

Pelaksanaan Asuhan

No	Kegiatan	Bulan																											
		Peb '20				Mar '20				Apr '20				Mei '20				Juni20				Juli'20							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
<b>I</b>	<b>Perencanaan</b>																												
1	Konsultasi masalah dan judul				x																								
2	Konsultasi proposal				x	x	x	X																					
3	Persiapan Seminar Proposal				x	x																							
4	Seminar Proposal						x																						
<b>II</b>	<b>Pelaksanaan</b>																												
1	Pengurusan izin														x														
2	Pengumpulan data														x	x	x	x	x	x									
3	Analisa data																			x	x								
4	Penatalaksanaan																			x	X								
<b>III</b>	<b>Pelaporan</b>																												
1	Penyusunan laporan														x	x	x	x	x	x									
3	Konsultasi Laporan																				x	x	x	X					
4	Penyebaran Studi Kasus																										X		
5	Ujian Studi Kasus																										X		

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Suryati, S.Tr., Keb

Alamat : Desa Sari Mekar, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng.

Dengan ini menerangkan:

Nama : Komang Sri Adnyani

Nim : 1706091038

Memang benar yang bersangkutan melakukan penelitian di PMB Sri Suryati, S.Tr., Keb.

Dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada perempuan "LG" di wilayah kerja Puskesmas Buleleng I Tahun 2020.

Singaraja, 07 Juli 2020

  
Sri Suryati, S.Tr., Keb.



**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

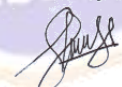
Kepada :  
Calon Responden  
Di PMB "SS" Wilayah Kerja  
Puskesmas Buleleng I

Dengan hormat,

Saya, Komang Sri Adnyani, Mahasiswa Prodi D III Kebidanan, Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan "LG" di PMB "SS" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I Tahun 2020", sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta KB.

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 peneliti ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



(Komang Sri Adnyani)

NIM. 1706091038

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pr. "LG"

Umur : 26 Tahun

Alamat : Dusun Pasut Katiasa, Desa Pegadungan, Sukasada.

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswi Prodi D III Kebidanan, Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan, Fakultas Olahraga dan Kesehatan, Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "LG" di PMB "SS" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I Tahun 2020"

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

Singaraja, 12 Maret 2020

Resp

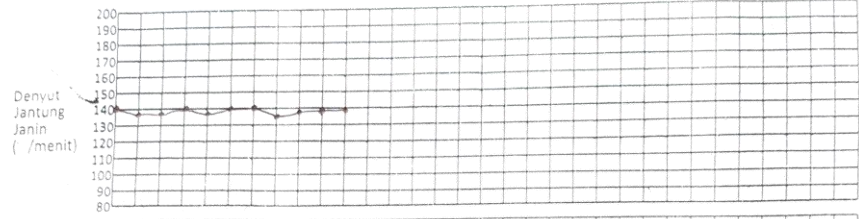


(Pr. "LG")

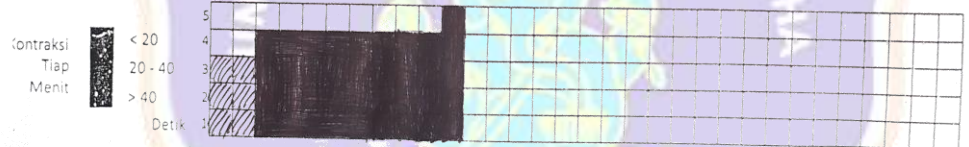
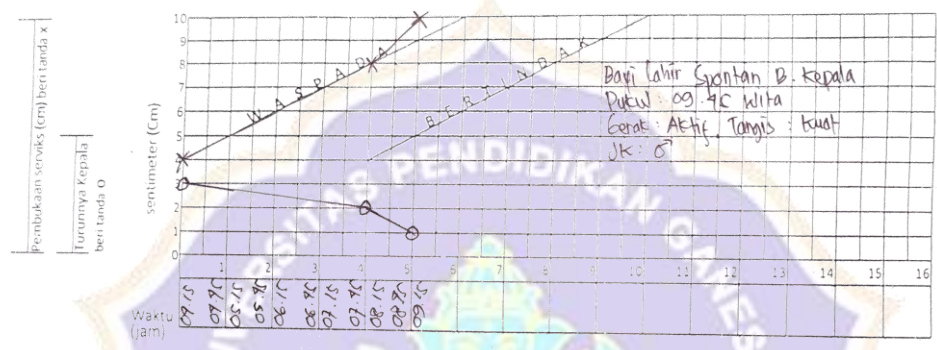
UNDIKSHA

### PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu: Pr. "LG" Umur: 26 tahun G: 2 P: 1 A: 0  
 No. Puskesmas  Tanggal: 31 Mei 2020 Jam: 09.15 wita  
 Ketuban Pecah sejak jam 09.15 wita Mules sejak jam 01.00 wita



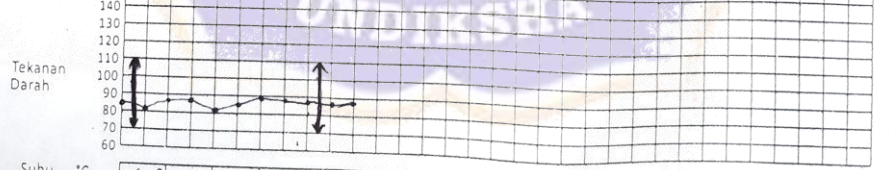
Air ketuban penyesupan: U 0, D 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi



Suhu °C: 36,5 and 36,7

Urin: Protein, Aseton, Volume, Hidrasi

Protein		
Aseton		
Volume	100cc	100cc
Hidrasi	100cc	100cc



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 31 Mei 2020  
 2. Nama bidan: Sri Suryah, S.Tr., Keb  
 3. Tempat persalinan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: PMB  
 4. Alamat tempat persalinan: Desa Sari Medan, Bulukeleng  
 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  
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: -  
 Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

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: -  
 Tidak  
 Ya, tindakan: -

27. Laserasi:  
 Ya, dimana: multifoca vagina, komura posteror, kulit perineum, otot perineum  
 Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3/4  
 Tindakan:  
 Penjahitan,  dengan tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan: -

29. Atoni uteri:  
 Ya, tindakan: -  
 Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 100 ml  
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: -

**KALA I**

10. Partogram melewati garis waspada: Y   
 11. Masalah lain, sebutkan: -  
 12. Penatalaksanaan masalah tsb: -  
 13. Hasilnya: -

**KALA II**

14. Episiotomi:  
 Ya, indikasi: -  
 Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan:  
 suami  teman  tidak ada  
 keluarga  dukun

16. Gawat janin:  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a. -  
 b. -  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: -

17. Distosia bahu:  
 Ya, tindakan yang dilakukan: -  
 Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: -

**KALA IV**

32. Kondisi ibu: KU, BAE, TD: ... mmHg Nadi: x/mnt Napas: ... x/mnt  
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: -

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini:  
 Ya  
 Tidak, alasannya: -

20. Lama kala III: 10 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan: -  
 Penjepitan tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasan: -  
 Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasan: -

**BAYI BARU LAHIR:**

34. Berat badan: 4000 gram  
 35. Panjang badan: 51 cm  
 36. Jenis kelamin:  P  L

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsangan taktil  
 memastikan IMD atau naluri menyusu segera  
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan: -  
 mengeringkan  bebaskan jalan napas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bebaskan jalan napas  lain-lain, sebutkan: -  
 pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Cacat bawaan, sebutkan: -  
 Hipotermi, tindakan: -  
 a. -  
 b. -  
 c. -

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu: ... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: -

40. Masalah lain, sebutkan: -  
 Hasilnya: -

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	10.10	110/70 mmHg	85 x/mnt	36,5°C	2 jari di pusat	kuat	tdk penuh	± 50 cc
	10.25	110/70 mmHg	85 x/mnt		2 jari di pusat	kuat	tdk penuh	± 50 cc
	10.40	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 jari di pusat	kuat	tdk penuh	± 50 cc
	10.55	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 jari di pusat	kuat	tdk penuh	± 50 cc
2	11.25	110/70 mmHg	80 x/mnt	36,5°C	2 jari di pusat	kuat	tidak penuh	± 50 cc
	11.55	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 jari di pusat	kuat	tidak penuh	± 50 cc

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Identifikasi: Nama Ibu Hamil: ... No. KMS: ... No. KMS: ... No. KMS: ...

Diisi oleh petugas kesehatan

Identifikasi: Nama Ibu Hamil: ... No. KMS: ... No. KMS: ... No. KMS: ...

No	Keluhan	Tinggi Darah	Berat Badan	Denyut Jantung Janin	Pergerakan Janin	Keadaan Kulit	Keadaan Serviks	Keadaan Perineum	Keadaan Vagina	Keadaan Perut	Keadaan Payudara	Keadaan Mental
1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...









KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

Alamat: Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Telepon (0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Komang Sri Adnyani  
NIM : 1706091038  
Angkatan : XIX  
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "I.G"  
Di PMB "SS" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I Tahun  
2020

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf pembimbing
Selasa, 07 Juli 2020	Konsultasi BAB 1,2,3,4,5	1. Perbaiki BAB 1,2,3,4,5 2. Gunakan tahun terbaru 3. Tambahkan teori Covid-19 4. Pada metode pengumpulan data dilakukan secara langsung dan tidak langsung.	f.
Jumat, 10 Juli 2020	Konsultasi BAB 1,2,3,4,5	1. Perbaiki BAB 1,2,3,4,5 2. Pada metode observasi secara langsung dengan menggunakan protocol APD Covid-19 3. Pembahasan sesuaikan dengan kasus	f.
Senin, 13 Juli 2020	Konsultasi BAB 1,2,3,4,5	Tambahkan pembahasan kesenjangan pada kehamilan dan nifas. ACC	f.

Singaraja, 13 Juli 2020  
Pembimbing I

  
Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes

Nip: 1980629 200604 2 016



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

Alamat: Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Telepon (0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Komang Sri Adnyani  
NIM : 1706091038  
Angkatan : XIX  
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "LG"  
Di PMB "SS" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 1 Tahun  
2020

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf pembimbing
Sabtu, 11 Juli 2020	Konsultasi BAB 1,2,3,4,5	1. Perbaiki BAB 1,2,3,4,5 2. Perbaiki tata tulis 3. Pada data subyektif kaji data fokus 4. Penatalaksanaan jangan diulang-ulang	
Senin, 13 Juli 2020	Konsultasi BAB 1,2,3,4,5	1. Perbaiki BAB 1,2,3,4,5 2. Pada riwayat KB jelaskan rencana kehamilan ini. 3. Tambahkan asuhan akseptor baru KB suntik 3 bulan 4. ACC	

Singaraja, 13 Juli 2020  
Pembimbing I

Wayan Sugandini, S.ST., M.Pd

Nip: 19630303 198307 2 002

UNDIKSHA