

SURAT IJIN PENGAMBILAN KASUSBidan Delima
PELAYANAN BERNILAI TINGGI**PRAKTIK MANDIRI BIDAN****Ni Luh Mariyani, S.Tr.Keb**

Banjar Dinas Segara, Desa Giriemas, Kec. Sawan, Kab. Buleleng

SIPB NO : 170252217-1434856

SURAT KETERANGAN

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini :

NAMA : Ni Luh Mariyani, S.Tr.Keb

NIP : 19741011200122006

ALAMAT : Banjar Dinas Segara, Desa Giri Emas

Dengan Ini Menerangkan :

NAMA : Putu Finta Prabayani

NIM : 1806091008

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di PMB Ni Luh Mariyani, S.Tr. Keb dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada perempuan "DK" Di PMB Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2021.

Giriemas, 18 April 2021

Mengetahui
Praktek Mandiri BidanNi Luh Mariyani, S.Tr. Keb
NIP. 19741011200122006

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Calon Responden Ny "DK"

Di PMB "LM"

Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I

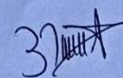
Kabupaten Buleleng

Dengan Hormat,

Saya Putu Finta Prabayani, mahasiswi Universitas Pendidikan Ganesha, pada kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "DK" di PMB LM Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2021" sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pemsisikan Diploma III Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha, Fakultas Kedokteran. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, nifas, nifas, bayi baru lahir, serta memutuskan untuk ber-KB.

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

Hormat saya,



(Putu Finta Prabayani)

NIM. 1806091008

Lampiran 04

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

(Informed Consent)

Bahwa saya yang tersebut di bawah ini :

Nama : Ny DK .

Umur : 19 Tahun

Alamat : Banjar Dinas Punduh Lo, Desa Bungkulan

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswi Prodi Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha, Fakultas Kedokteran yang berjudul berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "DK" di PMB LM Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2021".

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, 20 April 2021

Responden



(Ny "DK")

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Ny PK
19 tahun
Banjar Dinar Rendeh Lo

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Ket:

1. Kehamilan resiko rendah :
2. Kehamilan resiko tinggi :
Kehamilan resiko sangat tinggi :

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal lahir: 1 Mei 2021
- Nama bidan: L.M.
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: PMB
- Alamat tempat persalinan: Banemut
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawadharurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Parogram melewati garis waspada: Y (1)
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: perineum tebal
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 142 x/mnt
- 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: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/m?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkondol?
 - 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	15.00	110/90 mmHg	80/mnt	36.5	2 Jr ↓ Pst	Kuat	tidak penuh	± 10cc
	16.05	110/90 mmHg	80/mnt		2 Jr ↓ Pst	Kuat	Tidak penuh	± 10cc
	16.55	110/90 mmHg	80/mnt		2 Jr ↓ Pst	Kuat	tidak penuh	± 10cc
2	17.05	110/90 mmHg	80/mnt	36.5	2 Jr ↓ Pst	Kuat	tidak penuh	± 10cc
	17.55	110/90 mmHg	80/mnt		2 Jr ↓ Pst	Kuat	tidak penuh	± 10cc

24. Masase fundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (intact)?

- Ya
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:

- Tidak
- Ya, tindakan:

27. Laserasi:

- Ya, dimana: mb baw vagina kemuka postent, ektl perineum dan dof.
- Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3/4

- Tindakan:
 - Penjahitan, dengan: tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan:

29. Atoni uteri:

- Ya, tindakan:
- Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 200 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

- Hasilnya:

KALA IV

32. Kordisi ibu: KU: 110/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3000 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L (P)
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghancurkan
 - rangsangan taktil
 - rhemastikan IMD atau natiri menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/brulemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghancurkan
 - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Minggu 16/01/2021 12.21	<p>S: Ibu mengkonfirmasi bayinya tidak ada kelainan apapun</p> <p>O: K_a = baik, TTV = S = 36,5°C, P = 42/menit dan HR = 150x/menit</p> <p>Pada tali pusat tidak ada perdarahan dan tidak ada diskresi perut</p> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir spontan balakang kepala uteri 2 jam dengan vigorous bab 0.</p> <p>P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan kondisi bayi sehat dan suasana tempat tenang mengenai kondisi bayi</p> <p>2. Melakukan informed consent untuk tindakan selanjutnya. Obangku setuju untuk tindakan selanjutnya.</p> <p>3. Melakukan asuhan pemberian nutrisi H2O di susukan pada 1/3 bahu kanan anterolateral secara 1ml sebanyak 0,5 cc, bayi sudah mendapat nutrisi H2O dan tidak ada reaksi alirap.</p> <p>4. Memberitahu keluarga untuk memangsai Payudara di ruang jaga bila mengalami keluhan atau mengalami hal-hal lainnya seperti bayi tidak mau menyusu, di serai muntah, keding, demam dan sebagainya/bersedia memangsai Payudara bila mengalami keluhan.</p> <p>5. Melakukan prosedur mentasasi pada buku KIA. Pandukumen-tasian sudah tercantat</p>	37M (fina)
-------------------------------	--	---------------

Minggu 16/01/2021 08.27 WITA	<p>S: Ibu mengkonfirmasikan masalah menyusui pada bayi dan bagaimana bayi bisa lahir. Ibu mengatakan bayi tidak mau. Ibu mengatakan bayi sudah dikasih. Setelah bayi lahir mengkonfirmasikan masalah menyusui. Ibu mengatakan bayinya sudah 2 hari dan sudah BAB 1 kali dengan warna kebiruan. Bayi tidak dengan kuat setiap hari menjerit.</p> <p>O: Berat badan 1,8 kg, tinggi badan 45 cm, suhu 36,5°C, P: 92/menit, EJ: 100 ml/ml, S: 36,5°C, P: 92/menit.</p> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir spontan balakang kepala uteri dengan vigorous bab 0.</p> <p>b.</p> <p>1. mengkonfirmasikan masalah menyusui pada bayi dan bagaimana bayi bisa lahir. Ibu mengatakan bayi sudah dikasih. Setelah bayi lahir mengkonfirmasikan masalah menyusui. Ibu mengatakan bayinya sudah 2 hari dan sudah BAB 1 kali dengan warna kebiruan. Bayi tidak dengan kuat setiap hari menjerit.</p> <p>2. melakukan informed consent untuk tindakan selanjutnya. Obangku setuju untuk tindakan selanjutnya.</p> <p>3. melakukan asuhan pemberian nutrisi H2O di susukan pada 1/3 bahu kanan anterolateral secara 1ml sebanyak 0,5 cc, bayi sudah mendapat nutrisi H2O dan tidak ada reaksi alirap.</p> <p>4. Memberitahu keluarga untuk memangsai Payudara di ruang jaga bila mengalami keluhan atau mengalami hal-hal lainnya seperti bayi tidak mau menyusu, di serai muntah, keding, demam dan sebagainya/bersedia memangsai Payudara bila mengalami keluhan.</p> <p>5. Melakukan prosedur mentasasi pada buku KIA. Pandukumen-tasian sudah tercantat</p>	37M (fina)
---------------------------------------	--	---------------

25/01/2021 17.00 WITA	<p>5. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya tiap 2-3 jam sekali dan jangan sampai bayi menangis. Ibu mengatakan bayinya sudah 2 jam dan sudah BAB 1 kali dengan warna kebiruan. Bayi tidak dengan kuat setiap hari menjerit.</p> <p>6. melakukan informed consent untuk tindakan selanjutnya. Obangku setuju untuk tindakan selanjutnya.</p> <p>7. melakukan asuhan pemberian nutrisi H2O di susukan pada 1/3 bahu kanan anterolateral secara 1ml sebanyak 0,5 cc, bayi sudah mendapat nutrisi H2O dan tidak ada reaksi alirap.</p> <p>8. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya tiap 2-3 jam sekali dan jangan sampai bayi menangis. Ibu mengatakan bayinya sudah 2 jam dan sudah BAB 1 kali dengan warna kebiruan. Bayi tidak dengan kuat setiap hari menjerit.</p> <p>9. melakukan informed consent untuk tindakan selanjutnya. Obangku setuju untuk tindakan selanjutnya.</p> <p>10. melakukan asuhan pemberian nutrisi H2O di susukan pada 1/3 bahu kanan anterolateral secara 1ml sebanyak 0,5 cc, bayi sudah mendapat nutrisi H2O dan tidak ada reaksi alirap.</p>	37M (fina)
-----------------------------	--	---------------

25/01/2021 17.00 WITA	<p>S: Ibu mengkonfirmasikan masalah menyusui pada bayi dan bagaimana bayi bisa lahir. Ibu mengatakan bayi sudah dikasih. Setelah bayi lahir mengkonfirmasikan masalah menyusui. Ibu mengatakan bayinya sudah 2 hari dan sudah BAB 1 kali dengan warna kebiruan. Bayi tidak dengan kuat setiap hari menjerit.</p> <p>O: Berat badan 1,8 kg, tinggi badan 45 cm, suhu 36,5°C, P: 92/menit, EJ: 100 ml/ml, S: 36,5°C, P: 92/menit.</p> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan lahir spontan balakang kepala uteri dengan vigorous bab 0.</p> <p>b.</p> <p>1. mengkonfirmasikan masalah menyusui pada bayi dan bagaimana bayi bisa lahir. Ibu mengatakan bayi sudah dikasih. Setelah bayi lahir mengkonfirmasikan masalah menyusui. Ibu mengatakan bayinya sudah 2 hari dan sudah BAB 1 kali dengan warna kebiruan. Bayi tidak dengan kuat setiap hari menjerit.</p> <p>2. melakukan informed consent untuk tindakan selanjutnya. Obangku setuju untuk tindakan selanjutnya.</p> <p>3. melakukan asuhan pemberian nutrisi H2O di susukan pada 1/3 bahu kanan anterolateral secara 1ml sebanyak 0,5 cc, bayi sudah mendapat nutrisi H2O dan tidak ada reaksi alirap.</p> <p>4. Memberitahu keluarga untuk memangsai Payudara di ruang jaga bila mengalami keluhan atau mengalami hal-hal lainnya seperti bayi tidak mau menyusu, di serai muntah, keding, demam dan sebagainya/bersedia memangsai Payudara bila mengalami keluhan.</p> <p>5. Melakukan prosedur mentasasi pada buku KIA. Pandukumen-tasian sudah tercantat</p>	37M (fina)
-----------------------------	---	---------------

DOKUMENTASI BUKU KIA NY "DK"

Nomor Registrasi Ibu
 Nomor Urut di Kohort Ibu
 Tanggal menerima buku KIA
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu
 Tempat/Tgl. Lahir: 2-5-2022
 Kehamilan ke: 1, Anak terakhir umur: tahun
 Agama: ISL
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah: B
 Pekerjaan: mbk
 No. JKN / BPJS:

Nama Suami
 Tempat/Tgl. Lahir: 27-05-2017
 Agama: ISL
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah: B
 Pekerjaan: mbk

Alamat Rumah: Mangrove / 10
 Kecamatan: Siboga
 Kabupaten/Kota: Kutubaya
 No. Telp. yang bisa dihubungi:

Nama Anak
 Tempat/Tgl. Lahir: Gen Fms, 11-06-2021
 Anak ke: 1 dari 2 anak
 No. Akte Kelahiran:
 No. JKN / BPJS:



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 8-8-2020
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 10-5-2021
 Lingkar Lengan Atas: 35 cm; KEK () Non KEK (✓) Tinggi Badan: 158 cm
 Golongan Darah: B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak pernah
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: hipertensi
 Riwayat Penyakit yang diderita ayah: tidak ada
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/Meat
6/10	Mual, muntah	110/70	48	8 w 3 hr	12		
20/11	tidak ada keluhan	116/70	40,5	16 w 1 hr	12		131
5/2	tidak ada keluhan	90/60	52	26 w 4 hr	20		138
6/4	tidak ada keluhan	90/60	51,5	25 w 1 hr	28	kep.	134
20/4	tidak ada keluhan	110/70	57	27 w 1 hr	29	kep.	140
30/4	keputihan banyak putih & bau tidak sedap	110/70	58	28 w 1 hr	30	kep.	142
11/5	tidak ada keluhan	110/70	60	40 w 1 hr	31	kep.	140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 0, Jumlah keguguran: 0, G: 1, P: 0, A: 0
 Jumlah anak hidup: 1, Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0, anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 0 bulan/tahun
 Status imunisasi TT terakhir: 1 bulan/tahun
 Penolong persalinan terakhir: 0
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Tindakan

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
(+) +		vit B12 2ml asam folat 1ml	fol 1-8	ibu rumah	6/10 atau bila ada keluhan
(-) +	PTC = MR d-dimer = MR Hb = 11,2 g/dl Ht = 32,2 % BPA = 87 mg/dl protein urine = (-)	vitamin Fms vitamin C 1ml	fol 1-10	ibu rumah	20/11 atau bila ada keluhan
- / +					
- / +					
(-) +		vitamin C 1ml vitamin K1 1ml vitamin B12 1ml	fol 1-10	ibu rumah	5/2 atau bila ada keluhan
- / +					
(-) +		vitamin Fms	fol 1-11	ibu rumah	20/4 atau bila ada keluhan
(-) +		vitamin Fms	fol 1-12	ibu rumah	20/4 atau bila ada keluhan
(-) +		vitamin C 1ml	fol 1-12	ibu rumah	20/4 atau bila ada keluhan
(-) +		vitamin C 1ml	fol 1-12	ibu rumah	9/5
(-) +		vitamin C 1ml	fol 1-12	ibu rumah	

Scanned by TapScanner

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 16-05-2021 Pukul : 18.25 WIB
 Umur kehamilan : 39 minggu 6 Hari Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain)
 Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1
 Berat Lahir : 3900 gram
 Panjang Badan : 51 cm
 Lingkar Kepala : cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir:**

Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:**

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No : 201/12/2021

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
 Pada hari ini Minggu, tanggal 16 Mei 2021, Pukul 18.25
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
 Kelahiran ke :
 Berat lahir : 3.900 gram
 Panjang Badan : 51 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di
 Peng. R. Luk Mangani 3 Tr. Keb.
 Alamat : Banjar Damar Sakti Desa Gantamar
 Diberi nama :

Dari Orang Tua; Nama Ibu : R. Eka Umur : 29 tahun
 Pekerjaan : Wiraswasta
 KTP/NIK No. : 31080693008020005 Umur : 29 tahun
 Nama Ayah : Wiraswasta
 Pekerjaan :
 KTP/NIK No. :
 Alamat : Banjar Damar Sakti Desa Gantamar
 Kecamatan : Sawitri
 Kab./Kota : Palembang

Saksi I : Saksi II :
 (R. Eka) (R. Eka) (R. Luk Mangani)

* Lingkari yang sesuai
 ** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam - 3 hari) Tgl: 16/05/21	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari) Tgl: 25/05/21	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) Tgl: 01/06/21
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	Normal	Normal	Normal
Pendarahan perineum	baik ada	baik ada	baik ada
Kondisi perineum	Baik	Baik	Baik
Tanda infeksi	tidak ada	tidak ada	tidak ada
Kontraksi uteri	kuat	kuat	kuat
Tinggi Fundus Uteri	2jt b 1st	1jt b 1st	1jt b 1st
Lokhia	Bau busuk	Sangat busuk	Sangat busuk
Pemeriksaan jalan lahir	Ya	Ya	Ya
Pemeriksaan payudara	Ya	Ya	Ya
Produksi ASI	baik	baik	baik
Pemberian Kapsul Vit A	Ya	Ya	Ya
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	Ya	Ya	Ya
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	Ya	Ya	Ya
Buang Air Besar (BAB)	-	+	+
Buang Air Kecil (BAK)	+	+	+
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓	✓	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	✓	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	✓
Sagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (sisi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓	✓	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	✓
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	✓

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR (Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam) Tgl: 16/05/21	Kunjungan II (hari 3-7) Tgl: 28/05/21	Kunjungan III (hari 8-28) Tgl: 30/05/21
Berat badan (gram)	3900 gr	3930 gr	3600 gr
Panjang badan (cm)	50 cm	50 cm	51 cm
Suhu (°C)	36,6°C	36,6°C	36,8°C
Frekuensi nafas (x/menit)	40x/mnt	40x/mnt	40x/mnt
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	120x/mnt	120x/mnt	120x/mnt
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	Ya	Ya	Ya
Memeriksa ikterus	Ya	Ya	Ya
Memeriksa diare	Ya	Ya	Ya
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	Ya	Ya	Ya
Memeriksa status Vit K1	Ya	Ya	Ya
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1	Ya	Ya	Ya
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	-	-	-
• SHK Ya / Tidak	-	-	-
• Hasil tes SHK (-) / (+)	-	-	-
• Konfirmasi hasil SHK	-	-	-
Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)	Ya	Ya	Ya
Nama pemeriksa	R. Luk Mangani	R. Luk Mangani	R. Luk Mangani

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	14/05/21												
BCG													
*Polio													
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

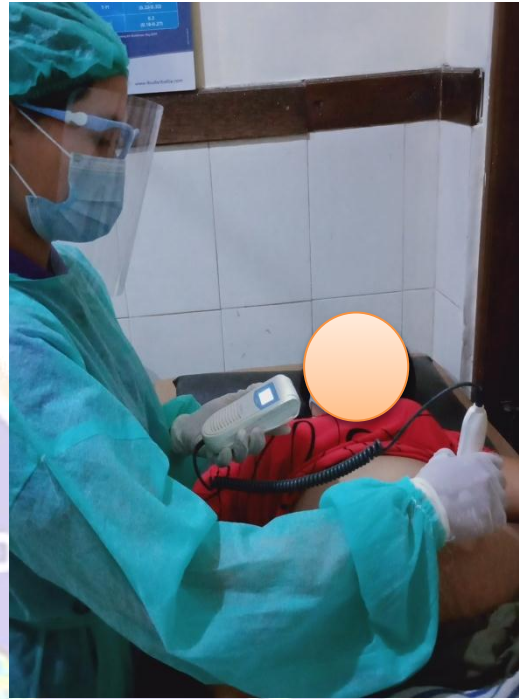
Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap



DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

1) Asuhan Pada Kehamilan





Memberikan Asuhan Pada Persalinan

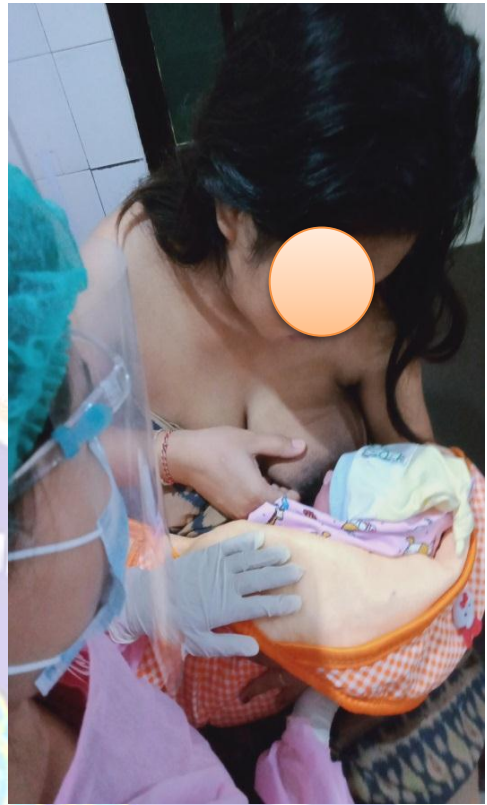


2) Asuhan Pada Persalinan



3) Asuhan Pada Bayi Baru Lahir





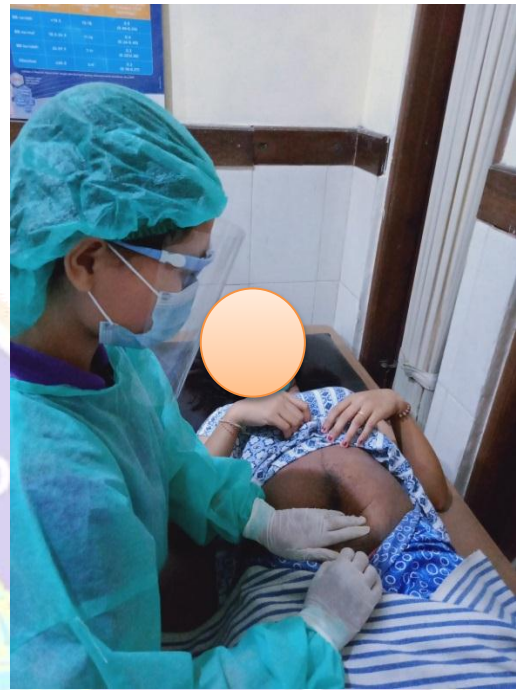
4) Asuhan Pemantauan Kala IV



5) Asuhan Nifas KF 1



6) Melakukan Asuhan Nifas KF 2



7) Asuhan Nifas KF 3





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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS

Nama Mahasiswa : Putu Finta Prabayani
NIM : 1806091008
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada perempuan "DK"
di PMB "LM" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I
Kabupaten Buleleng Tahun 2021

Hari/tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Jumat, 25 Juni 2021	BAB 1,2,3,4,5	Perbaikan BAB 1,2,3,4,5 Perbaikan Tata Tulis	
Jumat, 03 Juli 2021	BAB 4,5	Perbaikan BAB 4,5	
Senin, 7 Juli 2021	BAB 4,5	Perbaikan BAB 4,5	
Selasa, 8 Juli 2021	BAB 1-5	ACC	

Singaraja, 8 Juli 2021
Pembimbing I

Luh Mertasari, S.ST., M.Pd
NIP. 19801115 200604 2 015



**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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS

Nama Mahasiswa : Putu Finta Prabayani
NIM : 1806091008
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada perempuan "DK"
di PMB "LM" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I
Kabupaten Buleleng Tahun 2021

Hari/tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Senin, 28 Juni 2021	BAB 1,2,3,4,5	Perbaiki BAB 1,2,3,4,5 Perbaiki Tata Tulis	
Rabu, 9 Juli 2021	BAB 4,5	Perbaiki BAB 4,5	
Senin, 11 Juli 2021	BAB 4,5	Perbaiki BAB 4,5	
Selasa, 12 Juli 2021	BAB 1-5	ACC	

Singaraja, 12 Juli 2021
Pembimbing

Ni Wayan Dewi Tarini, S. Kep. Ns., M. Kes
NIP. 19751208 199803 2 008