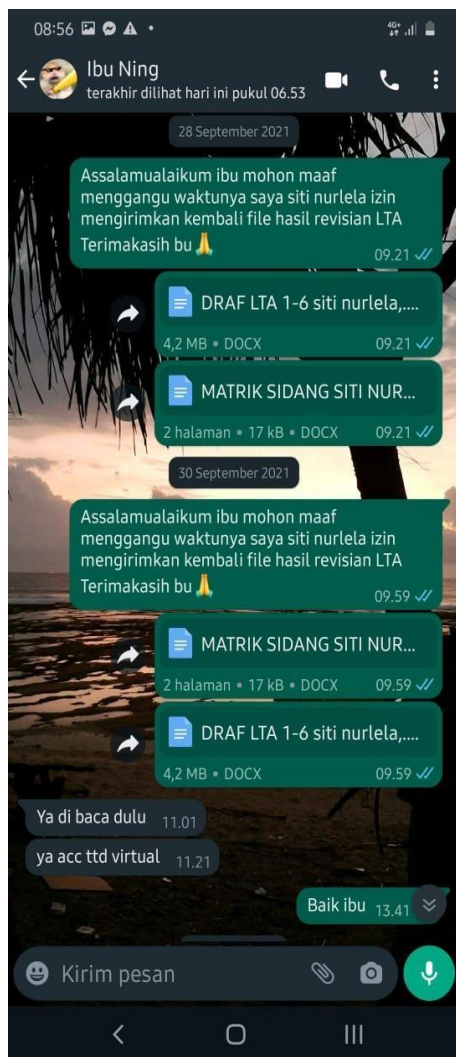
Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran G . . . P . . . A . . .
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati anak
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir*: [] Spontan/Normal [] Tindakan

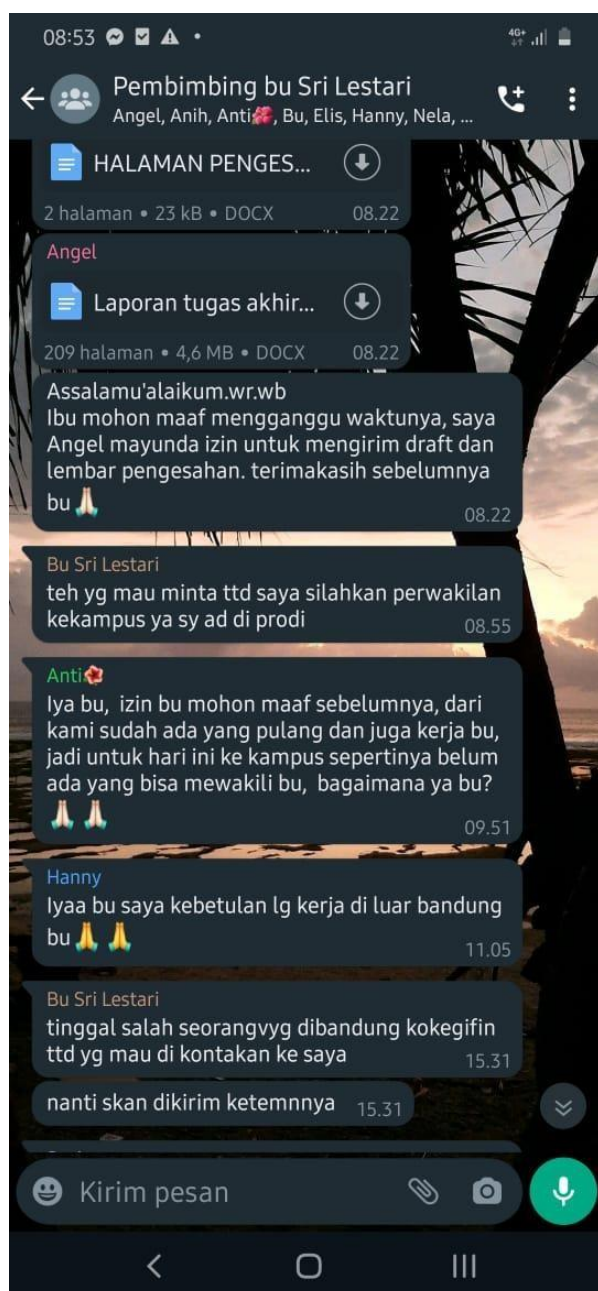
* Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

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
⊕/+	tes protein urin negatif	Fe, kals Fe (+) Fe (-)	- Nutrisi - istirahat	Bd. Desi	2 mng
⊕/+	tes protein urin negatif	Fe, kals	- banyak minum air putih - istirahat	Bd. Desi	1 mng
⊕/+	-	Fe, kals	- perbanyak protein - istirahat	Bd. Desi	1 mng
⊕/+	-	Fe, kals	- Ciri Proteinuria	Bd. Desi	1 mng
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					









Cek Plagiasi Siti

ORIGINALITY REPORT

10 %	11 %	1 %	2 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	2 %
2	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2 %
3	repository.ucb.ac.id Internet Source	1 %
4	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1 %
5	pt.scribd.com Internet Source	1 %
6	www.scribd.com Internet Source	1 %
7	journal.ummat.ac.id Internet Source	1 %
8	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	1 %
9	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1 %

MATRIKS PROPOSAL

Nama mahasiswa : Siti Nurlela

Nim : CK118053

Pembimbing 1 : Linda Rofiasari, S.ST.,M.Keb

Pembimbing 2 : Sri Lestari K.S.ST,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Ibu Bersalin Menggunakan Teknik Rebozo Untuk Mempercepat Kemajuan Persalinan Kala 1 Fase Aktif Pada Primigravida Di PMB Bd.D

Hari/Tanggal : sabtu 13-03-2021

Penguji 1 : Hani Oktafiani, SST.,M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1	<u>Langkah – Langkah penggunaan brithball sesuaikan dengan yang dilakukan</u>	<u>Sudah diperbaiki dibab 2</u>
2	<u>Cantumkan data apa yang diambil sekunder dan primer</u>	<u>Sudah diperbaiki dibab 3</u>
3	<u>SOP sesuai yang dilakukan</u>	<u>Sudah diperbaiki dibab 3</u>
4	<u>Perkuat teori birthball dan teknik rebozo</u>	<u>Sudah diperbaiki dibab 2</u>

Bandung,13 maret 2021

Penguji



(Hani Oktafiani, SST.,M.Keb)

MATRIKS PROPOSAL

Nama mahasiswa : Siti Nurlela

Nim : CK118053

Pembimbing 1 : Linda Rofiasari, S.ST.,M.Keb

Pembimbing 2 : Sri Lestari K.S.ST,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Ibu Bersalin Menggunakan Teknik Rebozo Untuk Mempercepat Kemajuan Persalinan Kala 1 Fase Aktif Pada Primigravida Di PMB Bd.D

Hari/Tanggal : sabtu 13-03-2021

Penguji 2 : Antri Ariani .,SST,M,Kes

NO	SARAN	REVISI
1	<u>Sistematika penulisannya</u>	<u>Sudah Di Perbaiki Di daftar isi</u>
2	<u>Analisa kalimat di latar belakang</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
3	<u>Menjelaskan AKI dan AKB</u>	<u>Sudah diperbaiki</u>
4	<u>Perbaikan sumber</u>	<u>Sudah Di Perbaiki dilatar belakang</u>
5	<u>Apa kesinambungan antara</u>	<u>Sudah diperbaiki dilatar belakang</u>
6	<u>paragraf atas</u>	<u>Sudah diperbaiki dilatar belakang</u>
7	<u>Apa upaya lainnya, agar</u>	<u>Sudah diperbaiki dilatar belang</u>
8	<u>teranalisa knpa memilih upaya</u>	<u>Sudah diperbaiki dibab 2</u>
	<u>yang dilakukan</u>	
	<u>Apa justification knpa memilih</u>	
	<u>primi</u>	

Bandung,13 maret 2021

Penguji



(Antri Ariani,SST,M,Kes)

MATRIKS LTA

Nama mahasiswa : Siti Nurlela

Nim : CK118053

Pembimbing 1 : Linda Rofiasari, S.ST.,M.Keb

Pembimbing 2 : Sri Lestari K.S.ST,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Ibu Bersalin Menggunakan Teknik Rebozo Untuk Mempercepat Kemajuan Persalinan Kala 1 Fase Aktif Pada Primigravida Di PMB Bd.D

Hari/Tanggal : 25 Agustus 2021

Penguji 1 : Hani Oktafiani, SST.,M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1 2 3	<u>Diperbaiki tanda tinggi badan di bab 3</u> <u>Perbaiki uraian kalimat-kalimat</u> <u>pelaksanaan</u> <u>Uraikan kembali efek percepatan</u> <u>dampak dari pelvic rocking dan teknik</u> <u>rebozo dalam mempercepat kala 1 akan</u> <u>berkelanjutan pemendekan kala II</u> <u>ditambahkan sedikit</u>	<u>Sudah diperbaiki</u> <u>Sudah diperbaiki di bab 4 kala I</u> <u>Sudah diperbaiki dibab 5 kala II</u>

Bandung, 25 agustus 2021

Penguji



(_Hani Oktafiani, SST.,M.Keb_)

MATRIKS LTA

Nama mahasiswa : siti nurlela

Nim : CK118053

Pembimbing 1 : Linda Rofiasari, S.ST.,M.Keb

Pembimbing 2 : Sri Lestari K.S.ST,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Terintergrasi Pada Ibu Bersalin Menggunakan Teknik Rebozo Untuk Mempercepat Kemajuan Persalinan Kala 1 Fase Aktif Pada Primigravida Di PMB Bd.D

Hari/Tanggal : 25 Agustus 2021

Penguji 2 : Ning Hayati, SST.,M.Kes

NO	SARAN	REVISI
1	<u>Kaidah umum penulisan judul single spasi, margin ki dan ka , saran blm masuk di abstrak, rapihkan tulisan masih banyak yg mengantung</u> <u>Dokumentasi Soap : start pengambilan kasus 36 mg . lahir 39 mg semua Kompak .</u> <u>Kala IV apa saja yg di pantau , Penilaian APGAR itu dilakukan pada 5 menit pertama</u> <u>Ukuran LK Normal 32- 35 cm</u> <u>Pemeriksaan fisik untuk kunjungan ulang tidakperlu lagi seluruhnya apa lihat buku KIA pada kunjungan KN 2 dan 3</u> <u>Pembahasa lihat dari hasil analisis adakah temuan penyimpangan ?</u> <u>Bahasan hasil interfensinya blm ada di bab V</u>	<u>Sudah diperbaiki</u> <u>Sudah diperbaiki di BAB IV</u> <u>Sudah diperbaiki BAB IV</u> <u>Sudah diperbaiki di BAB IV</u> <u>Sudah diperbaiki di BAB V</u>

Bandung,25 Aguatus 2021



(Ning Hayati, SST.,M.Kes..)

RIWAYAT HIDUP



Nama : Siti Nurlela

Tempat tanggal lahir : Jambi, 24 April 2000

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan terakhir : SMA ISLAM AL-FALAH JAMBI

Kewarganegaraan : Indonesia

Alamat : Tanjung mulya rt07/rw01 kec.bahar selatan kab.muaro jambi . kota jambi

Status : Belum menikah

NO HP : 082279975083

Email : sitiinurlela215@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN : 204 sungai bahar (2006-2012)
2. SMP : islam Al-Arief (2012-2015)
3. SMA: islam Al-Falah jambi (2015-2018)
4. Perguruan tinggi : Universitas Bhakti Kencana Bandung

JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA IBU BERSALIN MENGGUNAKAN BIRTHBALL DAN TEKNIK REBOZO UNTUK MEMPERCEPAT KEMAJUAN PERSALINAN KALA 1 FASE AKTIF PADA PRIMIGRAVIDA DI PMB BD.D