

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Yopi Yulianti

NIM : CK. 1.17.067

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu :

Nama : Ny I

Umur : 26 tahun

Alamat : bojong kacor rt/rw 01/12

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 32 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, Desember 2019



Yopi Yulianti

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny I

Umur : 26 tahun

Alamat : Bojong kacor rt/rw 01/12

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 Bandung dengan rincian :

6. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan 32 minggu sebanyak 3 kali
7. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
8. 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
9. 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
10. 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, Desember 2019



(_____)

LEMBAR CEKLIST
MINUM JUS BUAT BIT

Intervensi	Hari									
	1()	2()	3()	4()	5()	6()	7()	8()	9()	10()
Konsumsi Buah Bit (500 ml)										
	11()	12()	13()	14()	15()	16()	17()	18()	19()	20()
	21()	22()	23()	24()	25()	26()	27()	28()	29()	30()

Keterangan :

✓ : Mengkonsumsi jus buah bit

x : Tidak mengkonsumsi jus buah bit

LEMBAR DAILY ACTIVITY
MINUM JUS BUAT BIT

Konsumsi buat Bit hari ke-	Tanggal	Mengkonsumsi jus buah bit	Tidak Mengkonsumsi jus buah bit
1	22 Desember 2019	✓	
2	23 Desember 2019	✓	
3	24 Desember 2019	✓	
4	25 Desember 2019	✓	
5	26 Desember 2019	✓	
6	27 Desember 2019	✓	
7	28 Desember 2019	✓	
8	29 Desember 2019	✓	
9	30 Desember 2019	✓	
10	31 Desember 2019	✓	
11	01 Januari 2020	✓	
12	02 Januari 2020	✓	
13	03 Januari 2020	✓	
14	04 Januari 2020	✓	
15	05 Januari 2020	✓	
16	06 Januari 2020	✓	
17	07 Januari 2020	✓	
18	08 Januari 2020	✓	
19	09 Januari 2020	✓	
20	10 Januari 2020	✓	
21	11 Januari 2020	✓	
22	12 Januari 2020	✓	
23	13 Januari 2020	✓	
24	14 Januari 2020	✓	
25	15 Januari 2020	✓	
26	16 Januari 2020	✓	
27	17 Januari 2020	✓	
28	18 Januari 2020	✓	
29	19 Januari 2020	✓	
30	20 Januari 2020	✓	

Keterangan :

- ✓ : Mengkonsumsi jus buah bit
- x : Tidak mengkonsumsi jus buah bit

DOKUMENTASI





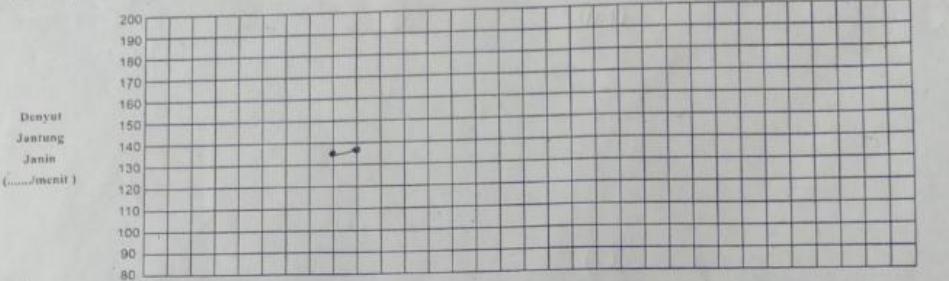
PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan : PMB - L. Alamat :

No. Register : Nama Ibu : Ny. I Umur : 26 Tahun (G: 1 P: 0 A: 0)

No. Puskesmas : Tanggal : 24 Januari 2020 Jam : 19.00 WIB

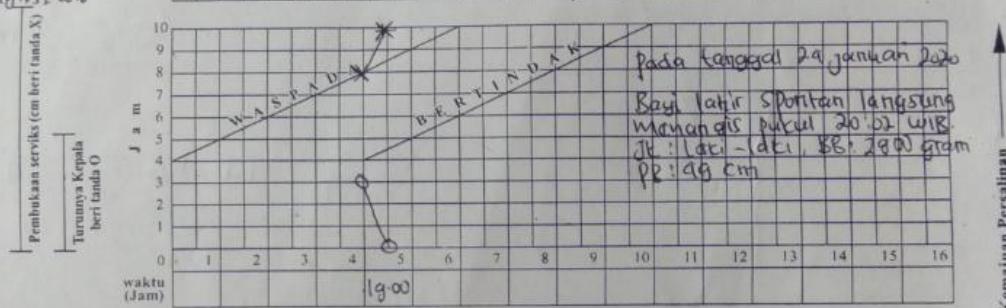
Ketuban pecah Sejak jam belum pecah mules sejak jam 08.00 WIB



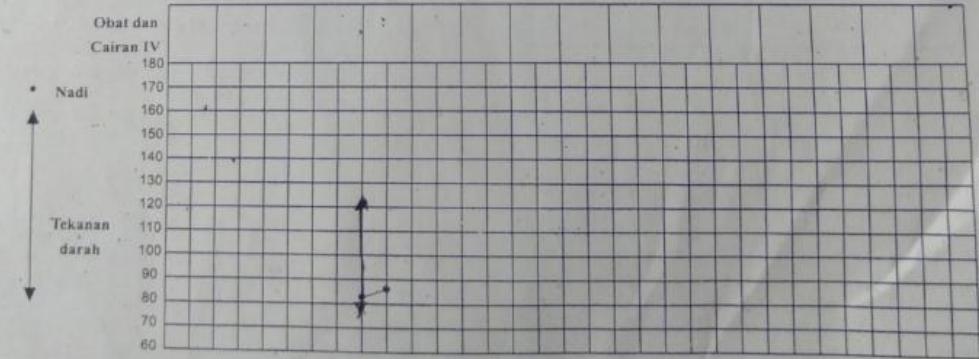
Ketuban Pecah
diambil otomi
Pukul 18.00 WIB

Air Ketuban
penyusupan

UJ
06

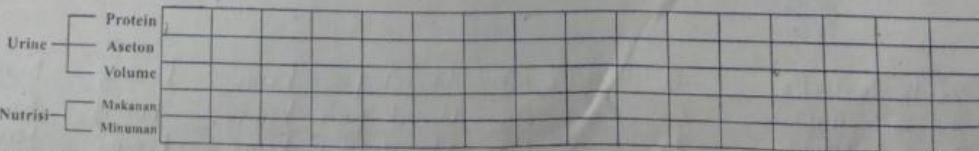


Oksitasi U/L
Tetes / menit



Suhu °C

36.6°C



Kesimpulan :

Intervensi :

↑ Kondisi Janin ↓ Kemajuan Persalinan ← Kondisi Ibu

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 29 Januari 2020
2. Nama Bidan : Bidan I.
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : RMP
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 ini :
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partografi melewati garis waspada : Y (T)
11. Masalah lain, sebutkan : /
12. Penatalaksanaan masalah tsb : /
13. Hasilnya : /

KALA II

14. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi /
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada
 - Teman
16. Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a. /
 - b. /
 - Tidak
 - 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 /

KALA II

19. Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya /
20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasannya /
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, alasannya /
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya /

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	20:18	110/80	80	36,7°C	2 jari dibawahi pusat	Keras	Kosong	Normal
	20:30	110/80	80		2 jari dibawahi pusat	Keras	Kosong	Normal
	20:45	110/80	79		2 jari dibawahi pusat	Keras	Kosong	Normal
	21:00	110/80	79		2 jari dibawahi pusat	Keras	Kosong	Normal
2	21:30	110/80	80	36,6°C	2 jari dibawahi pusat	Keras	Kosong	Normal
	22:00	110/80	81		2 jari dibawahi pusat	Keras	Kosong	Normal

24. Masase fundusuteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya /
25. Plasenta lahir lengkap (infek) ya tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 - a. /
 - b. /
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - ya, tindakan /
27. Laserasi :
 - Ya, dimana /
 - Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasannya /
29. Atonia utei :
 - Tidak
 - ya, tindakan /
30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan ± 100 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut /
- Hasilnya : /

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD 10/0 mmHg Nadi : 80x/mnt
- Napas : 10 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah /

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan 2900 gram
35. Panjang badan 49 cm
36. Jenis kelamin P
37. Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktik
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - rangsangan taktik
 - membaskan jalan napas
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a. /
 - b. /
 - c. /
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasannya :
40. Masalah lain, sebutkan /
- Hasilnya : /