

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahaasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Rika Raafina Melani

NIM : CK 1.17 057

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Elis Solihat

Umur : 44 Tahun

Alamat : Jl. Paledang RT 05/02 Campaka

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 28 minggu sebanyak 3 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 permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, Januari 2020

Rika Raafina Melani

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elis Solihat

Umur : 44 tahun

Alamat : JL. Paledang RT 05/02 Campaka

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 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, November 2019

LAMPIRAN

1. Pemeriksaan laboratorium (tanggal 25 September 2019)

Hemoglobin : 12.0 g/dL

Gula darah : 91 g/dL

Protein urin : Negatif

HIV : Negatif

HbsAg : Negatif

Sifilis : Negatif

2. Pemeriksaan USG (19 Desember 2019)

Jenis kelamin : Laki-laki, DJJ (+), letak kepala, Usia kehamilan 31 minggu 4 hari.

Lampiran 1 : BUKU KIA

Diisi oleh petugas

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 10 - 4 - 2019
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 10 - 4 - 2019
Lingkar Lengan Atas: 31 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 160 cm
Golongan Darah: B
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Pil
Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
Riwayat Alergi:

| Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (Kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin Kep/Su/Li | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Mual | 110/70 | 65 | 12 | - | - | - |
| - | 110/70 | 66 | 12/13 | - | - | - |
| batuk | 110/70 | 67 | 12 1/2 | sepijal | I Mall (R) | 155/2 |
| Salakku nigi | 120/80 | 68 | 12 1/2 | 2 2/5 ↑ | B alt (R) | 140/2 |
| + a. k | 110/70 | 69 | 12 1/2 | 2 2/5 ↑ | kepuk | 140/2 |
| tak ngelepas | 110/70 | 70 | 12 1/2 | 2 2/5 ↑ | kepuk | 140/2 |
| | 80 | 70 | 12 1/2 | 30 | SV | 134 x 100 |
| | 80 | 70 | 12 1/2 | 29 | kepuk | 134 x 100 |

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 3 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 0 G3 P2 A0
Jumlah anak hidup 2 Jumlah lahir mati 0
Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak
Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 17 bulan
Status imunisasi TT terakhir 1 bulan/tahun
Penolong persalinan terakhir B10M4
Cara persalinan terakhir: Spontan/Normal

(+) Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

| Kali Bengkak | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (pemberian TT, Fe terapi, nuklear, imun balik) | Nasihat yang disampaikan | Keterangan | Kapan Harus Kembali |
|--------------|--------------------------------|---|--------------------------|---|---------------------|
| (+) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (+) + | - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf) | 1 bulan |
| (+) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (+) + | (+) + | 1 bulan |
| (+) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (+) + | (+) + | 1 bulan |
| (+) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (+) + | (+) + | 1 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa lagi hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |
| (-) + | TT/Gejala positif. (kep) | TT/Gejala positif. (kep) | (-) + | Periksa hut 1-2 | 2 bulan |

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

07 NOV 2019
BP: 60,5 kg TD: 100/70 mmHg
kej: kontrol Hamil, Hplkt Rau
63P2A grau 30 (3) mng
Keterangan: B10M4
Yg dpt dgn pr akrg. Pn. pun, O2 + 1744
M: 16/01/10

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

07/10 10 - 110/80 BB - 70
FL = 5.98 cm < 2% GA = 40w1c
GA = 21w1c EFW = 1856 g
AC = 25.76 cm < 2% Range = 1585 g - 2177 g
GA = 30w0c GA = 31w1c
BPD = 9.79 cm > 2%
Babak boy, DII (R), letak kepala, uk 30-31 cm
WHR? IFL? I
Lancong: - relan nasp 2x/1
- ekstreim
- badan
WNG: lancong & WNG cm

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

07/10 10 - 110/80 BB - 70
FL = 5.98 cm < 2% GA = 40w1c
GA = 21w1c EFW = 1856 g
AC = 25.76 cm < 2% Range = 1585 g - 2177 g
GA = 30w0c GA = 31w1c
BPD = 9.79 cm > 2%
Babak boy, DII (R), letak kepala, uk 30-31 cm
WHR? IFL? I
Lancong: - relan nasp 2x/1
- ekstreim
- badan
WNG: lancong & WNG cm

LAMPIRAN 2 : Hasil Laboratorium

RSU KASIH BUNDA
Jl. Mahratul Muhibbin No. 102, Ciputat-Cilegon-Cilegon
Telp. (021) 8630969 / 922-8630969
CIMB Clicks 089542

| Hasil Laboratorium | | | |
|--|-----------------------------|---------------|-----------------------------|
| Nama | No.Registrasi | No.RM | KLINIK SPESIALIS KANDUNGAN, |
| Umur | 2001114024 | Poli | JKT |
| Dr. Perujuk | 44 thn. 2 bln. 20 hr | Karyawati | 14 Januari 2020 / 10:29 |
| Alamat | Evi Arseni, SpOG, M.Kes, dr | Tgl. Sampling | 14 Januari 2020 / 11:27 |
| NAMA PEMERIKSAAN | | HASIL | NILAI RUJUKAN |
| HEMATOLOGI | | | SATUAN |
| Hemoglobin | | 12.0 * | 12.5 – 15.5 g/dL |
| IMUNO-SEROLOGI | | | |
| PAKET SCREENING 1 | | | |
| Hbs Ag rapid | | Negative | Negative |
| ANTI HIV | | | |
| Metode 1 | | Non Reactive | Non Reactive |
| Metode 2 | | | |
| Metode 3 | | | |
| Keempat | | Non Reactive | Non Reactive |
| Syphilis Rapid | | Negative | Negative |
| CATATAN : | | | |
| Dr. Penanggung Jawab | | | |
| Surandi Ratuwulan, Sp. PIK, M. Kes, B.Sc | | | |
| Analisis | | | |
| Tika Lestari | | | |

LAMPIRAN 3 : Lembar observasi senam kegel pada Ny. E

LEMBAR OBSERVASI

LAMPIRAN 4 : Catatan Persalinan

| PEMERINTAH KOTA BANDUNG DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS GARUDA | | CATATAN PASIEN INTRA PARTUM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|----------|------------|---------------|-------|-------------|---------------|------|----------------------|-----------------------|----------------------|--|---------------------|-----|-----|--|-----------|-----|------------|--|-------|--------|--------|--|------------|---|---|--|-------------|-------|-------|--|-------------------|-----|-----|--|----------------|---|---|--|-----------------|---------|---------|--|--------|------------------------------------|--|--|--|
| | |  JL. Dadali No. 81 Bandung 40184 Telp. (022) 6013885 Fax : (022) 6007171 Email: uptgaruda@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Rekam medis | 1 Februari 2020 | Pukul : 00.40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tgl. Masuk | UMUM/SPJS PB/JPJS NON PB/SKTM* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jenis Pasien | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Istri</th> <th colspan="2">Suami</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nama</td> <td>Euis Suhart</td> <td>Tayan Sukmoro</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>Tanggal lahir / Umur</td> <td>25-10-1975 / 44 tahun</td> <td>29-3-1968 / 51 tahun</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pendidikan terakhir</td> <td>SMA</td> <td>SMA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan</td> <td>IPT</td> <td>Wiraswasta</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agama</td> <td>muslim</td> <td>muslim</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gol. darah</td> <td>O</td> <td>B</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Suku bangsa</td> <td>curla</td> <td>Sunda</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Status pernikahan</td> <td>Sah</td> <td>Sah</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pernikahan ke-</td> <td>2</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lama pernikahan</td> <td>5 tahun</td> <td>5 tahun</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alamat</td> <td>Jl. Paledang S/2 Compaka, Andir</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | Istri | | Suami | | Nama | Euis Suhart | Tayan Sukmoro | ✓ | Tanggal lahir / Umur | 25-10-1975 / 44 tahun | 29-3-1968 / 51 tahun | | Pendidikan terakhir | SMA | SMA | | Pekerjaan | IPT | Wiraswasta | | Agama | muslim | muslim | | Gol. darah | O | B | | Suku bangsa | curla | Sunda | | Status pernikahan | Sah | Sah | | Pernikahan ke- | 2 | 2 | | Lama pernikahan | 5 tahun | 5 tahun | | Alamat | Jl. Paledang S/2 Compaka, Andir | | | |
| Istri | | Suami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nama | Euis Suhart | Tayan Sukmoro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanggal lahir / Umur | 25-10-1975 / 44 tahun | 29-3-1968 / 51 tahun | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pendidikan terakhir | SMA | SMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pekerjaan | IPT | Wiraswasta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agama | muslim | muslim | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gol. darah | O | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Suku bangsa | curla | Sunda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status pernikahan | Sah | Sah | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pernikahan ke- | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lama pernikahan | 5 tahun | 5 tahun | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alamat | Jl. Paledang S/2 Compaka, Andir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RIWAYAT PERSALINAN YANG LALU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | Tahun | Usia Kehamilan | Penolong | Cara Lahir | Jenis Kelamin | BB/PB | Plasenta | Nifas | Ket. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | 1996 | 36 minggu | Bidan | normal | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | 2002 | 36 minggu | Bidan | normal | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Hamil | 7 bulan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KEHAMILAN SEKARANG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G.3. P. A. R. | | Lama haid : ... Hr teratur/tdk teratur* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HPHT : 10-4-2019 | | Lama haid : ... Hr teratur/tdk teratur* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HTP : 17-1-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Umur kehamilan : 42-43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periksa Hamil di : gd. | | Berapa kali : seming (> 4 x) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mules sejak : 18 ⁰⁰ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ketuhanan pecah sejak : 18 ⁰⁰ | | Warna ketuhanan : mekonik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Keluhan selama hamil : | | Perdarahan/demam/pusing hebat/muntah hebat/keluar cairan bayak/bengkak kaki/darah tinggi/nyeri di atas simpisis/fain-lain* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KB sebelum hamil : | | PL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lama menggunakan : | | Alasan berhenti : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riwayat penyakit : | | Hipertensi/DM/ginjal/asma/peny.menular seksual/jantung* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Merokok (tidak) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pemeriksaan Laboratorim : | | (sudah) / (belum)* dimana .garuda..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| oret yang tidak sesuai | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RM P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

HASIL PEMERIKSAAN:

| | |
|--|--|
| <p>Subjek: Ibu mengatakan mules dari ktp dari kekar ketuban tgk: 18.00</p> | |
| Objektif: | TD: 100 mmHg N: 80 x/mnt R: 20 x/mnt S: 36,5 °C BB: - TB: - Kel. Tyroid: ≠ pembengkakan |
| Pem. Obstetris: | TFU: 24 cm Leopold I: Sokong Leopold III: Kepala Leopold II: Duk. V Leopold IV: divergen DJJ: 4 x 10 cm His: lamaya detik kuat/tidak kuat* Oedema: / Varises: / Refleks Patella: + / + |
| Pem. Dalam | Vulva/Vagina t.o.k. Portio: tdk teraba Pembukaan: 10 cm Ketuban: pecah. Cairan: melonji Presentasi: Kepala Penurunan: St (+) UUK: - Molase: - |
| Pem. Panggul | Promontorium teraba / tindak teraba* Dinding samping panggul Spina ischiadica menonjol/tindak menonjol* Arcus pubis </> 90°* |
| Pem. Lab. | Hb: - Protein urine: - Glukosa urine: - |
| Asesmen | G 3, P 2, A 10, dg kala II |
| Penatalaksanaan | <ol style="list-style-type: none"> Magtupor meskiun hasil px Kemepersiapanan alat partus Melakukan APN Bagi lahir spontan, langsung menangis lilitan ix dilonggarkean. jam 20.48. Mengecek janin kedua, oxy 10 14 (+) |
| Kala II 20.48 20.55 | <p>S: mules.</p> <p>O: Tali pusat depan vulva. Uterus globuler.</p> <p>A: Pg Ao dg kala III</p> <p>P: 1. Mengecek tanda" pelepasan plaseenta. 2. Melakukan MAK III Plasenta lahir spontan, kesan tdk lengkap eksplorasi (+) Perdarahan: ± 150 cc. jam 20.55.</p> <p>3. Massase uterus.</p> |

et yang tidak sesuai

| PEMERINTAH KOTA BANDUNG DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS GARUDA <small>JL. Dadali No. 81 Bandung Telp. (022) 6013885</small> | |  |
|---|---|---|
| CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN | | |
| No. Rekam Medis: | Ny. Elis Solihat | |
| Nama Pasien: | | |
| Tanggal Lahir: | / 44 Tahun | |
| Alamat: | Campaka 5/2 | |
| Tanggal Masuk: | 01-02-2020 | Pukul 20.40 WIB |
| Diagnosis: | 63 Pa Ao. | |
| ANAMNESA, PEMERIKSAAN FISIK, PEMERIKSAAN PENUNJANG, DIAGNOSIS, THERAPY <small>(Dituliskan Berdasarkan Prinsip SOAP)</small> | | Tandatangan dan Nama Petugas |
| Tanggal/ Pukul | S: mules dan lega. O: TD: 100/70 N: 81 x/m R: 21 x/m S: 36,5°C TFO: p+ ASI: (+) Pend: ±150 cc. Kand. kantik: kosong. Uterus: ben. - A: P3AO dg kalc IV P: 1. Menginformasikan hasil px 2. Melakukan heatdy tanpa lidocain 3. Menggarisca cara massase ibu. 4. Memberihkan ibu. 5. Mengatur alat. 6. Mendekontaminasikan alat. ✓ Melakukan obs. kala IV → partograf. | |
| 2/2 2020 06.00 | S: O: TTV: TD: N: R: S: TFO: Konut: Pend: BAB/BAK: A: P3AO pp 9 jam P: - memberitahukan hasil px - KIE ASI eksklusif - KIE tanda bahaya nifas - KIE kebutuhan nutrisi - Melakukan pendokumentasi | |

PARTOGRAF

Nama Ibu: Ny. Elis
 Tanggal: 1/2/2020
 Umur: 20-40
 Masa antek jam: 18.00
 Waktu: 44th - a 3 p 2 x 0

ya, meko
 ajet jam: 18.00

Denyar: 200
 Jantung: 195
 Batu: 180
 (c/min) 175
 170
 165
 160
 155
 150
 145
 140
 135
 130
 125
 120
 115
 110
 105
 100
 95
 90
 85

Air Kembang
 Penyusupan: 10
 9
 8
 7
 6
 5
 4
 3
 2
 1
 0

Waktu (jam): 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Kontraksi:
 tip: < 20
 20-40
 > 40
 10 menit

Oksigenasi U/L: 5 4 3 2 1

Otot dan
 Cairan IV

● Nadi: 180
 170
 160
 150
 140
 130
 120
 110
 100
 90
 80
 70
 60

Tekanan
 Darah: ↑ ↓

Temperatur: °C: 36.4

Urin:
 Protein:
 Aseton:
 Volume:

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 1/2/2020
Nama Ibu : *[Signature]*
Tempat Persalinan : Puskesmas Rumah Sakit Lainnya : *[Signature]*
2. Tempat : Rumah Ibu Polindes Klinik Swasta
3. Tempat persalinan : Jl. Dadali no. 81
4. Catatan : ruguk, kala : 1 / II / 10 / IV
5. Alasan merupuk : Teman Dukun Paraji Tidak Ada
6. Tempat Rujukan : Ibu dan Suami Keluarga
7. Pendamping pada saat persalinan : Teman Dukun Paraji Tidak Ada
8. KALA I
9. Partogram melewati garis waspada : *[Signature]*
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
12. Hasilnya :
KALA II
13. Episiotomi : Ya, indikasi : *[Signature]* Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan : Dukun Paraji Tidak Ada
15. Gawai janin : Ya, tindakan yang dilakukan :
a. *[Signature]*
b. *[Signature]*
c. Tidak
16. Distosia Bahu : Ya, tindakan yang dilakukan :
a. *[Signature]*
b. *[Signature]*
c. Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :
KALA III
20. Lama Kala III : 7 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM : Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan Tidak, alasan :
2. Pemberian uang Oksitosin : Ya, alasan : *[Signature]* Tidak, alasan : *[Signature]*
Pengenggaman tali pusat terkendali ? Ya Tidak, alasan :
ANTAUAN KALA IV PERSALINAN

| Ke | Waktu | Tekanan Dara | Nadi | Temperatur | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|-------|--------|--------------|------|------------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 20.55 | 100/80 | 84 | 36,7 | | 2 Jari ↓ pusat | keras | kosong | 20 |
| 21.10 | 100/80 | 87 | | | 2 Jari ↓ pusat | keras | kosong | 20 |
| 21.25 | 100/80 | 85 | | | 2 Jari ↓ pusat | keras | kosong | 15 |
| 21.40 | 100/80 | 83 | | | 2 Jari ↓ pusat | keras | kosong | 15 |
| 22.10 | 100/80 | 86 | 36,5 | | 2 Jari ↓ pusat | keras | kosong | 10 |
| 22.40 | 100/80 | 85 | | | 2 Jari ↓ pusat | keras | kosong | 10 |

PENERINTAH KOTA BANDUNG
TINUS RESCHEN
Jl. Cendekia No. 1
UPT PUSKESMAS
CATATAN PERSALINAN
No. Rekam Medis
Nama Pasi

24. Rangsangan taktik (pemijatan) fundus uterus ?
 Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
a. *[Signature]*
b. *[Signature]*
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
a. *[Signature]*
b. *[Signature]*
c. *[Signature]*
27. Laserasi :
 Ya, dimana : *[Signature]* *[Signature]*
Tidak *[Signature]*
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 (1) 3 / 4
Tidak *[Signature]*
 Penjahanan dengan *[Signature]* *[Signature]*
Tidak dijahi, alasan :
29. Atonia uterus :
 Ya, tindakan :
a. *[Signature]*
b. *[Signature]*
c. *[Signature]*
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : *[Signature]* ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR
34. Berat Badan : 2000 gram
35. Panjang Badan : 48 cm
36. Jenis Kelamin : (1) P
37. Pemisahan Bayi Baru Lahir : Baik / Ada Penyulit
38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktik
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 tindakan pencegahan infeksi mata
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 mengeringkan rangsangan taktik
 menghangatkan bebaskan jalan napas
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
lain-lain, sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermia, tindakan :
a. *[Signature]*
b. *[Signature]*
c. *[Signature]*
39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
Penatalaksanaan :
Hasilnya :
PENERINTAH KOTA BANDUNG
TINUS RESCHEN
Jl. Cendekia No. 1
UPT PUSKESMAS
CATATAN PERSALINAN
No. Rekam Medis
Nama Pasi

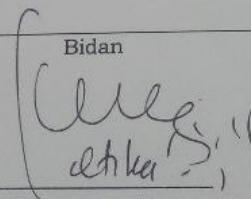
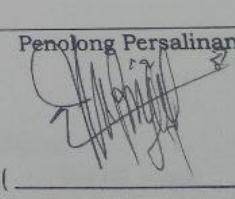


TAHUN
(EDISI 1)

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GARUDA
JL. Dadali No. 81 Bandung Telp. (022) 6013885
KABUPATEN (Kebidanan)



LAPORAN PERSALINAN (Kebidanan)

| LAPORAN PERSALINAN (Kebidanan) | | | |
|--|--|-----------------|--|
| No. Rekam Medis: | | | |
| Nama Pasien: | Ny. Elis Solihot | | |
| Tanggal Lahir: | / 44 Tahun | | |
| Alamat: | C. 72 | | |
| Tanggal Masuk: | 1-2-2020 | | |
| Diagnosis: | Pukul 20.45 WIB 63 P.A.D. | | |
| Ikhtisar Persalinan: | Ketuban Pecah: spontan melonium Tgl 1/2/2020 Pukul 18.00 WIB Warna cairan ketuban: melonium Lahir tanggal: 1/2/2020 Pukul 20.48 WIB Macam persalinan: SPT Lama persalinan: Kala I: ± 3 jam Kala II: ± 8 menit Kala III: ± 7 menit | | |
| Perdarahan: | ± 150 cc | | |
| Robekan Jalan lahir: | Grade II, tanpa lilo. | | |
| Placenta: | Placenta lahir: spontan / manual / rujuk* Pukul 20.55 WIB Bentuk/Ukuran: ada pengapuran Tali Pusat: | | |
| Keadaan lahir bayi: | Lahir hidup/mati: hidup Pukul WIB Sebab kematian: | | |
| <input type="checkbox"/> Normal, tindakan: <input checked="" type="checkbox"/> Mengeringkan <input checked="" type="checkbox"/> Menghangatkan <input checked="" type="checkbox"/> Rangsangan taktil <input checked="" type="checkbox"/> Bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu <input checked="" type="checkbox"/> Tindakan pencegahan infeksi mata <input type="checkbox"/> Asfiksia ringan/putus/biru/emas*, tindakan: <input type="checkbox"/> Mengeringkan <input type="checkbox"/> Menghangatkan <input type="checkbox"/> Rangsangan taktil <input type="checkbox"/> Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan: <input type="checkbox"/> Catat bawaan, sebutkan: | | | |
| Jenis kelamin: | Laki-laki | | |
| Berat badan: | 2800 | Panjang badan: | 48 |
| Lingkaran dada: | 31 | Lingkar kepala: | 35 |
| Pemberian vit K: | <input checked="" type="checkbox"/> pukul 22.00 | Salep mata: | <input checked="" type="checkbox"/> pukul 22.00 |
| Imunisasi HB 0: | <input checked="" type="checkbox"/> pukul 23.20 | / | 0 |
| Lain-lain: | | | |
| Dokter Jaga | Bidan | | Penolong Persalinan |
| |  | |  |

ret yang tidak perlu

RM

BUKU LAPORAN HARIAN
TAHUN 2020
(EDISI 1)

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GARUDA
JL. Dadali No. 81 Bandung Telp. (022) 6013885



CATATAN OBSERVASI

No. Rekam Medis: Ny. Elis 5
Nama Pasien : Ny. Elis 5
Tanggal Lahir : 1/44 Tahun
Alamat : C. 92
Tanggal Masuk : 1/2/2020. Pukul 20.40 WIB
Diagnosis : 63 P2AO.

LAMPIRAN 5 : Catatan Kunjungan Nifas dan Neonatus

| CATATAN KESIHATAN BAYI BARU LAHIR | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|------------------------------|
| CATATAN HASIL PELAYANAN KESIHATAN BAYI BARU LAHIR | | | |
| (Disi oleh bidan/ perawat/ dokter) | | | |
| JENIS PEMERIKSAAN | Kunjungan I (6-48 jam) | Kunjungan II (hari 3-7) | Kunjungan III (hari 8-28) |
| Tgl: | Tgl: 6/6 | Tgl: 27/6 | |
| Berat badan (gram) | 2800 | | |
| Panjang badan (cm) | 58 | 52 | 54 |
| Suhu (°C) | 36,7 | 36,6 | 36,7 |
| Frekuenzi nafas (x/menit) | 48 | 44 | 54 |
| Frekuenzi denyut jantung (x/ menit) | 142 | 144 | 132 |
| Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri | Tidak ada | Tidak ada | Tidak ada |
| Memeriksa ikterus | Tidak ada | Krimen I | Tidak ada |
| Memeriksa diare | Tidak ada | Tidak ada | Tidak ada |
| Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minuman | Tidak ada | Ya | Ya |
| Memeriksa status Vit K1 | Ya | Ya | Ya |
| Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1 | Ya | Ya | Ya |
| Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrinig Hipotiroid Kongenital (SHK) | - | - | - |
| + SHK Ya / Tidak | | | |
| - Hasil tes SHK (-) / (+) | | - | - |
| Konfirmasi hasil SHK | | - | - |
| Indakan (terapi/rujukan/umpan alik) | | - | - |
| Alma pemeriksa | | - | - |

| CATATAN KESIHATAN IBU NIFAS | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS | | | |
| (diisi oleh dokter/bidan) | | | |
| JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN | KUNJUNGAN 1 (8 jam - 5 hari) | KUNJUNGAN 2 (4 - 6 hari) | KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) |
| Kondisi ibu secara umum | Tgl: 3/6/20 Baru | Tgl: 6/6/20 Baru | Tgl: 7/6/20 Baru |
| Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi | Tgl: 3/6/20 Normal | Tgl: 6/6/20 Normal | Tgl: 7/6/20 Normal |
| Persalinan vaginal | Keserasian normal | Keserasian normal | Keserasian normal |
| Kondisi perdarahan | Tanda-tanda normal | Keserasian normal | Keserasian normal |
| Lokasi istirahat | Pintu syarikat posjisi 2/3 Rumah | Sebagaimana normal | Individu keadaan normal |
| Perkembangan ibu | Bersifat normal | Bersifat normal | Bersifat normal |
| american jalan lahir | + | + | + |
| american payudara | + | + | + |
| okulasi ASI | + | + | + |
| imbangan Kapsul Vit A | ✓ | - | - |
| anastesi kawalan pascapersalinan | - | - | - |
| angangan resiko tinggi dan kompleksasi pada nifas | - | - | - |
| angg. Besar (BAB) | + | + | + |
| angg. Kecil (BAK) | + | + | + |
| berni nasehat wajit: | | | |
| an makuan yang beraneka ragam yang dengar karbohidrat, protein hewani, protein ikan, sayur dan buah-buahan | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| tahan air selama 24 jam pada ibu menyusui pada 6 bulan | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| tahan air selama 14 hari seharan dan pada 6 bulan kedua h 12 gelas seharan | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| ta keberadaan diri, termasuk keberadaan dairiah dan, pantai pembuluh segering mungkin | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| ta cukup, saat bayi tidak ibu cekirat | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| ta yang melukih dengan cara operasi Caesar | ✓ ta | ✓ | - |
| ta nifas menjaga keberadaan luka tidak boleh operasi | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| menyusu yang benar dan hanya memberi ASI saja | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| akurasi selama 6 bulan | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| tan bayi yang benar | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| membutuhkan bayi menangis terlalu lama, karena merasa stres, | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| ta stimulus komunikasi dengan bayi sedini | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| ta bersamaan dengan keluarga | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| berkonsultasi kepada tenaga kesihatan untuk | ✓ ta | ✓ | ✓ |
| an KURUSI persalinan | | | |

LAMPIRAN 6 : Pendokumentasian

