

SURAT KETERANGAN TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Suartini, A.Md.Keb

NIP : 197005231990022001

Alamat: BD Kaja Kangin Desa Kubutambahan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Kadek Linda Septiana Dewi

NIM : 2006091002

Memang benar bersangkutan mengadakan studi kasus di PMB Ni Made Suartini, A.Md.Keb dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan KA di PMB “MS” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten Buleleng Tahun 2023”.

Singaraja,2023

Mengetahui,

(Ni Made Suartini, A.Md.Keb)

NIP. 197005231990022001

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Bahwa Saya yang tersebut dibawah ini

Nama : Ketut Ami

Umur : 27 Tahun

Alamat : BD. Kaja Kangin Desa Kubutambahan

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “KA” di PMB “MS” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten Buleleng Tahun 2023”.Tanda tangan saya menunjukkan 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,

Responden

(Ketut Ami)

Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2				2
I	1	Terlalu muda hamil I \leq 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I \geq 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin \geq 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi \geq 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi \leq 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur \geq 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. tarikan tang/vakum	4			
		b. uri dorogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
10	Pernah operasi sesar*	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		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 kandunga	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang*	8					
18	Letak lintang*	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini*	8				
	20	Preeklamsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

Ket:

1. Kehamilan resiko rendah : skor 2
2. Kehamilan resiko tinggi : skor 6-10
3. Kehamilan resiko sangat tinggi : skor \geq 12

**FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

DATA SUBYEKTIF (HARI/TGL. 08/13/2022) JAM (18.00)

A. Biodata

Ibu		Suami	
Nama	: Pr "KA"	Nama	: M "GP"
Umur	: 27 tahun	Umur	: 31 tahun
Suku Bangsa	: Bali / Indonesia	Suku Bangsa	: Bali (Indonesia)
Agama	: Hindu	Agama	: Hindu
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat Rumah	: PD. Kaya Kangin, Kubutambahan	Alamat Rumah	: PD. Kaya Kangin, Desa Kubutambahan
No Tlp. Rumah	: -	No Tlp. Ruma	: -
HP	: -	HP	: -
Alamat tempat Kerja	: -	Alamat tempat Kerja	: -
No Tlp. Tempat Kerja	: -	No Tlp. Tempat Kerja	: -
Golda	: 0		

B. Alasan Datang ke Pelayanan Kesehatan

1. Alasan Memeriksa Diri : Ibu datang ke PMB ingin memeriksakan kehamilannya
2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan keluhan saat ini nyeri punggung, sejak 1 minggu yang lalu.

C. Riwayat Menstruasi

1. Menarche : 15 tahun
2. Siklus : 28 hari
3. Lama Haid : 4-5 hari
4. Dismenorea : Tidak ada
5. Jumlah Darah yang Keluar : Mengganti pembalut 2-3 kali
6. HPHT : 25-06-2022
7. TP : 02-09-2022

I. DATA SUBYEKTIF (TANGGAL 27-03-23..... PUKUL 18.30..... WITA)

	Ibu	Suami
1) Identitas		
Nama	: Pr KA	: An Cep
Umur	: 29 tahun	: 31 tahun
Agama	: Hindu	: Hindu
Suku Bangsa	: WNI	: WNI
Pendidikan	: SMP	: SD
Pekerjaan	: IRT	: Nelayan
Alamat Rumah	: Bd. Kaja Karang Kubutambahan	
Telepon/Hp	: -	
Golongan Darah	: D	

2) Alasan Berkunjung dan Keluhan Utama
 Ibu datang ke PMB LM pukul 18.30 dengan keluhan sakit perut hilang timbul

3) Riwayat Persalinan Ini

Keluhan ibu:

- Sakit perut, sejak 12.00 wita
- Keluar air, sejak..... keadaan: bau..... warna..... jumlah..... cc
- Lendir bercampur darah, sejak 12.00 wita
- Lain-lain.....

Gerakan Janin:

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

Tindakan yang telah dilakukan (khusus pasien rujukan)

I. DATA SUBYEKTIF (TANGGAL 28 Maret 2023 PUKUL 00-50 WITA)

1) Identitas

a) Bayi

Nama : By "KA"
 Umur/Tanggal/Jam Lahir : segera setelah lahir (28 Maret 2023 00-50)
 Jenis Kelamin : Laki-laki

b) Orang Tua

	Ibu	Suami
Nama	<u>Pr KA</u>	<u>Tn GP</u>
Umur	<u>29 tahun</u>	<u>31 tahun</u>
Agama	<u>Hindu</u>	<u>Hindu</u>
Suku Bangsa	<u>Bali / Indonesia</u>	<u>Bali (Indonesia)</u>
Pendidikan	<u>SMP</u>	<u>SD</u>
Pekerjaan	<u>IRT</u>	<u>Nelayan</u>
Alamat Rumah	<u>RD. Baya Kangjir, Desa Kubutambahan</u>	
Telepon/Hp	<u>-</u>	<u>-</u>
Golongan Darah	<u>O</u>	<u>-</u>

2) Alasan Berkunjung dan Keluhan Utama

Bayi segera setelah lahir masih memerlukan perawatan karena masih dalam proses adaptasi dan saat ini bayi tidak ada keluhan

3) Riwayat Pranatal

1) G.3. P.2. A.0...

2) Masa Gestasi 39 Minggu 4 hari

3) Riwayat ANC

ANC 8 kali, di Bidan 5 kali, Dokter 2 kali, Puskesmas 1 kali

TM I : ANC Bidan 1 kali, keluhan Mual, muntah,
 suplemen Fe, Asam folat, vitamin C dan

ANC Dokter 1 kali, hasil USG: terdapat kantong kehamilan

**FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

I. DATA SUBYEKTIF (Tgl. 28-09-2023 Jam 06-00.)

- 1) Identitas
- | | | |
|----------------|-------------------------------|------------------|
| | Ibu | Suami |
| Nama | : Pr ka | Tn Gp |
| Umur | : 27 tahun | 31 tahun |
| Agama | : Bali/Indonesia | Hindu |
| Suku bangsa | : Hindu | Bali (Indonesia) |
| Pendidikan | : SMP | |
| Pekerjaan | : IPT | SD Nelayan |
| Alamat rumah | : SD. Kaja Kangin, Kutubamban | |
| No. Telepon/HP | : - | |
- 2) Alasan Datang dan Keluhan Utama: Ibu mengatakan senang karena persalinannya berlangsung lancar dan bayinya sehat
- 3) Riwayat Menstruasi
- | | | |
|----------|------------|---------------------|
| Menarche | : 15 tahun | Konsistensi: |
| Siklus | : 28 hari | Volume : |
| Lama | : 4-5 hari | Keluhan : tidak ada |
- 4) Riwayat Pernikahan :
- | | | |
|-----------------------|-----------|--|
| (1) Pernikahan ke- | : 1 | |
| (2) Status Pernikahan | : sah | |
| (3) Lama Pernikahan | : 6 tahun | |
| (4) Jumlah Anak | : 2 | |
- 5) Riwayat Kesehatan : Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit apapun
- 6) Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang Lalu

Hamil Ke-	UK (bln/mgg)	Jenis Persalinan	Tempat/ Penolong	Kondisi Saat Bersalin	Keadaan Bayi Saat Lahir					Kondisi Nifas
					PB	BB	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	
1	Aterm	spt + B	PMB/ bidan	Baik	403	3000	♀	Baik	Sehat	Baik
2	Aterm	spt + B	PMB/ bidan	Baik	50	3.500	♂	Baik	Sehat	Baik

Dokumentasi Kegiatan



