

DAFTAR PUSTAKA

- Ambarwati dan Wulandari. 2010. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Asrinah, dkk. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Yogyakarta : Graha Ilmu
- Bahiyatun. 2011. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta : EGC
- Bahiyatun. 2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta : EGC
- Berghella, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Edisi 4. Jakarta : EGC
- BKKBN. 2014. *Buku Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Keluarga Berencana dan Jaminan Kesehatan Nasional*. Jakarta : DITJALPEM BKKBN
- Bobak, I. M. 2015. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Jakarta : EGC.
- Coppin. 2010. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Trans Info Media
- Cunningham, F. G. 2012. *Obstetri William. Volume 2*. Jakarta : EGC.
- Dewi, V. 2013. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba Medika.
- Departement Kesehatan. 2011. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : PT. Bina Pustaka
- Departement Kesehatan. 2011. *Buku Panduan Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta : PT. Bina Pustaka.
- Departement Kesehatan RI. 2015. *Buku Acuhan Pelatihan Klinik Asuhan Kehamilan, Persalinan Norma: Asuhan Esensial, Pencegahan dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Revisi ke 8. Jakarta : JNPK-KR
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. 2016. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2016*. Surabaya : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. 2015. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2016*. Surabaya : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Fraser, DM. 2015. *Perawatan Maternal dan Neonatal*. Edisi 3. Jakarta : EGC
- Husada, Dian.2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin dan Nifas*. Jakarta : EGC
- Husin.Farid.2013. *Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti*. Jakarta : Sangung Seto
- Irianti,dkk. 2014. *Asuhan kehamilan Berbasis Bukti*. Jakarta : Sangung Seto

- JNPK, KR. 2015. *Asuhan Persalinan Normal, Asuhan Esensial Bagi Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir Serta Penatalaksanaan Komplikasi Segera Pasca Persalinan & Nifas*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Laporan Tahunan Direktorat Kesehatan Keluarga*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2015. *Pusat Data dan Informasi Kesehatan R.I*. [Http://www.Slideshare.net](http://www.Slideshare.net) (Diakses 6 Maret 2018)
- Mangkuji, B., dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan 7 Langkah SOAP*. Jakarta : EGC.
- Manuaba, I. B. G. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta : EGC
- Marliandiani dan Puspitaningrum. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta : Salemba Medika.
- Marmi dan Rahardjo, K. 2012. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Marmi. 2012. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas "Puerperium Care"*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Marmi. 2012. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan dan Persalinan*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Mochtar, R. 2012. *Sinopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi Jilid 1 Edisi 3*. Jakarta, EGC.
- Muslihatun, W. N. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Nurjasmii, E., dkk. 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta : PP IBI.
- Nursalam. 2013. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Nurgoho, dan Utama. 2014. *Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka.
- Prawirohardjo, S. 2016. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka.
- Romauli, S. 2011. *Asuhan Kebidanan 1 : Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Rukiyah, A. Y. 2012. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Edisi Revisi. Jakarta, Trans Info Media. 2012. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta, Trans Info Med 2012. *Asuhan Kebidanan Persalinanan*. Edisi Revisi. Jakarta, Trans Info Med

- Sakila, Estiningtyas. 2013. *Filosofi Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media
- Saleha, Siti. 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta : Salemba Medika
- Sofian, A. 2014. *Sinopsis Obstetri*. Edisi 3. Yogyakarta : EGC
- Sofian, A. 2012. *Sinopsis Obstetri*. Edisi 2. Yogyakarta : EGC
- Sondakh, J. J. S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga.
- Sukarni,I dan Margareth.2013. *Buku Ajar Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Jogjakarta : Nuha Mudika
- Sulistiyawati, A. 2014, *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*, Jakarta, Salemba Medika.
- Sulistiyawati, A. 2011. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*, Jakarta, Salemba Medika.
- Taylor, dan Jhonson.2015. *Buku Ajar Praktik Kebidanan*. Jakarta : EGC
- Varney, H. (148) 2007. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 5 Volume 3*. Jakarta : EGC.
- Vidia, Atika. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Nifas, Neonatus,Balita Dan Prasekolah* Jakarta : TIM
- World Health Organization. 2016. *World Health Statistics, Monitoring Health For The SDGs*. Geneva. WHO
- Winje. 2012. *Buku Ajara Asuhan Kebidanan*. Jakarta : EGC
- Wirakusumah, F. F. 2011. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan. Edisi 4*. Jakarta : EGC

DAFTAR PENAPISAN KLIEN KB

Metode hormonal (SUNTIK, PIL, IMPLAN)	Ya	Tdk
<p>Apakah hari pertama Haid Terakhir 7 hari yang lalu atau lebih</p> <p>Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pascabersalin^{1,2}</p> <p>Apakah mengalami perdarahan/ perdarahan bercak antara haid setelah senggama</p> <p>Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata</p> <p>Apakah pernah nyeri kepala hebat atau gangguan visual</p> <p>Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha, dada, atau tungkai bengkak</p> <p>Apakah pernah tekanan darah di atas 160mmHg atau 90mmHg</p> <p>Apakah ada massa atau benjolan pada payudara</p> <p>Apakah anda sedang minum obat-obatan anti kejang³</p>		<p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p>
AKDR	Ya	Tdk
<p>Apakah hari pertama Haid Terakhir 7 hari yang lalu</p> <p>Apakah klien atau pasangan memiliki pasangan seks lain</p> <p>Apakah pernah mengalami infeksi menular seksual (IMS)</p> <p>Apakah pernah mengalami penyakit radang panggul atau kehamilan ektopik</p> <p>Apakah pernah mengalami haid banyak (lebih 1-2 pembalut tiap 4 jam)</p> <p>Apakah pernah mengalami haid lama (lebih dari 8 hari)</p> <p>Apakah pernah mengalami dismenorea berat yang membutuhkan analgetika/ istirahat baring</p> <p>Apakah pernah mengalami perdarahan/ perdarahan bercak antara haid atau setelah senggama</p> <p>Apakah pernah mengalami gejala penyakit jantung valvular atau konginetal</p>		
VASEKTOMI/TUBEKTOMI	Ya	Tdk
<p>Apakah keadaan klien baik.</p> <p>Apakah tidak mempunyai penyakit (jantung, paru atau ginjal).</p> <p>Apakah tekanan darah 160mmhg (sistolik) atau 90mmhg (diastolik).</p> <p>Apakah ada riwayat radang panggul atau hamil etopik.</p> <p>Apakah klien anemia.</p> <p>Apakah mempunyai infeksi atau kelainan skrotum</p>		


LEMBAR OBSERFASI

Tgl/ jam	His	DJJ	S	N	TD	Keterangan
16-04-19 13.00	1X 10'' 25	128	36,4 ⁰ C	80	120/80	Pasien datang di Puskesmas Tanggal 16-04-19 , jam 13.00 VTØ 2 cm, Eff. 25%, Ketuban (+), presentasi kepala UUK kiri depan, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin
14.00	1X10'' 25	138		84		
15.00	2X10'' 25	140		80		
16.00	2X10''30	140		82		
17.00	2X10''30	136		80		
18.00	2X 10''35	140		82		
19.00	3X 10''35	138	36,5 ⁰ C	80	120/80	VT Ø 4cm, Eff 25%, Ketuban (+), presentasi kepala UUK kiri depan, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin
19.30	3X 10''35	138		81		
20.00	3X 10''35	140		84		
20.30	3X 10''35	140		82		
21.00	3X 10''35	140		80		
21.30	3X 10''35	138		80		
22.00	3X 10''35	140		82		
22.30	3X 10''35	138		82		
23.00	3X 10''35	145	36,6 ⁰ C	84	120/80	VTØ 5cm, Eff 50%, Ketuban

						(+), presentasi kepala UUK kiri depan,, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin
23.30	3X 10''35	140		82		
17-4-19 00.00	3X 10''35	138		80		
00.30	3X 10''35	138		82		
01.00	3X 10''35	140		80		
01.30	3X 10''35	145		80		
02.00	3X 10''35	136		80		
02.30	3X 10''35	138		80		
03.00	3X 10''35	140	36,6 ⁰ C	80	110/70	VTØ 5cm, Eff 50%, Ketuban (+), presentasi kepala UUK kiri depan,, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin
03.25	KIE pada ibu dan keluarga bahwa pasien akan di rujuk di RS. Bhayangkara Surabaya dengan indikasi prolong					
03.35	Pasang infus RL kosongan					
04.35	Berangkat ke RS. Bhayangkara					
05.00	Pasien tiba di IGD Rs Bayangkara di lakukan pemeriksaanTTV dan pemeriksaan dalam yaitu : TD: 120/80, N:80, S:36,5 ⁰ C, RR: 20X/menit, DJJ: 140X/menit His: 3X10'35'', VT: VT Ø 5 cm, Eff 25%, Ketuban (+), presentasi kepala UUK kiri depan, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin					
05.10	Pasien di hantar ke ruangan VK					
08.00	3 x 10' 35''	140		36,7 ⁰ C	80	120/80 VT Ø 5 cm, Eff

						25%, Ketuban (+), presentasi kepala UUK kiri depan, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin
08.10	Konsul Dr. Heru, dari Dr. Heru observasi kemajuan persalinan tanpa diberikan OD. Apabila pembukaan masih tetap maka di lanjutkan dengan OD					
08.30	4x10'35"	140		84		
09.00	4x10'35"	138		82		
09.30	4x10'35"	142		81		
10.00	4x10'35"	140		80		
10.30	4x10'35"	136		84		
11.00	4x10'35"	136		80		
11.30	4x10'35"	136		84		
12.00	5 x 10' 35"	136	36,6 ⁰ C	80	120/80	VT Ø 6cm, Eff 75%, Ketuban (+), presentasi kepala UUK kiri depan, hodge III, molase (-) dan tidak ada bagian menumbung di sekitar kepala janin
12.30	5 x 10' 35"	140		84		
13.00	5 x 10' 35"	140		82		

14.00	5 x 10' 35"	140		80		
14.30	5 x 10' 40"	140	36,6 ⁰ C	81	110/70	VT Ø 10cm, Eff 100%, Ketuban (-), presentasi kepala UUK kiri depan, hodge IV, molase (-) dan tidak ada bagian menubung di sekitar kepala janin
14.40	Bayi lahir normal (spontan) langsung menangis, kulit kemerahan, jenis klamin laki-laki, BB: 3.100 gr, PB: 48 cm.					
14.55	Plasenta lahir lengkap, tidak ada kotiledor dan slaput plasenta yang tertinggal					




KIIIKB/13

KARTU PESERTA KB

Nama Peserta KB	: M. Siti Saradah
Nama Suami/Istri	: Rohmadtul / Siti
Tgl. Lahir/Umur Istri	: 17-04-1998
Alamat Peserta KB	: ubi 8/22
Tahapan KS	:
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	: <input type="checkbox"/> Peserta JKN : <input type="checkbox"/> Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Peserta JKN
Nomor Seri Kartu	: [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nama Faskes KB	: PKM Jagir
Nomor Kode Faskes KB	: [] [] [] [] [] [] [] []

Surabaya 18-06-2019

Penanggung Jawab Faskes KB/
Praktik Dokter / Praktik Bidan Mandiri,



Metode Kontrasepsi	: Suntik 3 bulan
Tgl/Bln/Thn Mulai Dipakai	: [] [] [] [] [] []
Tgl/Bln/Thn Dicabut/Dilepas (Khusus Implan/IUD)	: [] [] [] [] [] []

DIPESAN KEMBALI	KETERANGAN
18-06-2019	Suntik DEPO TO: 110/70 BB: 48 kg
20-09-2019	

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

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : M. Siki Saadah
 Tempat/Tgl lahir : 17/4/1998
 Kehamilan ke : 1 Anak Terakhir umur: - tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : -
 No. JKN :

Nama Suami : Tn. Rohmadul Khoedir
 Tempat/Tgl lahir : -
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : UBI 8/22
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telpon yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :

* Lingkari yang sesuai



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: $\frac{14}{7} 18$
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: $\frac{21}{19}$
 Lingkar Lengan Atas: 20 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 147 cm
 Golongan Darah: O IMT: $19,2$ ROT: 10 MAP: 70
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: $asma$

 Riwayat Alergi: Riwayat Pre Eklamsi/ Eklamsi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg) dan Nadi (/Menit)	Berat Badan (Kg) dan RR (/Menit)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
$\frac{10}{10} 18$	munt, pusing	100/70	36	12-13 minggu	3 Jan a 5 cm	balt	-
$\frac{10}{11} 18$	T.	100/60	39,5	15/16	5 kg 8 cm	kep	144x
$\frac{10}{11} 18$		90/70	39	18 w	16	kep	140
$\frac{5}{12} 18$	t.a.a.	90/60	41,5	21 w	20 cm	kep	136x/m
$\frac{2}{19} 19$	t a a	100/60	43	27/25 mg	20 cm	letau	139x/m
$\frac{16}{1} 19$		90/70	43	26/27	21 cm.	letau	145x/m
$\frac{5}{2} 19$		110/60	45	29/30	22 cm	oblige	150x/m
$\frac{3}{13} 19$	keluar air	110/70		33/34	26 cm	ll	143x/m
$\frac{4}{13} 19$	Asma Sering kambuh	100/70	43	31/32	28 cm	ll	129x/m
$\frac{4}{14} 19$							

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke ...1... Jumlah persalinan ...0... Jumlah keguguran ...0... G...I...P...A...0...
 Jumlah anak hidup ...0... Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir[bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir** : [] 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
⊖+	BB 42 kg BP 110/70 mmHg	Periksa kebidan	menyusui	PKM Jagir	2/19
⊖+	BB 42 kg BP 110/70 mmHg	F, Kalk	menyusui	PKM Jagir	5/12/19
⊖+	BB 42 kg BP 110/70 mmHg	F, Kalk	Nutrisi seimbang	PKM Jagir	2/19
⊖+	BB 42 kg BP 110/70 mmHg	F, Kalk	gizi seimbang	PKM Jagir	2/19
⊖+	BB 42 kg BP 110/70 mmHg	F, B, K	pro USG di dr. SpOC	PKM Jagir	6/2/19
⊖+	BB 42 kg BP 110/70 mmHg	F, B, K	Senam hamil	PKM Jagir	28/2/19
⊖+	UT 1 cm	FF 25% ket	HTC (lacinus)		
⊖+	His ⊖	kte hakti	pekerjaan		
⊖+		pro USG		PKM JAGIR	
⊖+		6/2/19			

Waspada hasil pemeriksaan kehamilan yang abnormal

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
27/3/19		110 70	46	37/38	27cm	kep <u>u</u>	136
29/3/19		110 70	46	37/38	27cm	kep <u>u</u>	139
4/4/19	nteri Punggung	110 70	51	38mingg	29cm	kep <u>u</u>	137.



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

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
⊕+		F, B, K.	tanda persalinan	PKM Jagir ^{Thun}	1/4/19.
⊕+		Tx lanjut	tanda persalinan	PKM Jagir	4/4/19.
⊕+		F, B, K.	Utuh	PKM Jagir	11/4/19.

Tanggal	Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa	Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf)
6/2/19	TD: 100/70 ds: 46,5 Tf: 29cm. U 1110 K-113: Tx lanjut. E 18-4-19.	Hb: 10,2. U 1632/19 mgg. E 18-4-19.

Waspada hasil pemeriksaan kehamilan yang abnormal

CATATAN IMUNISASI ANAK

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi					
HB-0 (0-7hari)	17-04-19					
BCG	01-05-19					
Polio 1	01-05-19					
DPT-HB-Hib 1						
*Polio 2						
*DPT-HB-Hib 2						
*Polio 3						
*DPT-HB-Hib3						
*Polio 4						
*IPV						
Campak						

Umur (bulan)	18	24	30	*****36+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi			
***DPT-HB-Hib Lanjutan				
****Campak Lanjutan				

- * Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1 bulan)
 Jarak antara pemberian vaksin Polio minimal 4 minggu (1 bulan)
- ** Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap. Sakit ringan seperti batuk, pilek, diare, demam ringan, dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi

Tambahkan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian			



PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAY
 AKREDITASI LAM-PTKes No: 0396/LAM-PTKes/Akr/Dip/VI/2018
 Kampus I : Jl. Ngangel Dadi III-B 37 Telp. (031) 5041097 Fax. (031) 5042804 Surabaya 60245
 II : Jl. Dukuh Menanggal XII Telp. (031) 8281183 Surabaya 60234

BERITA ACARA

Pada hari ini Selasa Tanggal 30 Juli 2019, saya yang bertanda tangan dibawah ini.



Nama : Dorsiana Narti
 NIM : 157000009
 Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY."S" DARI MASA
 HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KB
 DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA


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

Ketua : Retno Setyo Iswati., S.S.T.,M.Keb
 Anggota 1 : Indria Nuraini, SST., M.Kes
 Anggota 2 : Nyna Puspita Ningrum, SST., M.Kes

Dengan Perbaikan

NO	Penguji	Bab / halaman yang direvisi	Perbaikan	Tanda tangan Penguji
1.	Retno Setyo Iswati.,S.S.T.,M.Keb	BAB 3	a. Dosis Fe b. Leopold IV pada setiap kunjungan kehamilan di perhatikan c. Interpretasi data di perbaiki d. Rasional tanda-tanda persalinan e. Rasional tanda bahaya KEK f. Jadwal kunjungan ulang kapancara penulisan dosis obat g. Asuhan nyeri perut h. TFU pada kunjungan 4 kehamilan di perhatikan i. Masukan lembar observasi dan patograf j. TFU pada kunjungan nifas 2 di	

			perhatikan	
		BAB 4	a. Tambahkan materi hemodilusi b. Perhatikan imunisasi TT dan sesuaikan sama teori	
2.	Indria Nuraini, SST., M.Kes	BAB 3	a. Dosis Fe b. TFU pada kunjungan 1 kehamilan tidak sesuai c. Penatalaksanaan kala IV d. Hasil observasi 2 jam post partum jumlah perdarahan berapa e. Kunjungan nifas 1 berapa jam f. BAK berapa kali pada kunjungan nifas 1 g. Kunjungan nifas 2 berapa hari h. BAB berapa kali pada kunjungan nifas ke 2 i. Pemeriksaan perinium kunjungan nifas ke 2 di sesuaikan pada hasil pemeriksaan j. Penatalaksanaan kunjungan nifas 2 di tambah personal hygiene k. Kunjungan nifas IV hasil pemeriksaan luka perinium l. Kunjungan neonatus 1 berapa jam m. Therapy pada bayi Pada kunjungan 2 neonatus di tambah antropometri	
3.	Nyna Puspita Ningrum, SST., M.Kes	BAB 3	a. Jarak tepi atas b. Cover utama c. Lampirkan kartu KB d. Lampirkan Penapisan KB e. Penulisan halaman f. Alamat pasien terlalu lengkap	

			<p>g. Pengukuran Lila pada kunjungan ke 3 disamakan di kunjungan 2</p> <p>h. TFU pada kunjungan hamil ke 4 dengan TFU menghitung DJJ berbeda</p> <p>i. Masukan judul tabel</p> <p>j. Penulisan on demand di miringkan</p>	
--	--	--	---	---

Surabaya, 30 juli 2019

Mahasiswa



IDENTITAS MAHASISWA

Nama : Dorsiana Partti
NIM : 15-700-0009
Semester : VI
Tempat/Tgl.Lahir : Jawa, 27-07-1998
Tahun Ajaran : 2015
Alamat : Dukuh Meranggai IX No 21
Telepon / HP : 081 333 256 351
Email : dorsiananartti12@gmail.com



Mahasiswa,

Dorsiana Partti
Nama Terang

IDENTITAS PEMBIMBING





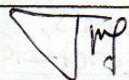
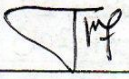



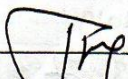
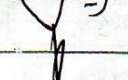

I. Pembimbing I

- Nama : Indria Nuraini, SST. M. Kes
- NIP / NIK : 071 306 8205
- Asal Institusi : UMPA
- No. Telp. : 081 330 618
- E-mail : Nuraini.Indria@gmail.com
- Alamat : Parum PAGA 30 19/38

II. Pembimbing II

- Nama : Nyra Puspita Nirgrum, SST. M. Kes
- NIP / NIK : 0210021
- Asal Institusi : UMPA
- No. Telp. : 085 733912285
- E-mail : Nyra.Puspita@gmail.com
- Alamat : Jl. Pringin 2 no. 21 Sidareja

DAFTAR BIMBINGAN

No	Hari/Tgl	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Selasa, 3-1-2019	BAB 1. dan BAB 2 Revisi	
2.	Rabu, 9-1-2019	BAB 1 dan BAB 2 Revisi	
3.	Jumat 11-1-2019	BAB 1 dan BAB 2 revisi	
4.	Kamis, 17-01-2019.	BAB 1 dan BAB 2	
5.	Senin, 04-03-2019	BAB 1 dan BAB 2 Fisiologi Persalinan, Evaluasi Perencanaan	
6.	Senin, 11-03-2019	BAB 1 dan BAB 2 revisi Fisiologi Persalinan, Evaluasi Perencanaan, Asuhan Persalinan Rata objektif, pelaksanaan	
7.	Rabu, 13-03-2019	revisi Mifas, KB, BBL	
8.	Kamis, 14-03-2019	Re	
9.	Selasa, 20-03-2019	Persalinan revisi tindakan- Evaluasi, Perencanaan	
10.	Ra Kamis	Mentimpulkan Bab II dan III	
11.	21-03-2019	Bab 1 dan Asuhan Keperawatan Mekan ACC	
12.	Selasa, 10-06-2019	BAB 3 Mifas dan neonatus.	

No	Hari/Tgl	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
13.	Kamis, 20-06-2019	Revisi Bab 3 Nifas Sampai KB.	
14.	Minggu, 07-07-2019	Revisi kunjungan IFA, meliputi psikosial, spiritual & BAB 3 LTA Hamil.	
15.	Sabtu, 15-07-2018	Revisi BAB 3 Hamil Sampai Persalinan.	
16.	Selasa, 16-07-2018	Revisi BAB 3 Nifas Sampai KB.	
17.	Rabu, 18-07-2018	Revisi BAB 3 Hamil - Persalinan.	
18.	Selasa, 23-07-2019	Revisi Hamil - persalinan BAB 3.	
19.	Kamis, 25-07-2018	BAB 3 LTA revisi	
20.	Sabtu, 27-07-2019	BAB 3 - BAB 4 di revisi; tambah teori; Anemia, KEK, Prolong, infeksi;	
21.	Senin, 12-08-2019	evaluasi menganjurkan ibu ke RS dosis vit K, Penatalaksanaan bagian c kunjungan 1, BAB 3.	
22.	Selasa, 13-08-2019	revisi BAB 3-4.	
23.	Rabu, 22-08-2019	Revisi BAB 1-4	

Catatan

Maju Ujian Proposal LTA

Hari / Tanggal : Kamis, 28 Februari 2019

A. Penguji I

Nama : Indria Nuraini, SST-M.Kes

NIP/NIK : 073068205

Asal Institusi : UPJPA

No. Telp. : 081 330618253

E-mail : Nuraini Indria @gmail.com

Alamat : Perum PACA 30 19/38

Keterangan (diisi oleh Penguji I)

cover, bagian awal, Bab I, Bab II di edit yang rapi, kunjungan neora

Kus dan nifas disesuaikan lagi.

Tambahkan sumber yang benar di fisiologis Persaritan.

Penguji I,



Indria Nuraini, SST-M.Kes

B. Penguji II

Nama : Myra Puspita Ningrum, SST., M. Kes.
NIP/NIK : 0310021
Asal Institusi : UMPA
No. Telp. : 08573391 2285
E-mail : Myra Puspita @gmail.com
Alamat : Jl. Pingin 2 no. 21 Sibariga

Keterangan (diisi oleh Penguji II)

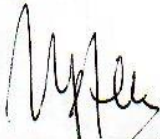
⇒ cover di edit yang rapi

⇒ Perhatikan Spasi

⇒ Sistematis dan Perincian sesuai disesuaikan.

⇒ Daftar pustaka dibuat yang benar sesuai dengan pedoman.

Penguji II,


Myra Puspita Ningrum, SST., M. Kes.

Catatan

Maju Ujian LTA

Hari / Tanggal : Selasa, 30 Juli 2019

A. Penguji I

Nama : Retno Setyo Iswati SST. M. Kebe

NIP/NIK : 0721017601

Asal Institusi : UNIPA

No. Telp. : 081 330 034 049

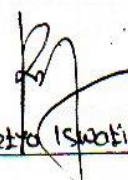
E-mail : retnosetyoiswati@gmail.com

Alamat :

Keterangan (diisi oleh Penguji I)

Dosis 70 dianjurkan, terdapat li pada setiap kunjungan kehamilan Superhatikan
interpretasi Superhatikan, tambahkan asuhan nyeri perut, masukan
lembar observasi, Patograf -

Penguji I,


Retno Setyo Iswati, S.S.T.M. Kebe

B. Penguji II

Nama : Indria Nuraini, SST.M.Kes
 NIP/NIK : 0713068205
 Asal Institusi : UNIPA
 No. Telp. : 081 3306 18253
 E-mail : Nurainiindia@gmail.com
 Alamat : Perum PIGA 3 "0" 19/38

Keterangan (diisi oleh Penguji II)

TFU pada kunjungan kehamilan tidak sesuai, Penatalaksanaan kala IV
di perhatikan, hasil observasi 2 jam post partum jumlah Perdarahan
berapa, kunjungan nifas 1 jam berapa, BAB dan BAK berapa kali, Peme
ritsaan Perinium kunjungan nifas ke-2 disesuaikan pada hasil pemeriksaan
Penatalaksanaan kunjungan ke-2 ditambah persoral hygiene.

Penguji II,




Indria Nuraini, SST.M.Kes.

Penguji III :
Nama : Nyna Puspita Murgum, SST, M. Kes
NIP/NIK : 0310021
Asal Institusi : UMPA
No. Telp. : 085733312285
E-mail : nyna.puspita@gmail.com
Alamat : Jl. Pringg 2 no 2 Sidoarjo

Keterangan (diisi oleh Penguji III)

Jarak tepi atas dibenarkan, cover utama belum ada, lampirkan kartu
KPS, Penulisan halaman diperhatikan, alamat pasien disingkat,
Pengukuran LILA pada kunjungan ke-3 di samakan di kunjungan 2,
TFU pada kunjungan hamil ke-4 dengan TFU menghitung DDD
berbeda, masukan judul tabel.

Penguji III,


Nyna Puspita Murgum, SST, M. Kes.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dorsiana Narti
Tempat/Tgl Lahir : Jawa, 27-07-1998
NIM : 15-700-0009
Program Study : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa dalam Tugas Akhir saya dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Dari Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan KB” ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis dan diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam referensi. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan ini tidak benar, maka saya sanggup menerima hukuman/sanksi apapun sesuai peraturan yang berlaku.

Surabaya, 05-09-2019

Penulis,



Dorsiana Narti
157000009