

Lampiran 1

PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Ni Nyoman Sudarmini, S.ST
Banjar Dinas Sambirenteng,
Kecamatan Tejakula, Kabupaten Buleleng

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Sudarmini, S.ST

NIP : 197303051993022003

Alamat : Banjar Dinas Sambirenteng, Desa Sambirenteng, Kecamatan Tejakula, Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan :

Nama : Luh Kumti Pradnyawati

NIM : 2006091003

Memang benar yang bersangkutan melakukan studi kasus di PMB Ni Nyoman Sudarmini,S.ST Dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "NS" di PMB "NS" Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula I Tahun 2023. Dan dalam melakukan asuhan komprehensif mahasiswa di dampingi oleh bidan.

Singaraja, 23 Maret 2023



Ni Nyoman Sudarmini, S.ST
NIP. 197303051993022003

Lampiran 2

TIME TABLE RENCANA PELAKSANAAN ASUHAN

No	Rencana Kegiatan	Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Melakukan pendekatan dengan bidan untuk informasi terkait pasien sekaligus mencari pasien yang bersedia diasuh												
2	Melakukan informed consent pada ibu hamil UK > 36 minggu yang akan di asuh												
3	Melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan yang pertama												
4	Melakukan asuhan kebidana yang kedua												
5	Melakukan asuhan kebidanan pada persalinan												
6	Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir												
7	Melakukan asuhan kebidanan pada KF1 dan KN1												
8	Melakukan asuhan kebidanan pada KF2 dan KN2												
9	Melakukan asuhan kebidanan pada KF3 dan KN3												
10	Melakukan pendokumentasian sesuai dengan asuhan yang diberikan dan menyusun laporan												

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :
Calon Responden
Di PMB "NS" Wilayah Kerja
Puskesmas Tejakula I

Dengan Hormat,

Saya Luh Kunti Pradnyawati, Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "NS" di PMB "NS" Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula I". Sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini di butuhkan partisipasi perempuan "NS" di PMB "NS" Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula I.

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk mendatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu. Atas partisipasinya dan kesediaan menjadi responden, peneliti ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Luh Kunti Pradnyawati
NIM. 2006091003

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Perempuan "NS"

Umur : 23 tahun

Alamat: Benjar Dinas Gretek, Desa Sambirenteng

Mencerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Jurusan Kebidanan di Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhun Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "NS" di PMB "NS" Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula L.

Tanda tangan saya menunjukan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Singaraja, 04 Maret 2023



Perempuan "NS"

Lampiran 5

Kartu Skor Poedji Rochjati

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
		Skor Awal Ibu Hamil		I	II	III.1	III.2
I	1	Terlalu muda hamil $I \leq 16$ Tahun	2				2
	2	Terlalu tua hamil $I \geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. tarikan tang/vakum b. uri dorogoh c. diberi infus/transfuse	4				
II	10	Pernah operasi sesar*	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Letak sungsang*	8				
	18	Letak lintang*	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini*	8				
	20	Preeklamsia/kejang-kejang	8				2
		JUMLAH SKOR					

Keterangan : Kehamilan resiko rendah

: Skor 2

Kehamilan Resiko Tinggi

: Skor 6-10

Kehamilan Resiko Sangat Tinggi

: Skor ≥ 12

Lampiran 6

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL.

I. DATA SUBYEKTIF (HARI Selasa, TGL 26 Maret 2013, JAM 10.00)

1) Identitas

Ibu

Nama	: Ayu Gunawati	Suami
Umur	: 28 tahun	Umur
Suku Bangsa	: Bali / Indonesia	Suku Bangsa
Agama	: Hindu	Agama
Pendidikan	: SMA	Pendidikan
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan
Alamat Rumah	: Jl. Gereja No. Sambirenteng	Alamat Rumah
No. Telp Rumah	:	No. Telp Rumah
HP	: 081 916 572 000	HP
Alamat Tempat:	-	Alamat Tempat
Kerja		Kerja
No. Telp	:	No. Telp
Tempat Kerja		Tempat Kerja
Golongan darah :	0	Golongan darah : 0

2) Alasan Datang ke Pelayanan Kesehatan

(1) Alasan Memeriksakan Diri:

Ibu datang keterangan suami ke pelayanan
kesehatan untuk memeriksa kesehatan rutin.

(2) Keluhan Utama:

Ibu mengatakan saat ini mengalami cengceng tereng,

Ibu mengatakan mengalami cengceng tereng sejauh 2 hari yang lalu.

3) Riwayat Menstruasi

(1) Menarche

: 12 tahun

: 08 tahun

: 5 tahun

(3) Lama Haid

: tidak ada

(4) Dismenoreia

: ada

(5) Jumlah Darah yang Keluar

: banyak pembalut dalam

I. MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA II

1. Mendengar dan melihat tanda Kala Dua persalinan.
 - Ibu merasa ada dorongan kuat dan meneran.
 - Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina.
 - Perineum tampak menonjol.
 - Vulva dan sfingterani membuka.

II. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN

2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksanakan komplikasi segera pada ibu dan bayi baru lahir.

Untuk asuhan bayi baru lahir atau resusitasi, siapkan:

- Tempat datar, rata, bersih, kering dan hangat
 - handuk/kain bersih dan ering (termasuk ganjal bahu bayi)
 - Alat penghisap lendir
 - Lampu sorot 60watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi Untukibu:
 - Menggelarkain di perut bawah ibu
 - Menyiapkan oksitosin 10 unit
 - Alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set
3. Pakai celemek plastic atau bahan yang tidak tembus cairan.
 4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
 5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam.
 6. Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi tabung suntik).

Format Pengkajian Ibu Bersalin
ASUHAN KEBIDANAN PADA PEREMPUAN

I. DATA SUBYEKTIF (Hari: Senin, Tgl. 30 Maret 2002, Pukul. 06.00)

- 1) Alasan Berkunjung dan Keluhan Utama
 Ibu mengeluh sakit perut hilang limpa, limpa 1

- 2) Riwayat Persalinan Ini keluhan ibu:

- Sakit perut, sejak
 17.00 wita (29 Maret 2002)
 Keluar air, sejak 17.00 keadaan: bau..... warna.....
 jumlah.....cc
 Lendir bercampur darah,
 sejak.....
 Lain-lain.....

Gerakan Janin:

- aktif Menurun tidak ada,
 sejak.....

Tindakan yang telah dilakukan (khusus pasien rujukan)

3) Data Biologis, Psikologis, Sosial, Spiritual**(I) Biologis**

- a. Keluhan bermuafas : tidak ada, ada,.....

b. Nutrisi

- a) Makan terakhir pukul. 18.00 wita.
 porsi. sedang..... jenis. Katsu, sayur, ikan dan tempe.

- b) Minum terakhir pukul. 05.30 wita, jumlah. 500 cc,
 jenis. Air Putih.....

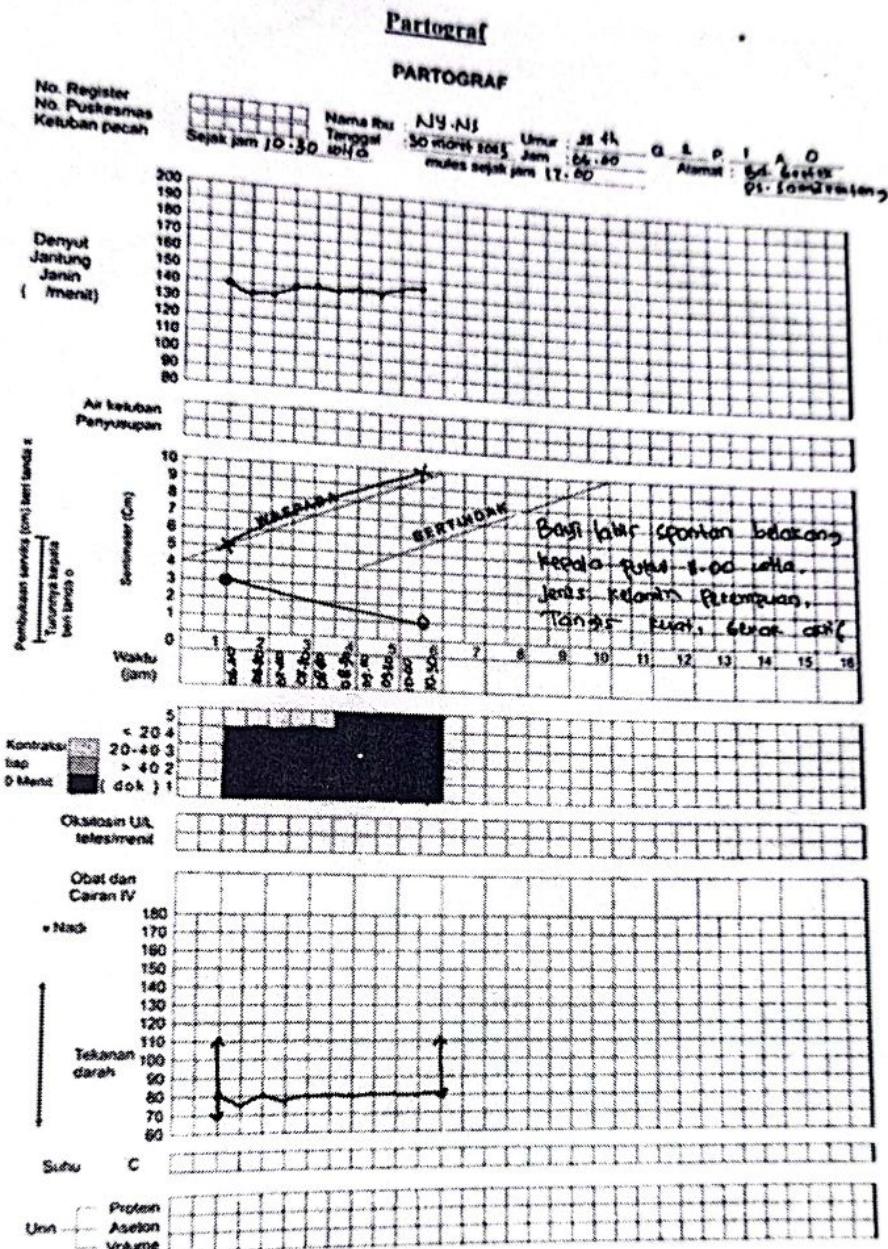
- c) Nafsu makan : baik, menurun

c. Istirahat

- a) Tidur malam 7.5 jam,
 keluhan. tidak dapat beristirahat karena sakit Perut semakin
panas

- b) Istirahat siang 1 jam,
 keluhan.....

Lampiran 9



Lampiran 10

FORMAT PENGKAJIAN SOAP
ASUJIAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS
Perku Spontan melalui Repot
Nifas 6 Jam

I. DATA SUBYKTIF (Hari ini, tanggal 30 Maret 2012, pukul 17.00)

1. Biodata

Identitas

Nama	: Ny. Aji	Ibu	Suami
Umur	: 33	tahun	70
Pendidikan	: SMA		TMA
Pekerjaan	: Suster		Suster
Agama	: Hindu		Hindu
Suku bangsa	: Bali / Indonesia	Bali / Indonesia	
Alamat rumah	: Jl. Gereja, Ds. Sam Wiro, Km. 7		
No. Telepon	: 081 915 570 000 085 780 182 888		

2. Alasan Datang / Keluhan Utama

Ibu mengatakan belum ada keluhan.

3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 12 tahun Siklus : teratur / tidak teratur 28 hari

Lama : 5 hari

Konsistensi : 2-3 kali gantian pembelut sehat

Volume :

Keluahan : Tidak ada keluhan

4. Riwayat Pernikahan

Pernikahan ke: 1 Lama: 3 Tahun Status: SAI

5. Riwayat Kesehatan

Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu (tidak ada)

DM Asthma Jantung Hipertensi Epilepsi
 Hepatitis PMS HIV/AIDS TBC

Riwayat Penyakit Keluarga (tidak ada)
 DM Asthma Jantung Hipertensi Epilepsi
 Hepatitis PMS HIV/AIDS TBC

6. Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Hamil Ke-	Tgl Lahir Anak	UK (bln)	Jenis Persalinan	Tempat Penolong	Kondisi Saat Bersalin	Kedua Bayi Saat Lahir					Kondisi Nifas
						PB	BB	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	
1	3.5 tahun	PP	SPT B	mas/ alih	perai	36 cm	9.100 gram	L	sehat	sehat	sehat

Lampiran 11

Format Pengkajian Bayi Baru Lahir

- I. DATA SUBYEKTIF (Hari Senin, Tgl. 30/3/03, Pukul 11.00)
- a. Identitas Bayi
- Nama : Ry * AII *
Umur/Tanggal/Jam Lahir : edera dotolak lahir 30 maret 2003 / 11.00.
Jenis Kelamin : Perempuan
- b. Alasan Berkunjung dan Keluhan Utama
Bayi mati dalam perwatan
- II. DATA OBYEKTIIF (Hari Jumat, Tgl. 30/3/03, Pukul 11.03)
- Tanggal/Jam Lahir : 30 maret 2003 / 11.00 wktu
Jenis Kelamin : perempuan
Tangis : Rintik
Gerak : Alih-alih

III. ANALISA

1) Diagnosis
Neonatal asphyxia luteal lahir spontan klorosis normal
30 maret 2003 lahir di RSU Ujungberung Lucy.

2) Masalah

- IV. PENATALAKSANAAN (Hari Tgl. Pukul.)
- 1). Menenangkan bayi kepada keadaan tenang dengan menyusui
suatu kali setelah melahirkan
 - 2). Melakukan infusasi cairan agar keseimbangan
dan elektrolit pada mengalami anemia
 - 3). Memberikan pakanan bagi dengan mengandalkan
bayi sendiri setelah lahir dan mengalami krampon
bayi dengan garam lemak, bayi akan aktif
pembentukan dan Cianidat Jadi organisme akan
lebih baik dan cepat pulih
 - 4). Percantikkan jalinan empas dengan menggunakan
oleh 100 pada bulan dan minum susu bagi kering
kecuali spesies non lactase
 - 5). Mengalih dan memindahkan bayi tersebut
 - 6). Mengalih peralatan untuk bayi
 - 7). Melakukan tindakan selanjutnya untuk bayi

Lampiran 13

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA PEREMPUAN “NS”
I. Melakukan Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I



Mengukur Tensi



Melakukan Leopold



Mengukur TFU (Mc.Donald)



Mengukur DJJ

Lampiran 16 Tilik Penilaian Asuhan

DALILAH HIK

Kompetensi
Unit Kompetensi

- 1 Asuhan kehidupan pada Ibu Hamil
- 2 Melakukan Asuhan kehidupan pada Ibu Hamil

Nama Mahasiswa
NIM

- 1 Ibu Anak Keperguruan
- 2 011030101

Petunjuk

- 1 Berikan tanda centang pada kolom Nilai 0,1, dan 2 dengan ketentuan sebagai berikut
 - 0 Langkah yang seharusnya dikerjakan tidak dikerjakan
 - 1 Langkah dikerjakan dengan benar, sistematis dan perlu sedikit bimbingan
 - 2 Langkah dikerjakan dengan benar, sistematis dan mandiri
- 2 Mahasiswa dinyatakan lulus dalam aspek keterampilan jika memperoleh nilai minimal 73

No	Aspek Keterampilan Yang Nilai	Nilai		
		0	1	2
1	Persiapan Menyiapkan lingkungan/ruangan Dapat ditutup, bersih, tenang, nyaman, meja dan kursi yang nyaman			2
2	Menyiapkan alat : Selimut, tensi meter, stetoskop, termometer, jam, timbangan, microtoea (tinggi badan) metlin, Leanec, fetal doppler, pita Lila, sarung tangan, spekulum, patella hammer alat dan bahan pemeriksaan glukosa (jika perlu) alat dan bahan pemeriksaan protein urine (jika perlu) alat dan bahan pemeriksaan golongan darah (jika perlu) tempat sampah infeksius dan non infeksius larutan klorin 5% Buku KIA, kartu ibu, dan status ibu serta alat tulis			2
	Pelaksanaan (sikap dan Perilaku)			
	Data Subjektif			
3	Mempersilahkan ibu dan suami duduk berhadapan dengan bidan			2
4	Menyapa klien dengan ramah			2
5	Menjelaskan maksud dan tujuan anamnesa			2
6	Menanyakan identitas ibu dan suami/ penanggung jawab menekankan identitas			2
7	Menanyakan keluhan utama/Alasan berkunjung			2
8	Menanyakan Riwayat infeksiasi			2
9	Menanyakan riwayat perkembangannya			2
10	Menanyakan kesehatan ibu selama masa hamil dan masa yang lalu			2