

1. Surat Permohonan Responden Dalam Pengambilan Kasus

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Neneng Fia Fauziah

NPM : 201F106013

Asal Institusi : Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan Universitas Bhakti Kencana
PSDKU Subang, mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny. Y

Umur : 32 Tahun

Alamat : Kalijati Timur RT 02 RW 01

Bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan Universitas Bhakti Kencana PSDKU Subang dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 2 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 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 1 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

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

Subang, 06 April 2023



Neneng Fia Fauziah

2. Surat Persetujuan Responden Dalam Pengambilan Kasus

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Y

Umur : 32 Tahun

Alamat : Kalijati Timur RW 02 RW03

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan UBK Subang dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 2 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 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 1 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

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

Subang, 06 April 2023



Ny. Y

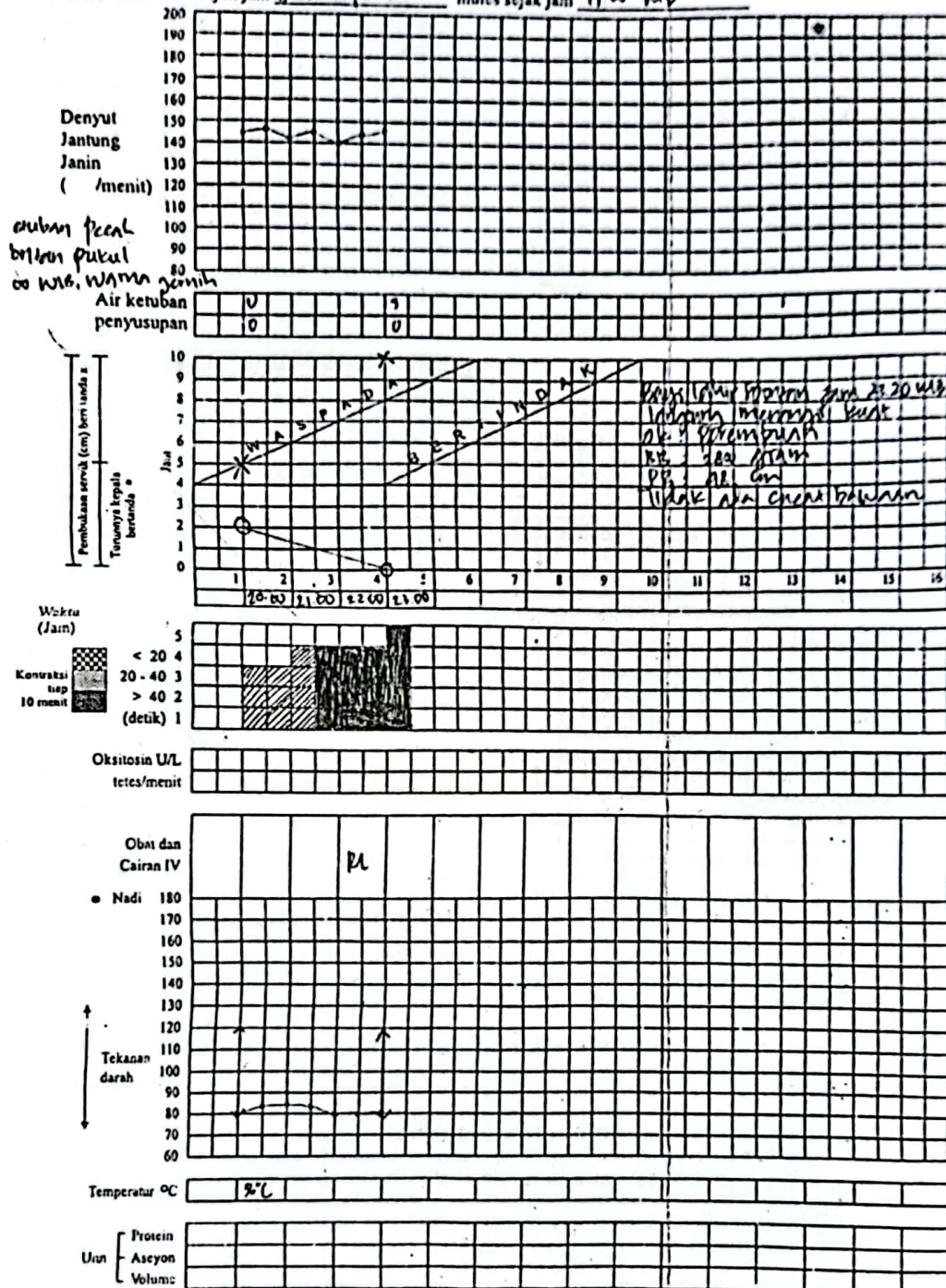
3. Pendokumentasian



4. Partograf

PARTOGRAF

No. Register : Nama Ibu : Ny Y Umur : 22 O : 2 P : 1 A : 0
 No. Puskesmas : Tanggal : 06 - 09 - 2023 Jam : 20.00 WIB
 Ketuban Pecah : Sejak jam Belum Pecah mules sejak jam 17.00 WIB



Partograf (halaman depan)

KELOMPOK PERSALINAN

06-09-2023

1. Tanggal : 06-09-2023

2. Nama Bidan : W. P.

3. Tempat Persalinan :

☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas

☐ Polindes ☐ Rumah Sakit

☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB

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

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan :

☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

10. Partograf melewati garis waspada : Y (T)

11. Masalah lain, sebutkan :

12. Penatalaksanaan masalah tsb :

13. Hasilnya :

14. Episiotomi

☐ Ya, Indikasi

☒ Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan :

☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada

☐ Keluarga ☐ Dukun

16. Gawat janin

☐ Ya, tindakan yang dilakukan :

a. ☐ Tidak

b. ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, Hasil :

17. Distosia Bahu

☐ Ya, Tindakan yang dilakukan :

☒ Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

IKALA II

19. Inisiasi Menyusu Dini

☒ Ya

☐ Tidak, alasan :

20. Lama kala III : 10 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U / ml 7

☒ Ya, waktu : 01 menit sesudah persalinan

☐ Tidak, alasan :

Penjepitan tali pusat : menit setelah persalinan

22. Pemberian ulang oksitosin (2x) 7

☐ Ya, alasan :

☒ Tidak

23. Penegangan Tali Pusat Terkendali ?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan :

24. Massage Fundus Uteri ?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan :

25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

a. ☐ Tidak

b. ☐ Ya, tindakan :

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :

☒ Tidak

☐ Ya, tindakan :

27. Laserasi

☒ Ya, di mana Kulit perineum dan perineum, muskulus vagina

☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4

Tindakan :

☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan :

29. Alochia Uteri

☐ Ya, tindakan :

☒ Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : ± 100 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

KALAMATI

32. Kondisi ibu :

KU : baik TD : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/mnt Nafas : 20 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

BAHAN DAN ALAT

34. Berat badan : 2600 gram

35. Panjang badan : 48 cm

36. Jenis Kelamin : L (D)

37. Penilaian bayi baru lahir : baik, ada penyulit

38. Bayi lahir :

☒ Normal, tindakan :

☒ mengeringkan

☒ menghangatkan

☒ rangsangan taktil

☒ memastikan IMD atau naturi menyusu segera

☒ tindakan pencegahan infeksi mata, Vit K1 ini, Imunoglob

☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :

☐ mengeringkan

☐ rangsang taktil

☐ bebaskan jalan nafas

☐ menghangatkan

☐ bebaskan jalan nafas

☐ lain-lain, sebutkan :

☐ pakailah selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu

☐ Cincal bawaan, sebutkan :

☐ Hipotermi, tindakan :

a. ☐ Tidak

b. ☐ Tidak

c. ☐ Tidak

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu : 01 jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lain, sebutkan :

Hasilnya :

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	23.30	120/80	80	36	1 jam setelah persalinan	keras	kosong	normal
	23.45	110/76	80		2 jam setelah persalinan	keras	kosong	normal
	00.00	120/76	80		3 jam setelah persalinan	keras	kosong	normal
	00.15	120/80	80		4 jam setelah persalinan	keras	kosong	normal
2	00.45	110/80	81	36	5 jam setelah persalinan	keras	kosong	normal
	01.15	120/80	80		6 jam setelah persalinan	keras	kosong	normal