

DAFTAR PUSTAKA

- Bahiyatun. 2010. *Asuhan kebidanan nifas normal*. Jakarta :EGC
- BKKBN. 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta : Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Cunningham. 2013. *Obstetri Williams*. Jakarta : EGC.
- Cunningham. 2014. *William Obstetrics*, New York : Mc Graw Hill Education.
- Dartiwen. 2019. *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Edisi pertama. Yogyakarta Dinas Kesehatan Republik Indonesia, 2016. *Buku Asuhan Kehamilan Normal*. Jakarta. Dinas Kesehatan Republik Indonesia, 2016. *Buku Asuhan Persalinan normal*. Jakarta Dinas Kesehatan Republik Indonesia, 2018. *Buku Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Jakarta .
- Dinas Kesehatan Republik Indonesia, 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta .
- Fatmah. 2017. *Buku Ajar Asuhan kebidanan kehamilan*. Jakarta.
- Hanni Umi. 2014. *Asuhan kebidanan pada kehamilan fisiologis*. Jakarta : Salemba Medika.
- Irianti Bayu. 2012. *Asuhan kebidanan berdasarkan bukti*.
- Jamil Nurhasiyah. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Pra sekolah*. Edisi Pertama. Jakarta.
- Mindarwati ayu. 2016. *Asuhan kebidanan kehamilan berbasis kompetensi*. Jakarta : EGC
- Muslihatun. 2010. *Dokumentasi kebidanan*. Yogyakarta.
- Manuaba. 2013, *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Edisi 2. Jakarta : EGC.
- Marliandiani, Y dan Puspita ningrum. N. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta : Salemba Medika.
- Murni., dkk. 2018. *Teori Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Volume 1. Jakarta: EGC.
- Ningsih, A. 2017. *Continuity of care kebidanan*. Oksitosin, kebidanan, Vol IV, Nomor 2, : 67-77.
- Oktarina Mika. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Bayi Baru Lahi*. Yogyakarta.
- Prawirohardjo Sarwono. 2018. *Ilmu Kebidanan*. Edisi Kelima. Jakarta
- Penurunan Angka Kematian Ibu Dan Bayi Di Indonesia*. Jurnal Kesehatan Masyarakat, Nomer 2: 197-205
- Prawirohardjo Sarwono. 2018. *Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Edisi Kelima. Jakarta.

Sinta El. 2019. *Buku Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi Dan Balita*. Sidoarjo : Indomedia pustaka.

Sukma Febi. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta.

Suryaningsih., dkk. 2018. *Teori Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Volume 1. Jakarta: EGC.

Tyastuti dan Wahyuningsih. 2016. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Bahan Ajar. Jakarta : Pusdik SDM Kesehatan.

Varney, H. 2014, *Asuhan Kebidanan*, Ed.4, Vol.2. Jakarta : EGC.



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS SAINS
KESEHATAN UNIVERSITAS PGRI ADIBUANA SURABAYA
AKREDITASI LAM-PTKes No : 0396/LAM PTKes/Akr/Dip/VI/2019**

Kampus I : Jln. Ngagel Dadi III-B 37 Telp. (031) 5041097 Fax. (031) 5042804 Surabaya 60245 Kampus II : Jln. Dukuh
Menanggal XII Telp. (031) 8281183 Surabaya 60234

BERITA ACARA

Pada hari ini Kamis Tanggal 6 Agustus 2020, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : PITY KURNIA
NIM : 17700016
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "S" MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KB DI KLINIK
MEDIKA UTAMA SIDOARJO

Telah melaksanakan Sidang Ujian Akhir Program (LTA) dengan penguji sebagai berikut :

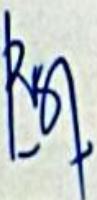
Ketua : 1. Setiawandari, SST., M. Kes
Anggota : 1. Indria Nuraini, SST., M. Kes
2. Retno Iswati, SST., M. Kes

Dengan Perbaikan

NO	PENGUJI	BAB/Halaman yang direvisi	PERBAIKAN	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Setiawandari, SST., M. Kes	Cover	1. Judul pada cover di lengkapi. 2. Kata pengantar di lengkapi. 3. Daftar pustaka diberi nomer halaman. 5. Daftar isi di lengkapi	

		BAB 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Latar belakang di persingkat. 2. Perbaiki margin. 3. Perbaiki system penulisan, pengetikan. 4. Rapikan penulisan 5. Paragraf di benarkan 6. Penulisan bulan tidak boleh dengan tulisan angka. 7. Perbaiki penulisan sumber referensi. 	
		BAB 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki margin. 2. Tambahkan teori covid-19 dan penatalaksanaannya. 	
		BAB 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tabel riwayat obstetri yang lalu di edit dengan baik. 2. Perbaiki pengetikan 3. Perbaiki jam dan tanggal 4. Perbaiki IMT 5. Perbaiki leopold 1-4 6. Perbaiki perencanaan kehamilan 7. Perbaiki kunjungan nifas 3 8. Perbaiki font. 	
		BAB 4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki di buat SOAP 2. Perbaiki pengetikan 	
		BAB 5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Daftar pustaka di lengkapi. 2. Perbaiki daftar pustaka 	
2.	Indria Nuraini, SST., M. Kes	Cover	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki judul pada cover. 2. Lembar pengesahan dijadikan piramida terbalik. 3. Perbaiki penulisan, pengetikan dan font. 	
		BAB 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki latar belakang. 2. Sumber data di lengkapi. 	

			<ol style="list-style-type: none"> 3. Tambahkan program pemerintah 10 tahun terakhir dalam upaya mengatasi AKI, AKB, dan AKN serta keberhasilan program tersebut. 4. Di urutkan secara sistematis. 5. Tambahkan penyebab AKI, AKB dan AKN. 6. Sumber data stunting, gizi buruk di lengkapi. 7. Tambahkan referensi pada bagian COC. 	
		BAB 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Teori dan Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB secara runtut sesuai dengan panduan buku LTA. 2. Revisi perubahan teori pada kehamilan. 3. Masing-masing teori di berikan data sumber yang jelas. 4. Lengkapi semua teori kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB. 5. Lengkapi semua asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, BBL, dan KB. 6. Perbaiki rasional pada kehamilan, persalinan, BBL. 7. Keluhan pada ibu hamil fokuskan pada TM III. 8. Perbaiki tabel obstetri yang lalu, tabel imunisasi TT 9. Perbaiki pengetikan bab 2. 10. Tambahkan teori tentang ikterus fisiologis pada BBL. 	

		BAB 3	11. Tambahkan keterangan pada saat kunjungan melalui via WA.	
12.	Retno Setyo Iswati, SST., M.Keb	Cover	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi judul LTA sesuai dengan tempat pengambilan pasien LTA 2. Perbaiki pengetikan kata pengantar. 3. Tambahkan daftar isi, daftar pustaka dan lampiran. 4. Perbaiki daftar simbol. 	
		BAB 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki pengetikan bab 2. 2. Lengkapi teori pada kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB. 	
		BAB 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki pengetikan bab 2. 2. Lengkapi asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB. 3. Lengkapi sumber referensi pada bab 2. 4. Teori ikterus di tambahkan dan penatalaksanaannya. 	
		BAB 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki pengetikan bab 3. 2. Penulisan harus secara runtut. 3. Rapikan tabel observasi 2 jam PP. 	
		BAB 4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan sumber teori. 2. Sesuaikan teori dengan pembahasan. 3. Tambahkan teori tentang ikterus. 	

Lampiran1



UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

Kampus I : Jl. Ngagel Dadi III-B No. 37 Surabaya Telp. (031) 5041097, Fax. (031) 5042804, Sby. 60245
II : Jl. Dr. Memanggal XII, Surabaya, 60234 Telp. (031) 8289637, Fax. (031) 8289637, Sby. 60234

Nomor : 012/Bid.DIII/S.Kel/IV/2020

Surabaya, 3 April 2020

Lamp : -

Hal : **Permohonan Ijin Pengambilan Data**

Kepada Yth.

Pimpinan Klinik dan Rumah Bersalin Medika Utama

Jl. Wonosari RT 08 RW 04, Wonokupang

Kecamatan Balong Bendo - Sidoarjo

Di-

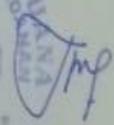
Tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas PGRI Adi Buana Surabaya, maka saya selaku Ka.Prodi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas PGRI Adi Buana Surabaya meminta ijin mahasiswa kami untuk dan mengambil data pasien. Adapun nama mahasiswa yang akan mengambil data:

1. Kurnia Wulandari NIM 177000011
2. Felia Julianti F NIM 177000004
3. Pity Kurnia NIM 177000016

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ka.Prodi,

Indria Nuraini, SST., M.Kes

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama: Siti H. R. F. H. Umur Ibu: 28 Th.
 Hamil ke 2, Haid Terakhir tgl.: 15/07/19 Perkiraan Persalinan tgl.: 22/09/20
 Pendidikan: Ibu SMU Suami
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4			
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4			4
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			4
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4			
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4			
	8	Pemah gagal kehamilan	4			
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tanjakan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus/Transfusi	4			
	10	Pemah Operasi Sesar	8			
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	4			
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4			
	14	Hamil kembang air (Hydramnion)	4			
	15	Bayi mati dalam kandungan	4			
	16	Kehamilan lebih bulan	4			
III	17	Letak Sungsang	8			
	18	Letak Lintang	8			
	19	Pendarahan dalam kehamilan Itri	8			
	20	Pre eklampsia Berat / Kelang 2	8			
JUMLAH SKOR						

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERLU KATATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PELOUANG	RUJUKAN		
						HR	BLR	RTW
2	Rendah	BIDAN	BIDAN	RUMAH BIDAN	BIDAN			
5 - 10	KRT	BIDAN DEKTER	BIDAN PKM	POLIKLINIK PKM/RS	BIDAN DEKTER			
10 - 12	Rendah	BIDAN DEKTER	BIDAN SAKIT	RUMAH SAKIT	DEKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 10 / 09 / 20

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU :
 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Pendarahan b. Pre eklampsia Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2
 BAYI :
 1. Berat lahir : 4.2 gram laki-laki Perempuan
 2. Lahir hidup : Aggar Skor : 10
 3. Lahir mati, penyebab :
 4. Mati kemudian, umur : .. hr, penyebab :
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, Sunsi 3.64 Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

Lampiran 3

No	Keterangan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan > 39 minggu		✓
4	Ketuban pecah dengan <i>meconial</i> kental		✓
5	Ketuban pecah lama (.24 jam)		✓
6	Ketuban pecah dalam kehamilan kurang bulan		✓
7	<i>Icterus</i>		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/ gejala infeksi		✓
10	Pre <i>eklampsia/ hipertensi</i> dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓

Lampiran 4

Asuhan Persalinan Normal

I. MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA DUA
1. Mendengar dan melihat adanya tanda persalinan Kala Dua <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ibu merasa ada dorongan kuat dan meneran ▪ Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina ▪ Perineum tampak menonjol ▪ Vulva dan sfingter ani membuka
II. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN
2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksana komplikasi ibu dan bayi baru lahir. Untuk resusitasi tempat datar, rata, bersih, kering dan hangat, 3 handuk/kain bersih dan kering, alat penghisap lendir, lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm di atas tubuh bayi <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menggelar kain di atas perut ibu dan tempat resusitasi serta ganjal bahu bayi ▪ Menyiapkan oksitosin 10 unit dan alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set
3. Pakai celemek plastic
4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering
5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam
6. Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT dan steril (pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)
III. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP DAN KEADAAN JANIN BAIK
7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari depan ke belakang dengan menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan ke belakang ▪ Buang kapas atau kasa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia ▪ Ganti sarung tangan jika terkontaminasi (dekontaminasi, lepaskan dan rendam dalam larutan klorin 0,5%)
8. Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bila selaput ketuban dalam pecah dan pembukaan sudah lengkap maka lakukan amniotomy
9. Dekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% kemudian lepaskan dan rendam dalam keadaan terbalik dalam larutan 0,5% selama 10 menit. Cuci kedua tangan setelah sarung tangan dilepaskan
10. Periksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi/ saat relaksasi uterus untuk memastikan bahwa DJJ dalam batas normal (120 – 160x/ menit) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal ▪ Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ dan semua hasil-hasil penilaian serta asuhan lainnya pada partograph
IV. MENYIAPKAN IBU DAN KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES BIMBINGAN MENERAN
11. Beritahukan bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan bantu ibu dalam menemukan posisi yang nyaman dan sesuai dengan keinginannya. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tunggu hingga timbul rasa ingin meneran, lanjutkan pemantauan kondisi dan kenyamanan ibu dan janin (ikuti pedoman penatalaksanaan fase aktif) dan dokumentasikan semua temuan yang ada ▪ Jelaskan pada anggota keluarga tentang bagaimana peran mereka untuk mendukung dan memberi semangat pada ibu untuk meneran secara benar
12. Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran. (Bila ada rasa ingin meneran dan terjadi kontraksi yang kuat, bantu ibu ke posisi setengah duduk atau posisi lain yang diinginkan dan pastikan ibu merasa nyaman)

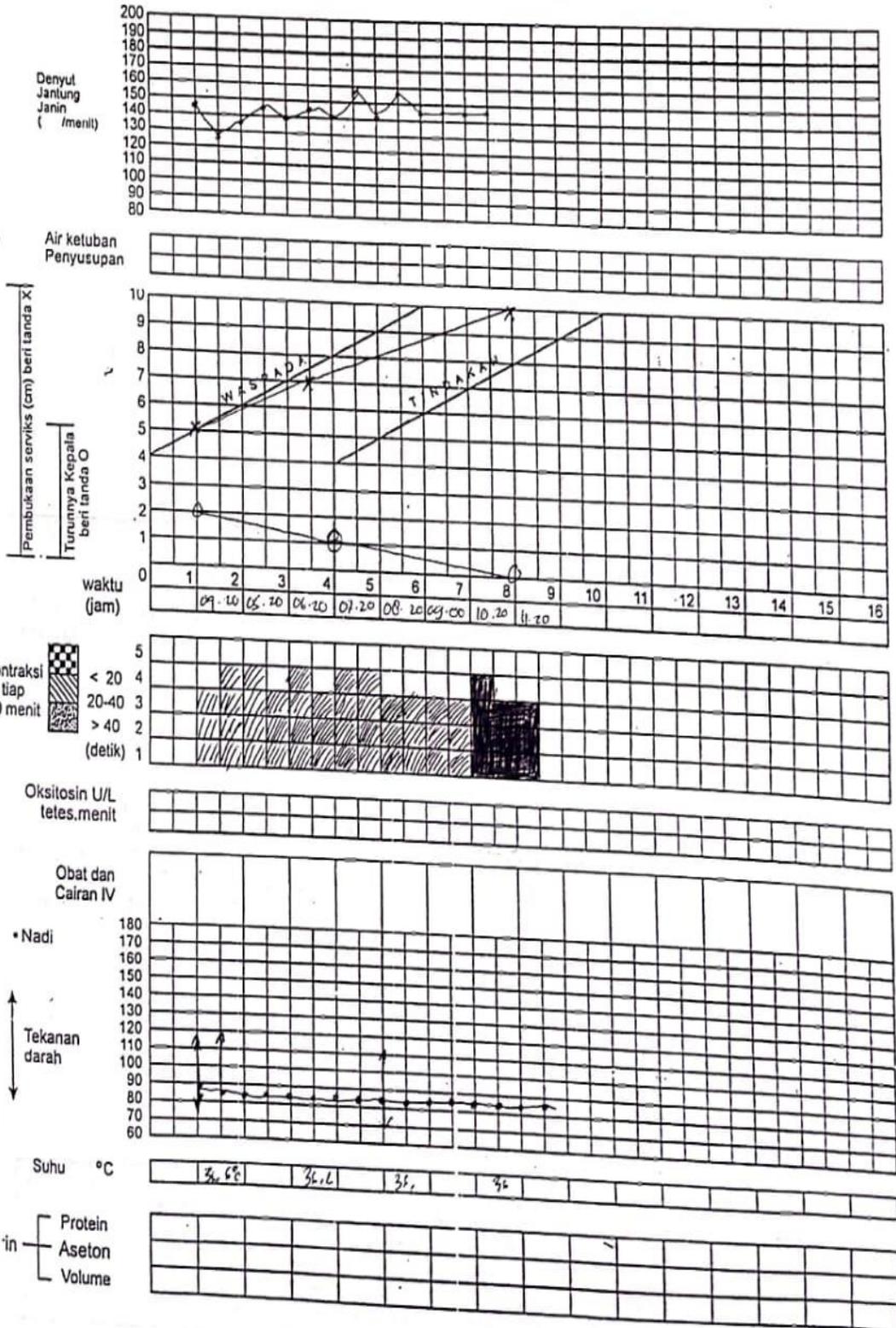
<p>13. Laksanakan bimbingan meneran pada saat ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bimbing ibu agar dapat meneran secara benar dan efektif ▪ Dukung dan beri semangat pada saat meneran dan perbaiki cara meneran apabila caranya tidak sesuai ▪ Bantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai pilihannya (kecuali posisi berbaring terlentang dalam waktu yang lama) ▪ Anjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi ▪ Anjurkan keluarga memberi dukungan dan semangat untuk ibu ▪ Berikan cukup asupan cairan per-oral (minum) ▪ Menilai DJJ setiap kontraksi uterus selesai ▪ Segera rujuk jika bayi belum atau tidak akan segera lahir setelah 120 menit (2 jam) meneran (primigravida) atau 60 menit (1 jam) meneran (multigravida)
<p>14. Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam 60 menit</p>
<p>V. PERSIAPAN PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI</p>
<p>15. Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm</p>
<p>16. Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian di bawah bokong ibu</p>
<p>17. Buka tutup partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan</p>
<p>18. Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan</p>
<p>VI. PERSIAPAN PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI</p>
<p>Lahirnya Kepala</p>

TABEL OBSERVASI PASIEN BERSALIN

Tanggal Jam	His dlm 10'		DJJ x/menit	TD	Suhu	Nadi x/menit	VT/ Keterangan
	Berapa kali	Durasi					
10/04/20 04.20	3x	40"	146x /menit	120/80	36.1°C	84x/ menit	VT Ø 5 cm Eff 50% letak, ket (+) ulu hiri depan Hi, tidak ada moase tidak ada bagian kaki yang menumbung.
04.50	4x	40"	127x/ menit			82x/ menit	
05.20	4x	40"	136x/ menit			83x/ menit	
05.50	3x	40"	135x/ menit			82x/ menit	
06.20	3x	40"	120x/ menit			84x/ menit	
06.50	4x	40"	145x/ menit			83x/ menit	
07.20	4x	40"	144x/ menit	110/70	36°C	84x/ menit	VT Ø 7 cm eff 75% letak kepala, ket (+) ulu hiri depan Hi tidak ada moase, tidak ada bagian kaki yang menumbung.
07.50	4x	40"	155x/ menit			84x/ menit	
08.20	3x	30"	140x/ menit			84x/ menit	
08.50	3x	40"	139x/ menit			85x/ menit	
09.20	3x	30"	145x/ menit			86x/ menit	
09.50	4x	30"	145x/ menit			88x/ menit	
10.20	4x	45"	145x/ menit			85x/ menit	
11.00	3x	45"	146x/ menit	110/70	36°C	85x/ menit	VT Ø 10 cm . Eff 100%. letak kepala, ket (+) ulu hiri depan Hi tidak ada moase tidak ada bagian kaki

PARTOGRAF

No. Register 75971888 Nama Ibu : Ny Suhesti Umur : 38 thn 62 P: 1 A: 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10-4-2020 Jam : 9.20
 Kelurahan Pecah Sejak Jam Mules sejak Jam 02.00



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 19-09-2020
2. Nama bidan: Lia
3. Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya: klinik
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk
 - bidan
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada

KALAI

9. Partogram melewati garis waspada: IT
10. Masalah lain, sebutkan:
11. Penatalaksanaan masalah tsb:
12. Hasilnya:

KALAI I

13. Epsiotomi:
 - Ya, indikasi:
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan ;
 - suami
 - keluarga
 - teman.
 - dukun
 - tidak ada
15. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang akan dilaksanakan:
 - a.
 - b.
 - Tidak

17. Masalah lain, sebutkan:
18. Penatalaksanaan masalah tersebut:
19. Hasilnya:

KALAI II

20. Lama kala II: menit
25. Pemberitahuan Oksitosin 10 U/ml?
 - Ya, waktu 35. menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
26. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, waktu 15.
 - Tidak, alasan
27. Penanganan tali pusat terkondali?
 - Ya
 - Tidak; alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALAI IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	12.11	100/60	80	36,7	2 Jm b P1	keras	kosong	50 cc
	12.29	100/60	83		1 Jm b P1	keras	kosong	30 cc
	12.41	100/60	83		2 Jm b P1	keras	kosong	15 cc
	13.00	100/60	82		2 Jm b P1	keras	kosong	15 cc
2.	13.10	100/60	81	36,5	2 Jm b P1	keras	kosong	10 cc
	13.15	100/60	81		2 Jm b P1	keras	kosong	10 cc

Masalah Kala IV :

21. Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan
22. Plasenta lahir lengkap (intact)
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
23. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
24. Laserasi
 - Ya, dimana
 - Tidak
28. Jika laserasi perinium, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan:
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atonia Uteri
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan: ml.
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan gram
35. Panjang cm
36. Jenis kelamin: L/P
37. Penilaian bayi yang baru lahir: baik / ada penyakit
 - Pemberian ASI, waktu jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
38. Bayi lahir
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu
 - Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Lain-lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 7



KUJUNGAN 3 NIFAS VC



KUJUNGAN 3 NEONATUS WA



KUJUNGAN KB WA



KETERANGAN LAHIR

No : 066/MU/IV/2020

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini Jumat, tanggal 10-4-2020 Pukul 12.45
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
 Kelahiran ke : 1 gram
 Berat lahir : 2950 gram
 Panjang Badan : 51 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Medika Utama
 Alamat : Wanufupang Rt. 08 Rw. 09 Kec. Batangbendo Sidoarjo
 Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : Gusti Umur : 38 tahun
 Pekerjaan : RT
 KTP/NIK No. : 351512700382000
 Nama Ayah : Ach Indarto Umur : 38 tahun
 Pekerjaan : Karyawan Swasta
 KTP/NIK No. : 351512302920001
 Alamat : Batangbendo Rt. 09 RW. 01
 Kecamatan : Batangbendo
 Kab./Kota : Sidoarjo Tanggal, 11 April 2020

Saksi I _____ Saksi II _____ Penolong persalinan _____

(.....) (.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai

No. Akte Kelahiran:

Anak ke : dari anak

Tempat/Tgl. lahir :

Nama Anak : G.P.

No. Telp. yang bisa dihubungi : 08133185512

Kabupaten/Kota : Sidoarjo

Kecamatan : Batangbendo

Alamat Rumah : Wanufupang RT

Pekerjaan : Militer

Colongan Darah : 0

Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi

Agama : Islam

Tempat/Tgl. lahir : 31 12

Nama Suami : Ach Indarto

No. TKI :

Pekerjaan : RT

Colongan Darah : 0

Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi

Agama : Islam

Kepemilikan ke : 5 Anak terakhir umur: 11 tahun

Tempat/Tgl. lahir : Batangbendo Rt. 09 RW. 01

Nama Ibu : RT

IDENTITAS KELUARGA

Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Tanggung jawab buku KIA:

Nomor Urut di Kohort Ibu:

Nomor Registrasi Ibu:

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke II Jumlah persalinan I Jumlah keguguran C I P I A D
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 11 th
 Status imunisasi TT terakhir 0 [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Pisau
 Cara persalinan terakhir N Spontan/Normal Tindakan

-- Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
<input checked="" type="checkbox"/> +	PPT (+)	CHLORAL BB	batas hal 1-2	<i>[Signature]</i>	1 Bl
<input checked="" type="checkbox"/> +	Hb: 9,2 Golok: A-B	Folic 50	3-4	<i>[Signature]</i>	1 Bl
<input checked="" type="checkbox"/> +	Atb: Trace (+) Red: Hsg (-)	Fe Kalk	5-6	<i>[Signature]</i>	1 Bl
<input checked="" type="checkbox"/> +	SDA: 105 Hb long: NR	Fe Kalk	7-8	<i>[Signature]</i>	1 Bl
<input checked="" type="checkbox"/> +	HIV: HR Lab. ulang:	Fe Kalk	hal 9	<i>[Signature]</i>	2 mng
<input checked="" type="checkbox"/> +	Hb: 11,2 Atb: (-) Red: (-)	Atmava, 2x1	hal 10-11	<i>[Signature]</i>	2 mng
<input checked="" type="checkbox"/> +	Vt: $\neq \emptyset$	Emblon 1x1	Pengisian RASAUNAS	<i>[Signature]</i> RB MU.	1 mng.
<input type="checkbox"/> +					
<input type="checkbox"/> +					
<input type="checkbox"/> +					
<input type="checkbox"/> +					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 15-7-19
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 22-4-20
 Lingkar Lengan Atas: 21 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 154 cm
 Colongan Darah: AB
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: STB
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: 0
 Riwayat Alergi: Obat: Amoxicilin Makanan: 0

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
<u>2/9/19</u>	Mual - muntah	100/60	54	7	-	-	-
<u>3/10/19</u>	tara	100/60	53	11-12 mng	-	-	-
<u>18/19</u>	fat	90/60	55	18 mng	35-6 pkr	Ball 0	142x/mnt
<u>20/19</u>	tan	90/60	58	27 mng	27 (16) pkr	Ball 0	144x/mnt
<u>4/20</u>	Kaki Bengkok $\frac{1}{4}$	100/60	62	33 mng	1/2 pkr (20 cm)	kep V pukan	144x/mnt
<u>08/20</u>	eddy kecing 2	100/60	63	38	25	kep V	144x/mnt
<u>09/20</u>	pengeang sering blad sem 0	110/70	63	38-39	29 cm	kep V	144x/mnt



Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

362.198.2
Ind
b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



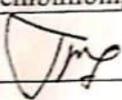
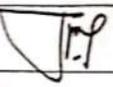
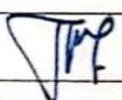
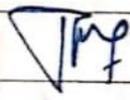
BAWA BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS IBU,
DAN PAUD

Nama Ibu : Sultestfi

Nama Anak : _____



DAFTAR BIMBINGAN

No	Hari/Tgl.	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1	29/2 20	<p>Visi Misi Indonesia Sehat 2018</p> <p>Asi Profil kesehatan berikut AKB. Jatin 2018, Sby 18. Persebab Aki dan AEB di cari Buku saku sterling. BTE</p>	
2	3/3 20	<p>CC di perbaiki. Penyusunan, BTE Aki di Adikan I, alon 10 2. Persebab berikut Aki & ES BOB 3 semua objek self</p> <p>Pemeriksaan fisik. diberikan tujuan dan normanya.</p> <p>Perbaiki susunan.</p>	
3	14/3 20	<p>Perbaiki Pon. Perbaiki angka. da</p> <p>-Dipersempit Sapa. ambil yang penting - penting bagian Hamu.</p> <p>-Ditambah Riwayat Penyakit, keluhan. keluhan.</p>	
4	16/3 20	<p>Bagian Hamu harus di Persejelaskan lagi.</p> <p>dan bukti-bukti, buku dan nama Penerbit harus ada, Rasional nya harus di sesuaikan. evaluasi di samakan dengan Rasional</p>	

**BUKU BIMBINGAN
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**



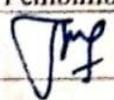
Unipa Surabaya

Nama : Pity Kurnia
NIM : 177 0000 16
Pembimbing I : Inaria Nuraini SSt. Kes
Pembimbing II : _____

**PROGRAM STUDI-DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA**
Kampus II. Jl. Dukuh Menanggal XII Surabaya, Fax/Tel. 031-8289637
Tahun 2019 - 2020

DAFTAR BIMBINGAN

No	Hari/Tgl.	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1	18/6 2020	- Font Penulisan Bab 3 data R	
		- Pembetulan tanggal dan jam	
		- Pembetulan, Rasio	
		- Pembetulan lektrus/ apgar	
		- Bagian nifas	
2.	26/6 2020	Pembetulan catatan perkembangan nifas.	
		Pembetulan patograf.	
		Pembetulan posisional nifas.	
3.	15/7 2020	- Hasil observasi - tpr. disti	
		Acc	

No	Hari/Tgl.	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
8.	20/4 ²⁰	Rasional NPAS di perbaiki dan di lengkapi, evaluasi meningati rasional	
		KB. harus rontun sesuai dengan norma.	

Catatan

Maju Ujian Proposal LTA

Hari / Tanggal : Rabu 18 Maret 2020

A. Penguji I

Nama : Indria Nuraini, SST, M. Kes

NIP/NIK : 0713068205

Asal Institusi : Prodi Dg Kebidanan univ PGRI Adibuana Surabaya

No. Telp. : 0813 3061 8253

E-mail : nurainiindria@gmail.com

Alamat : Pesona Alamal Gunung Anyar

Keterangan (diisi oleh Penguji I)

Penguji I,



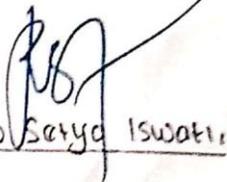
Indria Nuraini, SST, M. Kes

C. Penguji III

Nama : RENO SATYA ISWATI, SST,
NIP/NIK : 0516019 / D1
Asal Institusi : UINW PABRI ADI BUANA SURABAYA
No. Telp. : 0812 3340 9149.
E-mail : Renosatyaiswati@gmail.com
Alamat :

Keterangan (diisi oleh Penguji III)

Penguji III,


RENO SATYA ISWATI, SST, M.ES

B. Penguji II

Nama : Indra Nuraini, SST, M. Kes
NIP/NIK : 0713068205
Asal Institusi : UNIV. PGRI ADIBUANA SURABAYA
No. Telp. : 0813 30618 253
E-mail : nurainindria@gmail.com
Alamat : Pesona Alam gunung anyar

Keterangan (diisi oleh Penguji II)

Penguji II,



Indra Nuraini, SST, M. Kes

Catatan

Maju Ujian LTA

Hari / Tanggal : KUMIS, 18 JUNI 2020

A. Penguji I

Nama : Setiawandari, SST, M. Kes

NIP/NIK : 1408709/DY

Asal Institusi : UNIVERSITAS PGRI ADIBUANA SURABAYA

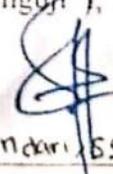
No. Telp. : 0812 3210 6875.

E-mail :

Alamat :

Keterangan (diisi oleh Penguji I)

Penguji I,


Setiawandari, SST, M. Kes