

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									
Konsumsi Buah Bit (500 ml)	1()	2()	3()	4()	5()	6()	7()	8()	9()	10()
	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	Mengonsumsi jus buah bit	Tidak Mengonsumsi 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 :

✓ : Mengonsumsi jus buah bit

x : Tidak mengonsumsi jus buah bit

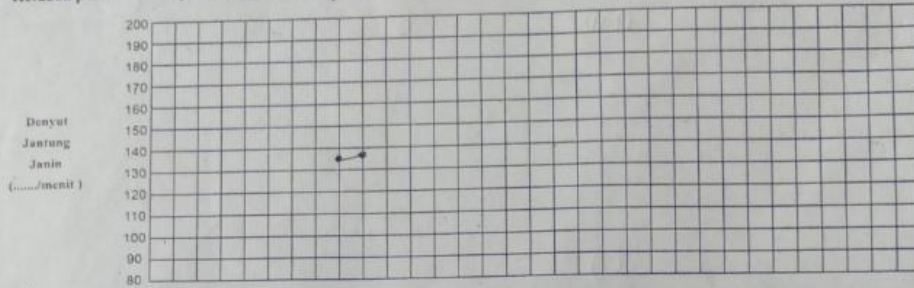
DOKUMENTASI





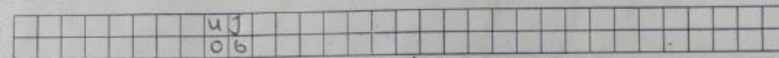
PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan : PMR . L . Alamat :
 No. Register Nama Ibu : Ny-1 Umur : 26 thn (G : 1 P : 0 A : 0)
 No. Puskesmas Tanggal : 29 Januari 2020 Jam : 19-00 WIB
 Ketuban pecah Sejak jam belum Pecah mules sejak jam 08-00 WIB

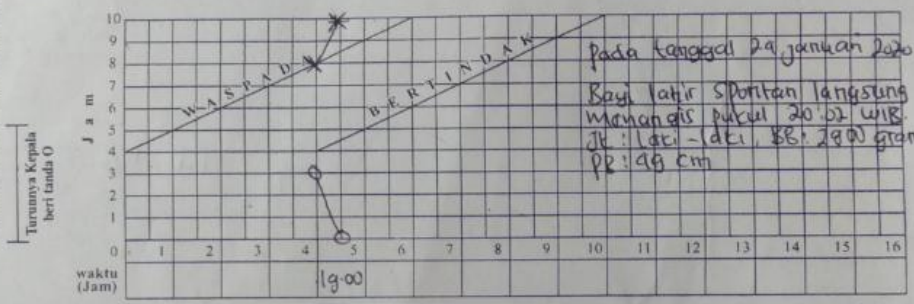


Ketuban pecah diamphotomi Pukul 19:43 WIB

Air Ketuban penyusutan



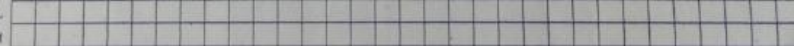
Pembukaan serviks (cm bertanda X)
 Turunnya Kepala bertanda O



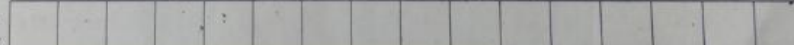
Kontraksi tiap 10 menit



Oksitasi U/L
 Tetes / menit



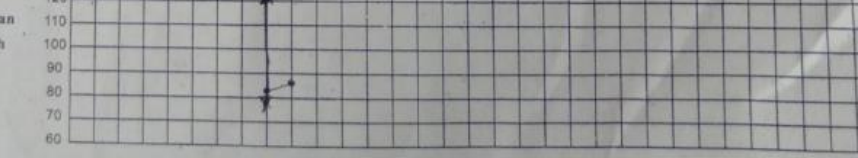
Obat dan Cairan IV



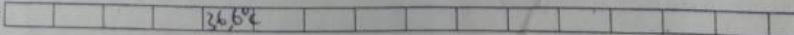
Nadi



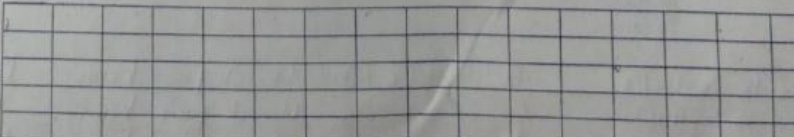
Tekanan darah



Suhu °C



Urine — Protein
 — Aseton
 — Volume
 Nutrisi — Makanan
 — Minuman



Kesimpulan :

Intervensi :

Kondisi Janin

Kemajuan Persalinan

Kondisi Ibu

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 24 Januari 2020
- Nama Bidan : Bidan 1.
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y (1)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☒ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
 - ☐ Teman
- Gawat janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya
- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
 - Penjepitan tali pusat : menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- 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	20:15	110/80	80	36,7°C	2 jari dibawah pusat	Keras	Kosong	Normal
	20:30	110/80	80		2 jari dibawah pusat	Keras	Kosong	Normal
	20:45	110/80	79		2 jari dibawah pusat	Keras	Kosong	Normal
	21:00	110/80	79		2 jari dibawah pusat	Keras	Kosong	Normal
2	21:30	110/80	80	36,6°C	2 jari dibawah pusat	Keras	Kosong	Normal
	22:00	110/80	81		2 jari dibawah pusat	Keras	Kosong	Normal

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

- Plasenta lahir lengkap (infeksi) ya tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - ☒ Tidak
 - ☐ ya, tindakan
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atonia uteri :
 - ☒ Tidak
 - ☐ ya, tindakan
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
 - Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi Ibu : KU : Baik TD : 100 mmHg Nadi : 80 x/mnt
Napas : 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan 2900 gram
- Panjang badan 49 cm
- Jenis kelamin L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsangan taktil ☐ lain-lain, sebutkan :
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan
 - Hasilnya :