

PELAKSANAAN ASUHAN

No	Kegiatan	Tahun 2020																							
		Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	Perencanaan																								
	1		x																						
	2			x																					
	3			x																					
	4			x	x																				
	5																								
	6					x																			
II	Pelaksanaan																								
	1					x	x																		
	2						x	x																	
	3								x	x															
	4															x	x	x	x	x	x				
III	Pelaporan																								
	1												x	x	x	x	x	x	x	x					
	2															x	x	x							
	3																								
	4																								

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Calon Responden

Di PMB “NW” Di Wilayah Kerja

Puskesmas Gerokgak II

Dengan Hormat,

Saya Ni Luh Putu Purnawati mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Jurusan ilmu Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha akan memberikan asuhan tentang “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan di PMB“NW” Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak II. Asuhan ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Jurusan D III Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang bertujuan untuk mengetahui pelaksanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil Trimester III fisiologis UK \geq 36 minggu, bersalin, BBL, nifas sampai pengambilan keputusan menggunakan kontrasepsi di PMB “NW” Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak II.

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu atas partisipasi dan kesediaan menjadi responden, atas kesediaan dan partisipasi ibu dalam asuhan ini saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Ni Luh Putu Purnawati
NIM. 1706091051

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Bahwa saya yang tersebut di bawah ini,

Nama : Siti Rahmah

Umur : 29 tahun

Alamat : Bd. Sumber Bunga, Ds. Sumberkima, Kec. Gerokgak

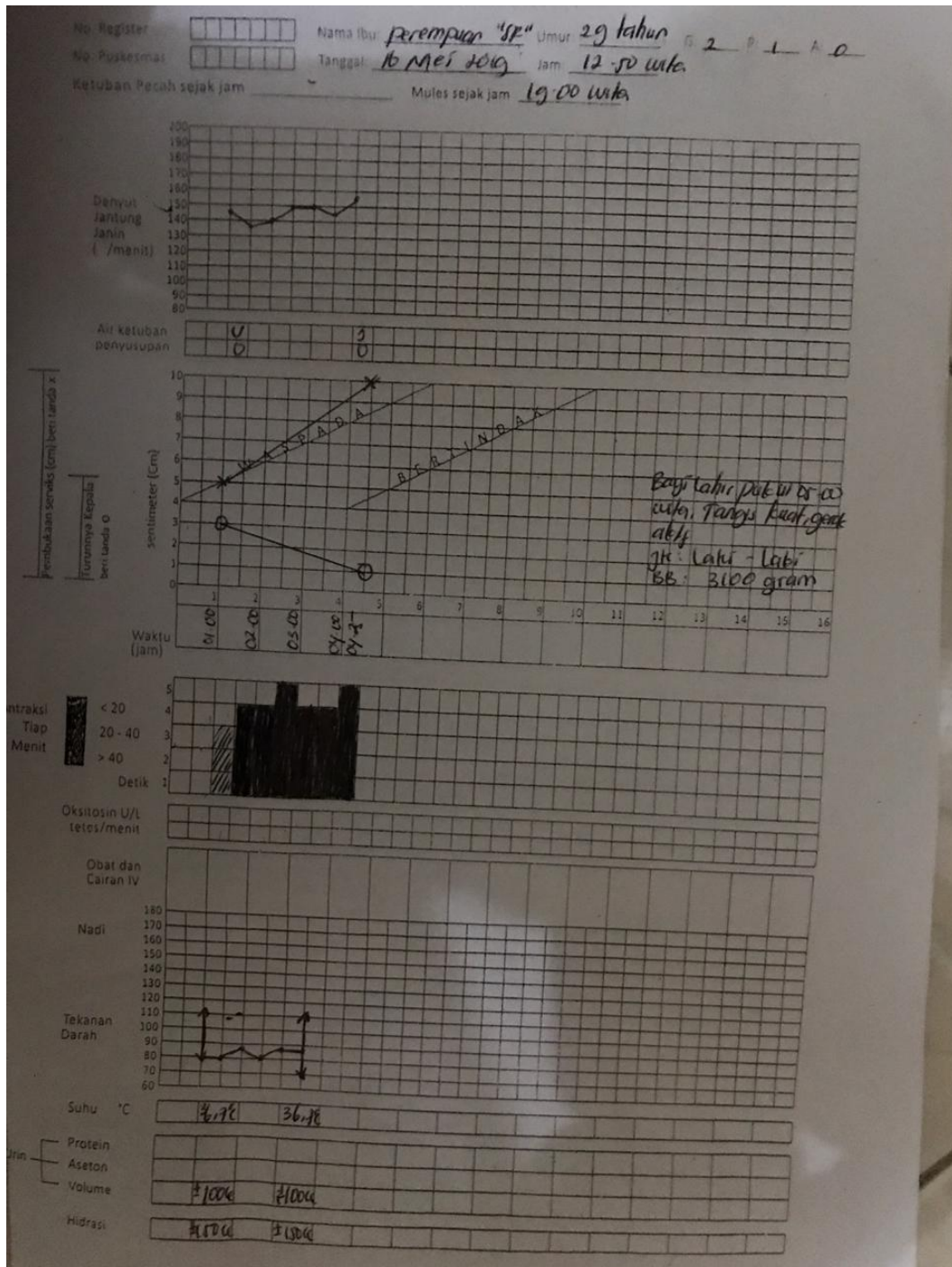
Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma 3 Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB “ NW” Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak II. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Singaraja, 01 Mei 2020

Responden



(Siti Rahmah)



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 16 Mei 2020
- Nama bidan: Ni Nuyoman Wikanthi, A.Md.Keb
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: PMS
- Alamat tempat persalinan: Desa Sumberwatec Grogok
- Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - leman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawaldarurat
 - Perdarahan
 - HOK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

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

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - leman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- 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: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Penjapitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	08:20	110/70 mmHg	82x/mnt	36,7°C	2 jr bwh put	Baik	tidak penuh	tidak ada
	08:35	110/70 mmHg	80x/mnt		2 jr bwh put	Baik	tidak penuh	tidak ada
	08:50	120/70 mmHg	81x/mnt		2 jr bwh put	Baik	tidak penuh	+10 cc
	09:05	120/80 mmHg	78x/mnt		2 jr bwh put	Baik	tidak penuh	+10 cc
2	09:35	110/70 mmHg	82x/mnt	36,8°C	2 jr bwh put	Baik	tidak penuh	+10 cc
	09:05	110/80 mmHg	80x/mnt		2 jr bwh put	Baik	tidak penuh	+10 cc

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact) 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: _____
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 Hasilnya: _____

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik 10/80 80 19
 TD: _____ mmHg Nadi: _____ x/mnt Napas: _____ x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3100 gram
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghancurkan
 - rangsang taktil
 - memastikan IMD atau nauri menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghancurkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan: _____
 - 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: _____

DOKUMENTASI BUKU KIA PEREMPUAN “SR”

IDENTITAS KELUARGA

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 22-12-2019
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga kesehatan : 082 341 779 866

Nama Ibu :
 Tempat/Tgl. lahir :
 Kehamilan ke :
 Agama :
 Pendidikan :
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :
 No. JKN :

Nama Suami :
 Tempat/Tgl. lahir :
 Agama :
 Pendidikan :
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :

Alamat Rumah :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke :
 No. Akte Kelahiran :

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Hasil Terakhir (HPHT), tanggal :
 Hari Terakhir Persalinan (HTP), tanggal :
 Lingkar Lengan Atas :
 Golongan Darah :
 Pengukuran komposisi sebelum kelahiran ini :
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu :
 Riwayat Alergi :

Tgl	Keluhan Selang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Denar Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Kep/36/1)	Denar Jantung Janin (bpm)
19/09/19	td	105/70	44,5	17-18	-	-	145
20/09/19	td	105/70	44,5	17-18	-	-	141
21/09/19	td	110/75	46,5	18-19	13	-	141
22/09/19	td	105/70	48	18	16	-	130
23/09/19	td	105/70	50	18-19	21	-	147
24/09/19	td	105/70	50	19	26	-	135
25/09/19	td	105/70	50	19	27	-	136

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke :
 Jumlah persalinan :
 Jumlah anak hidup :
 Jumlah anak lahir kurang badan :
 Jumlah anak lahir dengan persalinan terakhir :
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
 Status imunisasi TT terakhir :
 Penolong persalinan terakhir :
 Cara persalinan terakhir :
 (Spontan/Normal [] Tindakan)

Kali Bangkai	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (gambaran TT, f/c, strip, risiko, upan baik)	Nilai yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan Nama Perwaka (Parsi)	Kapan Harus Kembali
+		7-10 ml	105/70	puskesmas	22/10
+		10-12 ml	105/70	puskesmas	24/10
+		10-12 ml	105/70	puskesmas	22/10
+		10-12 ml	105/70	puskesmas	22/10
+		10-12 ml	105/70	puskesmas	19/10
+		10-12 ml	105/70	puskesmas	16/10
+		10-12 ml	105/70	puskesmas	16/10
-					
-					
-					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

MEMYAMBU PERSALINAN
 (Apas Anda dan Selamat)

Saya :
 Alamat :
 Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya dengan aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan :
 agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan :
 Tahun :
 2019

Penolong persalinan:
 1. Dokter/Bidan :
 2. Dokter/Bidan :

Untuk Dana Persalinan, disiapkan sedikit/ditanggung JKN/dibantu oleh :
 ya

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:
 1. HP :
 2. HP :
 3. HP :

Metode KB setelah melahirkan yang dipilih :
 Suntik

Untuk sumbangan darah (golongan darah) dibantu oleh:
 1. HP :
 2. HP :
 3. HP :

Mengetahui, Bidan/Dokter Saya
 Suami/Orang Tua/Wali :
 () () ()



DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF



Gambar 1.
Melakukan Pemeriksaan Leopold



Gambar 2.
Melakukan Pemeriksaan DJJ

Gambar 3.
Melakukan Observasi DJJ Persalinan



Gambar 4.
Menolong Persalinan



Gambar 5.
Melakukan Pelepasan Plasenta



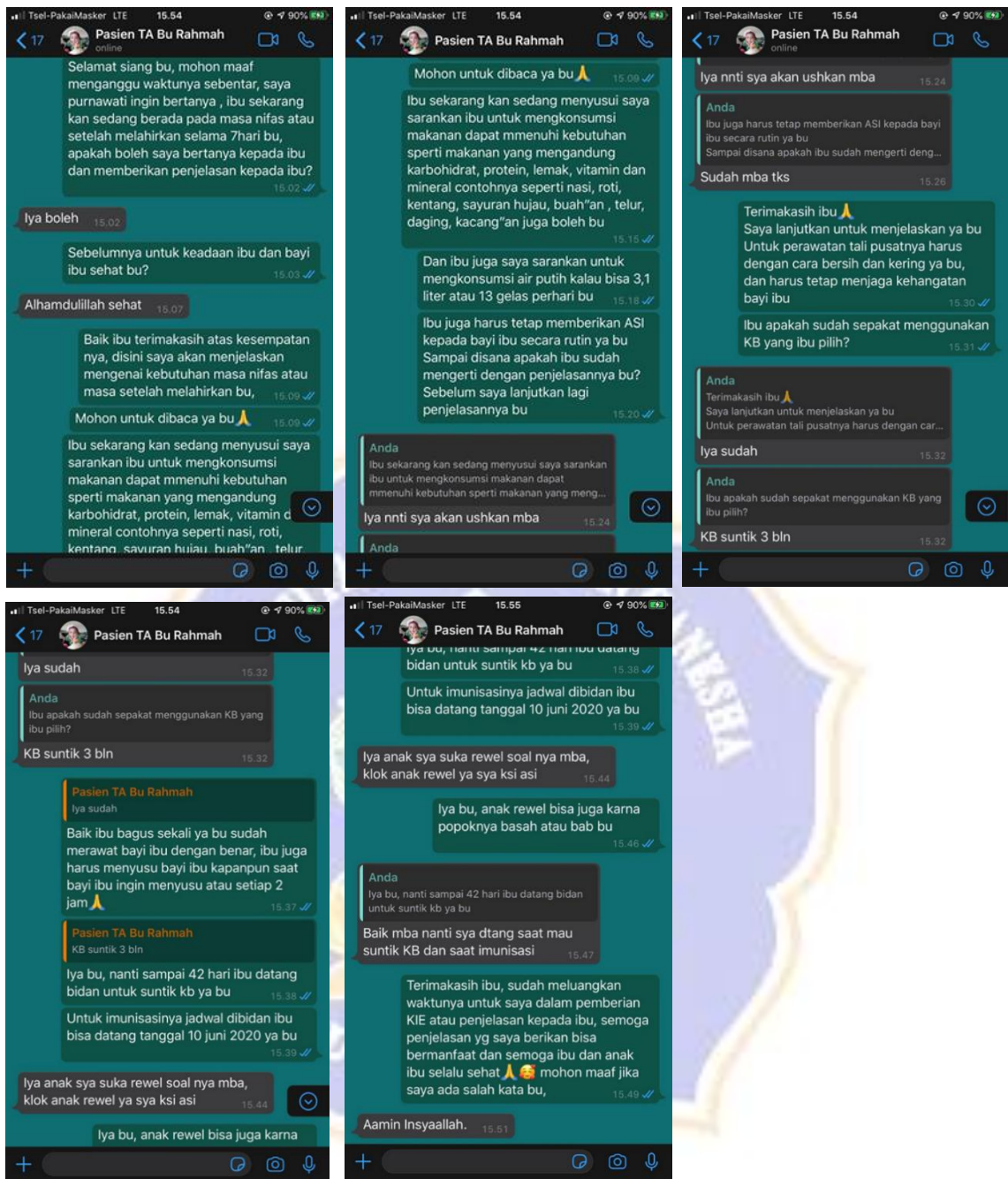
Gambar 6.
Penimbangan Berat Badan, Mengukur Panjang Badan dan Lingkar Kepala



Gambar 7.
Pemberian Salep Mata dan Vitamin K



Gambar 8.
Pemberian ASI pada Bayi
Post Partum 2 Jam



Gambar 9.
Pemberian KIE melalui Whatsapp KF 2 dan KN 2



KARTU AKSEPTOR

Andalan
KARTU AKSEPTOR

Nama Dokter/Bidan :
 Nama Akseptor : Sih' Rahma
 Tgl. Lahir/Umur : 29 III
 Nama Suami : Miswanto
 Alamat : Sb. Gunung

Tanggal	Tanggal Kembali	Keterangan
24/6/20	17-9-20	4x/ly. 120/81

Gambar 10 .
 KN 3 dan KF 3 menggunakan KB suntik 3 bulan



**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN
JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN
PRODI DIII KEBIDANAN**

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ni Luh Putu Purnawati

NIM : 1706091051

Judul Laporan TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "SR"
G2P1A0 UK 37 minggu 5 hari Preskep U Puki Janin Tunggal
Hidup Intra Uteri di PMB "NW" Wilayah Kerja Puskesmas
Gerokgak II tahun 2020

Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Jumat, 26 Juni 2020	Konsultasi BAB 1, 2, 3 dan 4	1. Perbaiki BAB 2. Perbaiki BAB 2 di teori COVID-19 3. Perbaiki BAB 4. Perbaiki BAB 4 di kasus	
Senin, 29 Juni 2020	Konsultasi Revisi 1 BAB 1, 2, 3, 4 dan 5	1. Perbaiki BAB 1 2. Perbaiki BAB 3 3. Perbaiki BAB 4 4. Perbaiki BAB 5	
Senin, 13 Juli 2020	Konsultasi Revisi 2 BAB 1, 3, 4, 5 dan Lampiran	1. Perbaiki BAB 1,3, 4 dan BAB 5 2. ACC	

Singaraja, Juli 2020
Pembimbing I,

Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes.
NIP. 19820629 200604 2 016



**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN
JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN
PRODI DIII KEBIDANAN**

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

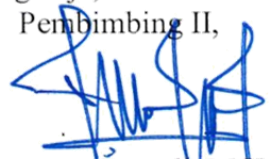
Nama Mahasiswa : Ni Luh Putu Purnawati

NIM : 1706091051

Judul Laporan TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "SR"
G2P1A0 UK 37 minggu 5 hari Preskep U Puki Janin Tunggal
Hidup Intra Uteri di PMB "NW" Wilayah Kerja Puskesmas
Gerokgak II tahun 2020

Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Jumat, 03 Juli 2020	Konsultasi BAB 1, 2, 3 dan 4,5	1. Perbaiki BAB 1 2. Perbaiki BAB 3 3. Perbaiki BAB 4	
Kamis, 09 Juli 2020	Konsultasi BAB 1, 2, 3 dan 4, 5	Perbaiki BAB 4	
Senin, 13 Juli 2020	Konsultasi BAB 1, 2, 3, 4,5 dan lampiran	ACC	

Singaraja, Juli 2020
Pembimbing II,


(Wigutomo Gozzali, M.Kes)
NIP. 19631231 198310 1 001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
 JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN

Alamat : Jalan Bisma Barat No 25 A Singaraja
 Laman : www.undiksha.ac.id

BERITA ACARA PELAKSANAAN UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
 MAHASISWA PRODI D3 KEBIDANAN JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN
 FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA 2020

Pada hari ini Kamis Tanggal 16 Bulan Juli 2020
 Tahun dua ribu empat belas, bertempat di Gedung C Kampus Kebidanan
 telah dilaksanakan Ujian Laporan Tugas Akhir.

Nama Mahasiswa : Ni Luh Putu Putrawati
 NIM : 170.6091.051
 Pembimbing I : Kelut Espana Giri, S.ST, M. kes
 Pembimbing II : Wigutomo Gozali, M. kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "SR" di PMB "NW" Wilayah Kerja Puskesmas Gerotgak II Th. 2020

Hasil Ujian dengan revisi sebagai berikut:

1. hatar belakang ditambahkan alasan mengasuh Perempuan "SR"
2. Pembahasan ditambahkan kesenjangan penanganan BBL
3. Penulisan Daftar Pustaka
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dewan Penguji/ Pembahas:

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. <u>Kelut Espana Giri, S.ST, M. kes</u> | 1. <u>[Signature]</u> |
| 2. <u>Wigutomo Gozali, M. kes</u> | 2. <u>[Signature]</u> |
| 3. <u>Putu Irma Pratiwi, S.ST, M. kes</u> | 3. <u>[Signature]</u> |
| 4. <u>Ni Wynn Sugandini, S.ST, M. Pd</u> | 4. <u>[Signature]</u> |
| 5. | 5. |