

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Veby Dwi Gustari Firza

NIM : CK.117.031

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

Nama : Ny. H.

Umur : 25 tahun

Alamat : Kp. Tanggulan 03/11 ds rancaekek kulon.

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

Rancaekek , januari 2020

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Mahasiswa

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. H.

Umur : 25 tahun

Alamat : Kp. Tanggulan 03/11 ds rancaekek kulon.

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan 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, januari 2020



Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. R

Umur : 35 tahun

Alamat : Pintu Air 04/01 ds rancaekek kulon

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 34 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, januari 2020



Responden

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Veby Dwi Gustari Firza.

NIM : CK.117.033

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

Nama : Ny. J

Umur : 20 tahun

Alamat : Kp. Sukamanah 06/08 kecamatan rancaekek

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 34 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

Rancaekek , januari 2020

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the left.

Mahasiswa

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. J

Umur : 20 tahun

Alamat : Kp. Sukamanah 06/08 kecamatan rancaekek

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

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 34 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, januari 2020



Responden

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Veby Dwi Gustari Firza.

NIM : CK.117.033

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

Nama : Ny. R

Umur : 35 tahun

Alamat : Pintu Air 04/01 ds rancaekek kulon

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 34 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

Rancaekek , januari 2020

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines.

Mahasiswa

Nama: ...
 No. ...
 Kelas: ...
 Tanggal: ...
 Lokasi: ...
 Waktu: ...
 Jumlah: ...
 Keterangan: ...

No.	Nama	Jenis	Umur	Tinggi	Bobot	Lebar Jari	Daerah
1	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...

Data atlet petugas kesekretan

Jumlah ke ...
 Jumlah petugas kesekretan ...
 Jumlah atlet ...
 Jumlah petugas kesekretan ...
 Jumlah atlet ...
 Jumlah petugas kesekretan ...
 Jumlah atlet ...

No.	Nama	Jenis	Umur	Tinggi	Bobot	Lebar Jari	Daerah
1	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...

2019-12-12

CAUTION: MEDICATIONS FOR PAIN

ditisi oleh petugas kesehatan

Hasil ke 2. jumlah persalinan 2 jumlah keguguran 0
anak ke 2. jumlah lahir mati 0
jumlah anak lahir kurang bulan anak
jumlah persalinan ini dengan persalinan terakhir
jumlah keguguran ini dengan persalinan terakhir
jumlah persalinan TT terakhir [bulan/katun]
jumlah persalinan terakhir 6 fl
status persalinan terakhir 6 fl
penyakit persalinan terakhir 6 fl
Cara persalinan terakhir 6 fl

[illegible]

202

2013年12月15日 星期一 第12期 第12期 第12期

Publica Mysine

01561

11/11/2020

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
ketuban pecah

I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

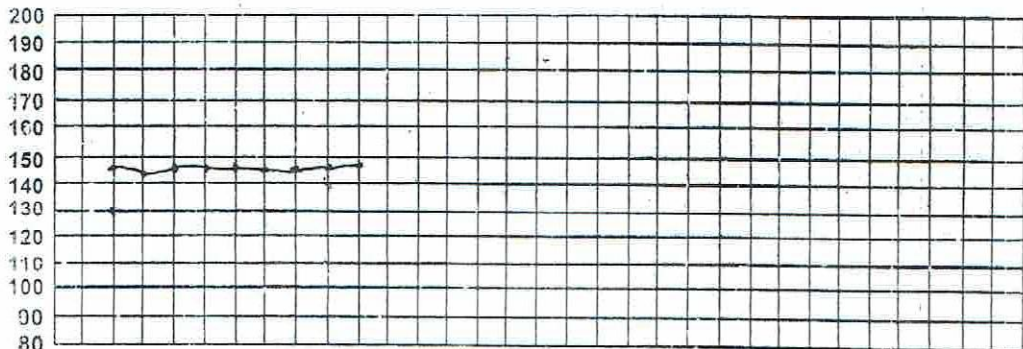
Nama Ibu : Ny. H Umur : 24 th G. 3 P. 2 A. 0
Tanggal : 20-01-2020 Jam : 09.30 WIB Alamat : Jl. Tanggulang
mulut sejak jam 20.00 WIB 03/4

Sejak jam _____ +

mules sejak jam 20.00 WIB

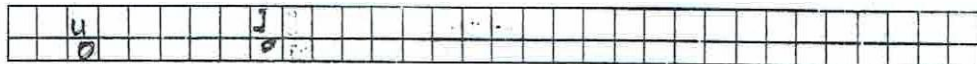
63 / 4

Denyut Jantung Janin
(/menit)



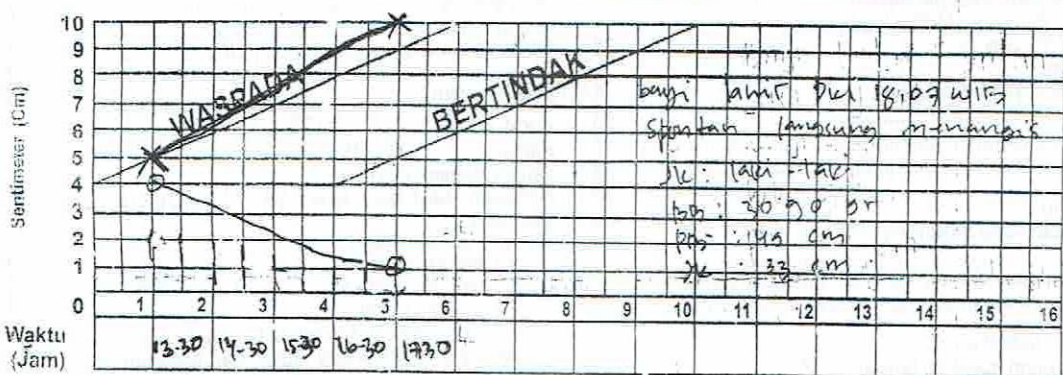
Ketuban Perak
Spermatid A1
16.30 WIB
Alir ke:
Pembuat:

Alir ketuban
Penyusupan



Pembukaan serviks (cm) beri tanda x

Turunnya Kepala beritanda o



bagi Amir dan Sidqul
Spontan (menerima) menangis
Jk: laki-laki
Um: 30 g 0 gr
Dm: 145 cm
Jk: 33 cm

Kontraksi
Tlap
0 Menit



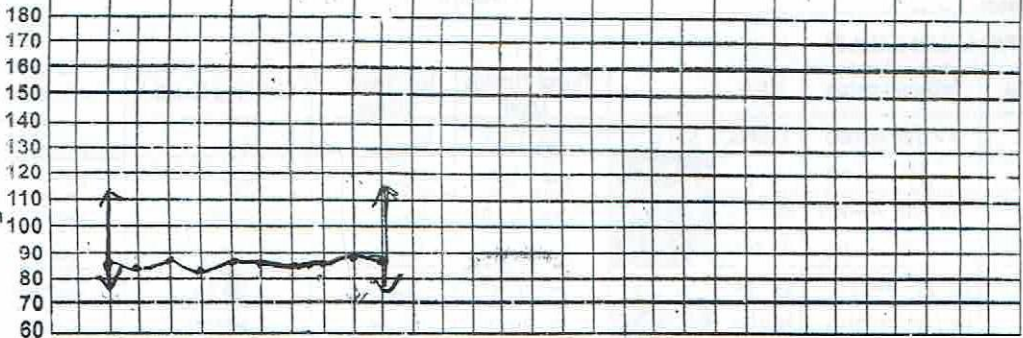
Oksitosin U/L
Tetes/menit



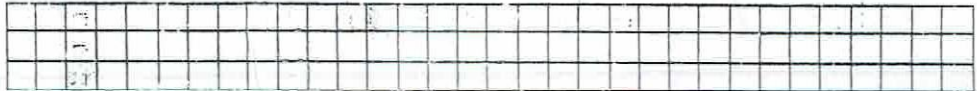
Obat dan Cairan IV



- Nadi

Suhu $^{\circ}\text{C}$ 

Urin — Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-01-20
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- 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

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / I
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☒ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
- Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 8 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / m ?
☐ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
☒ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	18.30	120 / 80 mmHg	85x/m	37.2°C	1 Juni 1 prt	Keras	Kering	normal
	18.45	110 / 80 mmHg	86x/m		1 Juni 1 prt	Keras	Kering	normal
	19.00	110 / 80 mmHg	84x/m		1 Juni 1 prt	Keras	Kering	normal
	19.15	110 / 80 mmHg	84x/m		1 Juni 1 prt	Keras	Kering	normal
2	19.35	110 / 80 mmHg	85x/m	36.6°C	2 Juni 1 prt	Keras	Kering	normal
	20.15	110 / 80 mmHg	85x/m		2 Juni 1 prt	Keras	Kering	normal

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : ya Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
- Laserasi :
☒ Ya, dimana kulit perineum, muskosa
☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 3090 gram
- Panjang 45 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, 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.
- Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 01 - 01 - 20
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 waspada : Y (I)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi
☐ Ya, Indikasi :
14. Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
16. Distosia 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 : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☒ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	23.30	110 / 70 mmHg	86x/m	36°C	1 jari L prt	kurus	kurus	normal
	23.45	110 / 70 mmHg	86x/m		1 jari L prt	kurus	kurus	normal
	24.00	110 / 80 mmHg	84x/m		1 jari L prt	kurus	kurus	normal
	24.15	110 / 80 mmHg	85x/m		1 jari L prt	kurus	kurus	normal
2	24.45	110 / 70 mmHg	86x/m	36.8°C	2 jari L prt	kurus	kurus	normal
	01.15	110 / 60 mmHg	86x/m		2 jari L prt	kurus	kurus	normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus 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.
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana :
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☒ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : I 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2600 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ 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
No. Puskesmas
ketuban pecah

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Nama Ibu : May J Umur : 20 th G. 1 P. 0 A. 0
 Tanggal : 19-02-20 Jam : 17.00 WIB Alamat : Kp. Sukamahal
 mules sejak jam 05.00 WIB 06/03

Sejak jam 4

mules sejak jam 05.00 WIB

06/03

Denyut Jantung Janin (/menit)

Ketuban pecah
dg amniotomi. Pgl
17.30 wib
Alr keru

• Air kerubun
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) beri tanda x

Turunnya Kepala
beri tanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu
(Jam)

Kontraksi		20-40
Tiap		>40
0 Menit		(dok)

Oksitosin U/L
Tetes/menit

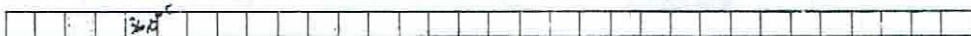
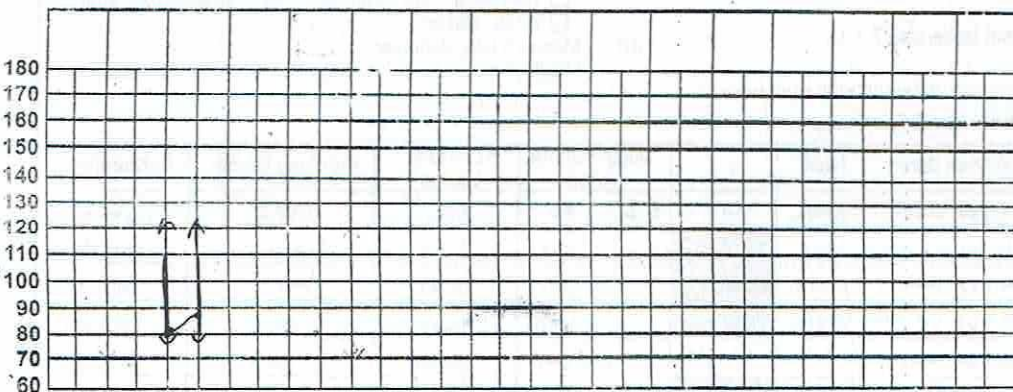
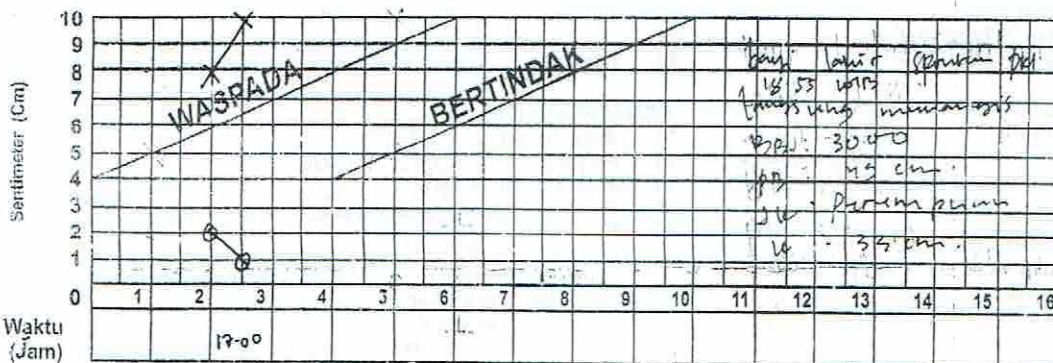
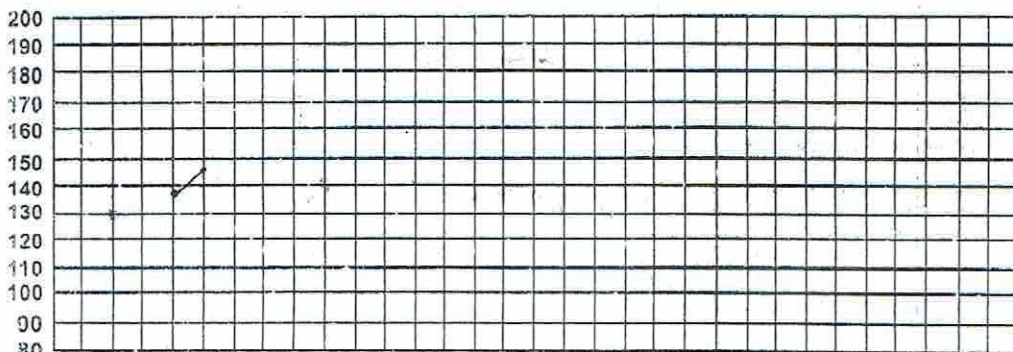
Obat dan Cairan IV

- Nadi

Tekanan
darah

Suhu $^{\circ}\text{C}$

Urin — Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 15-02-20
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 waspada : Y
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi :
14. Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☒ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
16. Distosia 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 U/lm ?
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	19.20	120/80 mmHg	84x/m	36.3°C	2 jari L prt	lemas	kosong	normal
	19.35	120/80 mmHg	84x/m		2 jari L prt	lemas	kosong	normal
	19.50	120/80 mmHg	84x/m		2 jari L prt	lemas	kosong	normal
	20.05	120/80 mmHg	84x/m		2 jari L prt	lemas	kosong	normal
2	20.35	120/80 mmHg	84x/m	36.3°C	2 jari L prt	lemas	kosong	normal
	21.05	120/80 mmHg	84x/m		2 jari L prt	lemas	kosong	normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus 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. Laserasi :
☒ Ya, dimana kuant, mureca, utut, pameum
☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 200 cc ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2000 gram
35. Panjang : 45 cm
36. Jenis kelamin : L/P
37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspsikia ringan/pucat/biru/lemas/, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain-lain sebutkan :
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :

Tabel kepatuhan ibu meminum tablet fe

Nama : Ny H.

Tanggal partus : 19-01-20/ 18.07 WIB

Alamat : kp.tanggulan 03/011

Hb pertama : 9,1 gr/dl

Hb terakhir : 9,9 gr/dl

NO	Tanggal	Diminum	Tidak diminum
1.	05-12-19	✓	
2.	06-12-19	✓	
3.	07-12-19	✓	
4.	08-12-19	✓	
5.	07-12-19	✓	
6.	08-12-19	✓	
7.	09-12-19	✓	
8.	10-12-19	✓	
9.	11-12-19	✓	
10.	12-12-19	✓	
11.	13-12-19	✓	
12.	14-12-19	✓	
13.	15-12-19	✓	
14.	16-12-19	✓	
15.	17-12-19		✓
16.	18-12-19		✓
17.	19-12-19	✓	
18.	20-12-19	✓	
19.	21-12-19	✓	
20.	22-12-19	✓	
21.	23-12-19	✓	
22.	24-12-19	✓	
23.	25-12-19	✓	
24.	26-12-19	✓	
25.	27-12-19	✓	
26.	28-12-19	✓	
27.	29-12-19	✓	
28.	30-12-19	✓	
29.	31-12-19	✓	
30.	01-01-20	✓	
31.	02-01-20	✓	

NO	Tanggal	Diminum	Tidak diminum
1.	03-01-20	✓	
2.	04-01-20		✓
3.	05-01-20		✓
4.	06-01-20	✓	
5.	07-01-20	✓	
6.	08-01-20	✓	
7.	09-01-20	✓	
8.	10-01-20	✓	
9.	11-01-20	✓	
10.	12-01-20	✓	
11.	13-01-20	✓	
12.	14-01-20	✓	
13.	15-01-20	✓	
14.	16-01-20	✓	
15.	17-01-20	✓	
16.	18-01-20	✓	
17.	19-01-20		
18.	20-01-20		
19.	21-01-20		
20.	22-01-19		
21.	23-01-19		
22.	24-01-19		
23.	25-01-19		
24.	26-01-19		
25.	27-01-19		
26.	28-01-19		
27.	29-01-19		
28.	30-01-19		
29.	31-01-19		
30.	01-02-20		
31.	02-0-20		

Tabel kepatuhan ibu meminum tablet fe.

Nama : Ny. R

Tanggal partus : 04-01-20 / 21.35 WIB

Alamat : kp. Pintu air 04/01

Hb pertama : 9,3 gr/dl

Hb terakhir : 9,9 gr/dl

NO	Tanggal	Diminum	Tidak diminum
1.	12-12-19	✓	
2.	13-12-19	✓	
3.	14-12-19	✓	
4.	15-12-19	✓	
5.	16-12-19	✓	
6.	17-12-19	✓	
7.	18-12-19	✓	
8.	19-12-19		✓
9.	20-12-19	✓	
10.	21-12-19	✓	
11.	22-12-19	✓	
12.	23-12-19	✓	
13.	24-12-19	✓	
14.	25-12-19	✓	
15.	26-12-19	✓	
16.	27-12-19		✓
17.	28-12-19	✓	
18.	29-12-19	✓	
19.	30-12-19	✓	
20.	31-12-19	✓	
21.	01-01-20	✓	
22.	02-01-20	✓	
23.	03-01-20	✓	
24.	04-01-20		
25.	05-01-20		
26.	06-01-20		
27.	07-01-20		
28.	08-01-20		
29.	09-01-20		
30.	10-01-20		
31.	11-01-20		

Tabel kepatuhan ibu meminum madu sari kurma

Nama : Ny. J

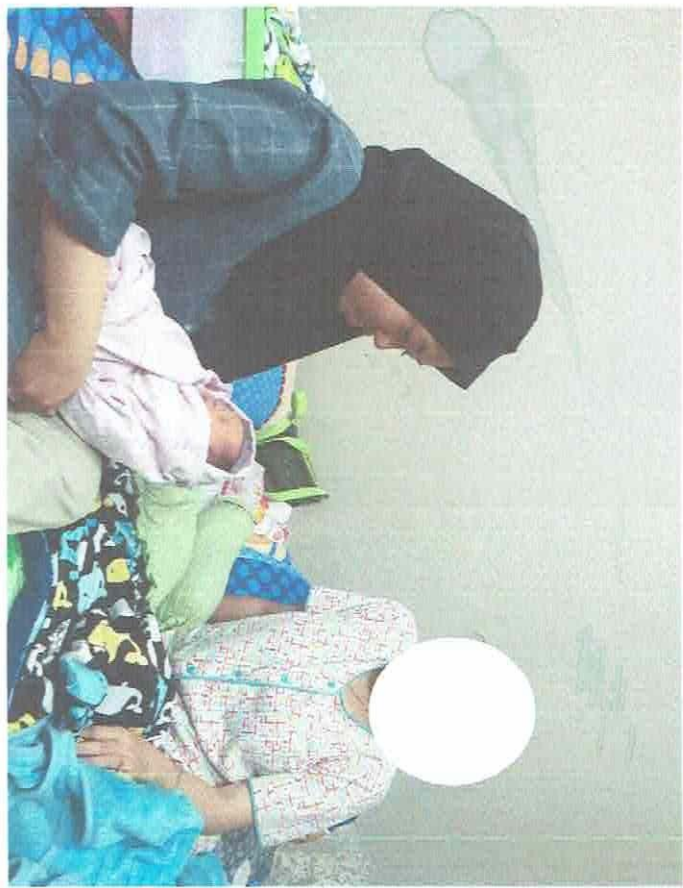
Tanggal partus : 19-02-20 / 18.55 WIB

Alamat : Kp. Sukamanah 06 / 08

Hb pertama : 10,1 gr/dl

Hb terakhir : 11,1 gr/dl

NO	Tanggal	Diminum	Tidak diminum
1.	25-01-20	✓	
2.	26-01-20	✓	
3.	27-01-20	✓	
4.	28-01-20	✓	
5.	29-01-20	✓	
6.	30-01-20	✓	
7.	31-01-20	✓	
8.	01-02-20	✓	
9.	02-02-20	✓	
10.	03-02-20	✓	
11.	04-02-20		✓
12.	05-02-20		✓
13.	06-02-20	✓	
14.	07-02-20	✓	
15.	08-02-20	✓	
16.	09-02-20	✓	
17.	10-02-20	✓	
18.	11-02-20	✓	
19.	12-02-20	✓	
20.	13-02-20	✓	
21.	14-02-20	✓	
22.	15-02-20	✓	
23.	16-02-20	✓	
24.	17-02-20	✓	
25.	18-02-20	✓	
26.	19-02-20		
27.	20-02-20		
28.	21-02-20		
29.	22-02-20		
30.	23-02-20		
31.	24-02-20		





UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING PROPOSAL LTA

Nama Mahasiswa : Veby Dwi Gustari Firza.
NIM : CK.117.032
Pembimbing 1 : Linda rofiasari, SST., M.keb

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	20 / 2020 02	konsul revisi	Perbaiki	
2	05 / 2020 03	konsul	Acc: lanjut bab 4.	
3	06 / 2020 03	konsul bab 4.5	perbaiki	
4	10-03-20	konsul bab 4.5	perbaiki	
5.	13-03-20	konsul bab 4.5.6	perbaiki	
6.	14-03-20	konsul bab 4.5.6	Acc.	



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING PROPOSAL LTA

Nama Mahasiswa : Veby Dwi Gustari Firza.
NIM : CK.117.032
Pembimbing 1 : Sri Ayu Lestari, SST., MM.kes

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Saran	Paraf Pembimbing
1	3-3-2020	pasan sidag	perbaiki	
2	4-3-2020		Ada lanjut bab IV	
3	5-3-2020	BAB IV	perbaiki	
4	6-3-2020	BAB IV	Kasus 1. Asuhan ditolong. ga singkrond ga samp Kasus 2. asuhan fe. ditolong. membimbing Kasus 3. pebenan koma 77. tali-ditolong	
5			BAB V, VI perbaiki	



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING PROPOSAL LTA

Nama Mahasiswa : Veby Dwi Gustari Firza.

NIM : CK.117.032

Pembimbing 2 : Sri Ayu Arianti, SST., MM.kes

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Saran	Paraf Pembimbing
	12 / 03 2019	Konsul bah v-u	perbaiki	
	13 / 03 2019	Konsul bah v-u	ACC.	



MATRIKS

Nama Mahasiswa : veby dwi gustari firza.

Nim : CK.117.032.

Pembimbing I : Linda Rofiasari, M. Keb

Pembimbing II : Sri Ayu Arianti , SST., MM. Kes

Penguji II : Cici Valiani, SST., M. Kes

Judul : Asuhan Kebidanan Terintegritasi Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas Bbl,
Dan Kb Dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Rancaekek DTP.

Hari / tanggal : Selasa / 31 Maret 2020

No	Saran	Revisi
1	Tambahkan IMT di bab 2	Sudah di tambahkan
2	Masukan tanggal kunjungan ulang di penatalaksanaan di bab 4	Sudah ditambahkan
3	Masukan rumus TBBJA di bab 4	Sudah ditambahkan
4	Masukan keterangan IMT di bab 4	Sudah ditambahkan
5	Hasil USG dicetak miring di bab 4	Sudah dibenarkan
6	Makanan ibu tidak perlu dimasukan di bab 4	Sudah dibenarkan



Pembimbing I

(Linda Rofiasari , M. Keb)

Pembimbing II

(Sri Ayu Arianti , SST., MM. Kes)

Penguji II

(Cici Valiani, SST., M. Kes)





Nama Mahasiswa : veby dwi gustari firza.

Nim : CK.117.032.

Pembimbing I : Linda Rofiasari, M. Keb

Pembimbing II : Sri Ayu Arianti , SST., MM. Kes

Penguji I : Hani Oktaviani , M. Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Terintegritasi Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas Bbl,
Dan Kb Dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Rancaekek DTP.

Hari / tanggal : Selasa / 31 Maret 2020

No	Saran	Revisi
1	Perjelas kenapa pasien fe memiliki perbedaan dengan pasien yg di beri sari kurma, jelaskan efektivitasnya	Sudah di tambahkan
2	Penjelasan tablet fe dan sari kurma di pisah	Sudah dibenarkan



Pembimbing I

(Linda Rofiasari , M. Keb)

Pembimbing II

(Sri Ayu Arianti , SST., MM. Kes)

Penguji I

(Hani Oktaviani, M. Keb)

