

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir

**JADWAL KEGIATAN LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. "A" MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI UPT PUSKESMAS ALUN-ALUN GRESIK**

NO	Kegiatan	Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pelaksanaan Asuhan																								
2.	Penyusunan Proposal																								
3.	Bimbingan																								
4.	Ujian Proposal																								
5.	Penyusunan LTA																								
6.	Persiapan Ujian LTA																								
7.	Ujian LTA																								

Lampiran 2 Surat Permohonan Data Dinas Kesehatan



PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 009/ II.3.UMG/PBdn/F/2021
Lamp. : -
Hal : *Surat Pengantar Ijin Permohonan Data*

Kepada Yth.
Kepala Balitbangda Kabupaten Gresik
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan tugas penyusunan LTA bagi mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : **Alfu Lailah**
NIM : 1812001

Kami berharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh data kehamilan – KB, AKI dan AKB Kabupaten Gresik di Dinas Kesehatan dalam rangka menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA).

Perlu kami sampaikan bahwa Data yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 18 Februari 2021

Ka. Prodi,



Luluk Yulianti, S.Si.T., MPH

Tindakan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Gresik
2. Arsip



The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik 61121 Telp. (031) 3951414, Fax (031) 3952585 Webpage: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id

Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Lahan Praktik



PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 024/ II.3.UMG/PBdn/F/2021
Lamp. : -
Hal : *Permohonan Ijin Pengambilan Kasus*

Kepada Yth.
Kepala UPT Puskesmas Alun-Alun
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan tugas penyusunan LTA bagi mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

No	NIM	Nama
1	1812005	Dwi Wulandari Idha
2	1812016	Vivi Khovichah Dwi
3	1812003	Anis Laras Wati
4	1812008	Mahcica Afshokhun Nabila

Bentuk LTA yang diwajibkan adalah melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) mulai dari kehamilan sampai dengan pelayanan keluarga berencana.

Agar penyusunan LTA lancar dan benar-benar memberikan pengalaman bagi mahasiswa, maka dengan ini kami mohon kepada Ibu untuk membimbing dan memfasilitasi mahasiswa kami dalam mencari klien yang akan digunakan untuk LTA.

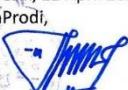
Frekuensi pemberian asuhan dilakukan sebanyak 12 kali dengan rincian sebagai berikut:

- Saat ibu hamil Trimester III 2 kali
- Saat Bersalin 1 kali
- Saat nifas 4 kali
- Neonatus 3 kali
- KB 1 kali

Mohon kerjasama dan bimbingannya agar mahasiswa memiliki kompetensi yang sesuai dengan kebutuhan dunia kerja.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian kerjasama dan kesediaannya kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 12 April 2021
KaProdi,

Luluk Yulianti, S.Si.T., MPH.
NIP. 11511907265



The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatara 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id

Lampiran 4 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktik



PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ALUN ALUN

Jl. Pahlawan No. 1
Telpon (031) 3981865 – Fax (031) 3981865
Website : <http://puskesmasalunalungresik.com>
E-mail : pkmalonalon1@yahoo.co.id
GRESIK 61113



Gresik, 26 April 2021

Nomor	: 445/231 /437.52.01/2021	K e p a d a
Sifat	: Biasa	Yth. Sdr. Ketua Program Studi
Lampiran	:	D3 Kebidanan Fak Kesehatan
Perihal	: Ijin pengambilan kasus	Universitas Muhammadiyah Di - Gresik

Menindak lanjuti surat saudara tertanggal 12 April 2021 Nomor 024/II.3.UMG/PBdn/F/2021 perihal Permohonan ijin Pengambilan Kasus, maka bersama ini kami sampaikan pada dasarnya kami tidak keberatan yang bersangkutan melakukan pengambilan kasus dengan 12 kali frekuensi asuhan di UPT Puskesmas Alun Alun , mahasiswa tersebut ;

1. Dwi Wulandari Idha (NIM 1812005)
2. Vivi Khovivah Dwi (NIM 1812016)
3. Anis Laras Wati (NIM 1812003)
4. Mahcica Afshokhun Nabila (NIM 1812008)

Demikian atas perhatian dan kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Alun Alun


drg. ANISAH MACHMUDAH
Pembina Utama Muda
NIP. 19630119 198911 2 002

Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Ibu yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mahcica afshokhun nabila

Nim : 1812008

Adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gresik Fakultas Kesehatan Prodi D3 Kebidanan. Sebagai persyaratan kelulusan di semester enam. Saya ditugaskan untuk melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Hamil-Bersalin-Nifas-Bayi Baru Lahir-Neonatus-Keluarga Berencana) dan menyusun Laporan Tugas Akhir sebagai bentuk dokumentasi asuhan yang telah dilaksanakan.

Tujuan kegiatan ini adalah sebagai aplikasi keterampilan Kebidanan yang telah kami dapatkan selama lima semester pembelajaran teori dan praktik. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden, dan saya beru asuhan Kebidanan (pemeriksaan dan perawatan) pada saat kehamilan sampai dengan selesai masa nifas. Semua data yang saya dapatkan akan saya jaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Atas bantuan dan kerja sama yang telah diberikan, saya mengucapkan terima kasih.

Gresik, 21 April 2021

Mahasiswa



Mahcica Afshokhun Nabila

1812008

Lampiran 6 Persetujuan Sebagai Responden

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, Saya :

Nama : Ny. A

Umur : 28 tahun

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden. Saya bersedia untuk diperiksa dan diberikan perawatan sesuai dengan kebutuhan saya pada saat hamil, bersalin, perawatan bayi, masa nifas, dan pelayanan keluarga berencana. Saya telah diberikan penjelasan bahwa hasil pemeriksaan dan perawatan akan digunakan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat kelulusan semester akhir di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

Saya telah diberitahu peneliti bahwa data yang diambil bersifat rahasia dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmu pengetahuan. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta untuk menjadi responden.

Gresik, 21 April 2021

Responden



(Ny.A)

Lampiran 7 Lembar Skrining KSPR

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

Nama : Ny. A Umur Ibu: 28 Th. 23/21
 Hamil ke 1 Haid terakhir tgl : 16/7 20 Perkiraan persalinan tgl:/4.... 21
 Pendidikan ibu : SI Suami : SI
 Pekerjaan ibu : Guru Suami : Guru

I	II	III	SKOR	IV			
				Tribulan			
KEL. F.R	NO.	Masalah/Faktor Risiko		I	II	III ₁	III ₂
		Skor Awal ibu Hamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4	-	-	-	-
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4	-	-	-	-
		b. Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 Th	4	-	-	-	-
	3	Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4	-	-	-	-
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th)	4	-	-	-	-
	5	Terlalu Banyak anak, 4/lebih	4	-	-	-	-
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 Th	4	-	-	-	-
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4	-	-	-	-
	8	Pernah gagal kehamilan	4	-	-	-	-
	9	Pernah Melahirkan dengan		-	-	-	-
	a. Tarikan tang/vakum	4	-	-	-	-	
	b. Uri diroqoh	4	-	-	-	-	
	c. Diberi infusi/transfusi	4	-	-	-	-	
	10	Pernah Operasi Caesar	8	-	-	-	-
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4	-	-	-	-
		a. Kurang darah b. Malaria		-	-	-	-
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4	-	-	-	-
		e. Kencing manis (Diabetes)	4	-	-	-	-
		f. Penyakit Menular Seksual	4	-	-	-	-
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan Tekanan darah tinggi	4	-	-	-	-
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4	-	-	-	-
	14	Hamil kembar air (hidraminon)	4	-	-	-	-
	15	Bayi mati dalam kandungan	4	-	-	-	-
	16	Kehamilan lebih bulan	4	-	-	-	-
17	Letak sungsang	8	-	-	-	-	
18	Letak lintang	8	-	-	-	-	
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8	-	-	-	-
	20	Pre-eklamsia Berat/Kejang-kejang	8	-	-	-	-
JUMLAH SKOR				2	2	2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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 : 20 / 4 / 21

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

RUJUKAN DARI : 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI :
1. Rujukan Dini berencana (RDB)/
2. Rujukan Dalam Rahim

2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
3. Rujukan Terlambat (Rtit)

Gawat Obsterik :
Kel. Faktor Risiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gawat Darurat Obsterik :

- Kel. Faktor Risiko III
- 1. Pendarahan antepartum
- 2. Eklamsia
- Komplikasi Obsterik
- 3. Pendarahan postpartum
- 4. Uri Tertinggal
- 5. Persa;inan 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-lain

MACAM PERSALINAN :
① Normal
2. Tindakan pervaginiana
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

- ① Hidup
2. Mati, dengan penyebab
 - a. Pendarahan
 - b. Preeklamsia/Eklamsia
 - c. Partus lama
 - d. Infeksi
 - e. Lain-2

BAYI :

1. Berat lahir : 2,9 gram, Laki-2/Perempuan
2. Lahir hidup : Apgar Skor 8-9
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umurhr, penyebab
5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada.....

TEMPAT PERSALINAN :

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
- ④ Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-2

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 MAU/Sterilisasi

2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tiak

Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan :

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran 8 Kartu Pemeriksaan Ibu Hamil

19/089694.01

2182

DEPARTEMEN KESEHATAN RI
UPT. PUSKESMAS ALUN-ALUN JKN 2877884932 Nomor Indeks:

KARTU RAWAT JALAN

Nama : Anis Nur Lailiyah (Lk/Pr) Umur : 28 th.
 Nama Kepala Keluarga : Zulfikar Fahmi Agama : Islam
 Pekerjaan : _____
 Alamat : Jl. Hanun Tohir Gg. 3/14 Pulopangsaan (Kecamatan)
 No. Telp. : 085745701699
 Kepesertaan : ASKES / Jamkesmas / BPJS Mandiri Umum / Jamkesda

Tanggal	Pemeriksaan / Diagnosa	Pengobatan	Keterangan	Paraf
2/1	Kel. nyeri pinggang (A) punggung (A) Keluhan Utama <u>KIA</u> • RPD <u>HPT</u> • RPS <u>HPL</u> • Riwayat Alergi KU : <u>curup</u> Tensi : <u>92/60</u> / nadi Temp : _____ RR : _____ St. Lokalis : - Kepala - Leher - Dada : - Paru - Jantung - Abdomen <u>TU 20 cm ketipul</u> - Urogenital <u>PUKO</u> - Ekstremitas : - Atas - Bawah EPO-O UK <u>23 mgg / 17 H</u>	<u>TR lanjut</u> <u>16-7-2020</u> <u>23-4-2021</u>	Hb : <u>11,7</u> Ab : <u>-</u> Red : <u>-</u> GOLD : <u>AB</u> BOA : <u>107</u> HU : <u>-</u> HBSAG : <u>-</u> Siflor : <u>-</u>	<u>Pl al.</u>
4/21 3	Keluhan Utama <u>herid:</u> • RPD <u>nyeri pers 3 k200 3</u> • RPS • Riwayat Alergi KU : <u>6alle</u> Tensi : <u>92/55</u> / nadi <u>100/66</u> Temp : _____ RR : _____ St. Lokalis : - Kepala - Leher - Dada : - Paru - Jantung - Abdomen <u>TU 22 cm ketipul</u> - Urogenital <u>PUKO</u> - Ekstremitas : - Atas - Bawah EPO-O <u>33/32 mgg t/H/kp/10</u> <u>0/2 mgg</u>	<u>1/obat ada.</u>	Hb : _____ Ab : _____ Red : _____ GOLD : _____ BOA : _____ HU : _____ HBSAG : _____ Siflor : _____	_____

10.2020

Tanggal	Pemeriksaan / Diagnosa	Pengobatan	Keterangan
<p>7/4/21</p> <p>ROT ⊖</p> <p>MAP: ⊕</p> <p>IMT: 69</p> <p>24.376</p>	<p>Keluhan Utama K/A</p> <ul style="list-style-type: none"> • RPD - sering leuceng • RPS - nyeri perut bag bawah • Riwayat Alergi <p>KU : TDJ : 116/69</p> <p>Tensi : TDJ : 111/78</p> <p>Temp : /nadi</p> <p>RR : BB: 69</p> <p>St. Lokalis : TFU 27cm</p> <p>- Kepala</p> <p>- Leher</p> <p>- Dada : - Paru 177 : 137 X/mnt</p> <p>- Jantung</p> <p>- Abdomen</p> <p>- Urogenital</p> <p>- Ekstremitas : - Atas</p> <p style="padding-left: 20px;">- Bawah</p> <p>GTPo Aok UK: 36^{+6hr}mg.</p>	<p>Hb : 10,3</p> <p>Red : ⊖</p> <p>Prot/Alb : ⊕</p> <p>Rapid test : IgG : NR</p> <p style="padding-left: 20px;">IgM : NR</p>	
<p>14/02/21</p> <p>BB = 70,2</p>	<p>Keluhan Utama K/A</p> <ul style="list-style-type: none"> • RPD • RPS • Riwayat Alergi <p>KU : cukup</p> <p>Tensi : 85/53, 104/85</p> <p>Temp : /nadi</p> <p>RR :</p> <p>St. Lokalis :</p> <p>- Kepala</p> <p>- Leher</p> <p>- Dada : - Paru</p> <p style="padding-left: 20px;">- Jantung</p> <p>- Abdomen</p> <p>- Urogenital</p> <p>- Ekstremitas : - Atas</p> <p style="padding-left: 20px;">- Bawah</p> <p>GTPo-OUK: 38 minggu + 3hr, Afu 93cm</p>	<p>Rot : ⊕</p> <p>Map : ⊖</p> <p>IMT = $\frac{70,2}{24.326}$: ⊖</p> <p>DJ 145 puka + 4/H.</p>	<p>sp, B I</p>

Lampiran 9 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 16-7-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 23-9-2021
 Lingkar Lengan Atas: 31 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 156 cm
 Golongan Darah: A⁺
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: KB, RA, AK, PK, DME
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: DM
 Riwayat Alergi: obat, mda, 42

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
28/7		110/60	59,5	6	-	-	-
29/7	mulut pusing	112/60					
11/8	Sakit punggung, pusing, mada	116/66	69				
20/8	cedah dan kahi (kesantun)	119/60	69				
19/21	nyeri punggung nyeri pinggang	122/82	68		155		
21/21	nyeri pinggang nyeri punggung	92/52	67,6	27 minggu	20cm	letak kepala pulsa	149 x/m
16/21	gatal x di betis kandung pinggang sering pencing	114/78	68		SpO ₂ : 97% S: 36,5	N: 95	
4/21	rent kakar (+) rent (MPO) (MPO)	98/55	69,3	33/39 M ₈	88 cm	letak kepala pulsa	133 x/m
16/21	pusing, sering ngantuk	106/66	70				
18/21	nyeri perut bawah	103/62	69				

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

21/2021
 Golongan: AB
 EDA: 109
 HLU
 HbsAg: -

Hamil ke.....¹ Jumlah persalinan 0 Jumlah keguguran 0 G...! P.O... A.O..
 Jumlah anak hidup..... 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 Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	MUS: 20	Re	Israin Boonk ke 5-7		
-/+					
⊖/+					
⊖/+					
⊖/+	mohon cet lab anc perpadu.				
⊖/+	Hb: 11.7 Atb: - Red: -	Tx lanjut	nutrisi istirahat minum Air putih gg banyak	Pkm alon?	c (bin)
-/+					
-/+					
⊖/+	-	Obat lanjut	istirahat Nutrisi	Per alon?	c. 2msk
-/+	Cet DL dan Rapis test				
⊖/+					

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
7/21/4	Sering kencing, nyeri perut bawah	116/69 111/78	69	36 + 6 hr mg	27	letkep L	137 x / mnt
14/21/4	nyeri perut bawah sering kencing	85/53 104/85	70,2	38 + 3 hr	29	letkep +	145 x / m
19/4/2021	keluar lendir + gumpal	116/70		39 mg	28	letkep L	131 x / mnt



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)

29/9/20 USG. B/T/H/CL 510mg 3hr 8/20 UFG.
 M: 24/21
 dr. Zainul Arifin, Sp. OG
 SIP. 446/32/437.52/2016
 BPD: 20 mg
 BSI: 900-500 gr
 TR: 29-29/9 OP

dr. Zainul Arifin SpOG (K)
 Dokter Kandungan

dr. Zainul Arifin
 Dokter Kandungan

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
-/+	Hb : 10,3 Red : E		- Istirahat - cukup persalinan	Pkm alun !!	4 mg
-/+	APb : +2 Rapid test : IgG = NR IgM = NR	SF, B1	- Istirahat - cukup persalinan	Pkm alun =	1 msu
(-)+	VT : 0 Lem, eff. 2x 2. l. l. l. +, l. l. l. HJ HIS 1 x 10 (15)			tidak persalinan	sunter?

14/21 F/T/ Dji (0) / 07
 W 26/27 mg
 Ptul cup Ant / il / cukup
 RW : 451 TP : 22/ 21

 dr. Yuliana Arisanti, Sp. OG
 SIP. 446 / 202 / 437.52 / 2016

16/21 USG : G/T/H/W ut kep.
 2 BPD : 32 mmg
 TBT : 2000 - 2800 gr
 TP : 29 - 29/4 04 07

dr. Zainul Arifin Sp. OG (K)
 Dokter Kandungan

16/21 USG : G/T/H/W ut kep
 BPD 35 mmg
 TBT 2700 - 2800 gr
 TP 29 - 29 21 / 07


 dr. ZAINULARIFIN, Sp. OG
 SIP. 446/1983/437.52/2020

Lampiran 10 Persetujuan Tindakan Medis



PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ALUN ALUN

Jl. Pahlawan No. 1
Telpon (031) 3981865 - Fax (031) 3981865
Website : http://puskesmasalunalungresik.com
E-mail : pkmalonalon1@yahoo.co.id
GRESIK 61113



SURAT PERSETUJUAN RAWAT INAP

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ZULFIKAR FAHMI
Umur / Jenis Kelamin : 30 / Laki laki
Alamat : Jl. Harun Thohir 95 3

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan
PERSETUJUAN

Untuk dilakukan *rawat inap*

Terhadap diri saya sendiri (istri) anak / ayah / ibu saya
Yang bernama : ANIS Nur Lailiyah
Umur/Jenis Kelamin : 28 / Perempuan
Alamat : Jl. Harun Thohir 95 3
Ruangan :

Yang sifat dan tujuan dari rawat inap telah dijelaskan sepenuhnya oleh dokter / petugas rawat inap dan telah saya mengerti seluruhnya dengan BIAYA RAWAT INAP ditanggung oleh :

1. BIAYA SENDIRI
2. JAMKESMAS
3. LAIN-LAIN (BPJS)

Gresik. 20 April 2021

Dokter / Petugas Rawat Inap

NIP

Yang Menyatakan,

ZULFIKAR FAHMI

Saksi

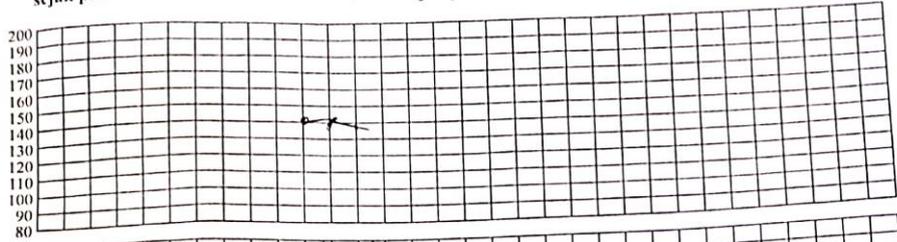
1. Anis Nur H ()

2. ()

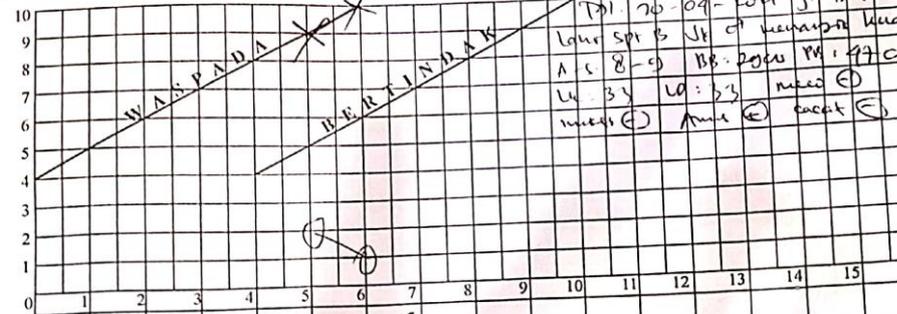
Lampiran 11 Lembar Partograf

PARTOGRAF

Nama Ibu: My. Aene Merl Umur: 22 Th G: 1 P: 0 A: 0
 Tanggal: 20.09.2021 Pukul: 10.45 WIB
 sejak pukul _____ Mules sejak pukul 05.00 WIB

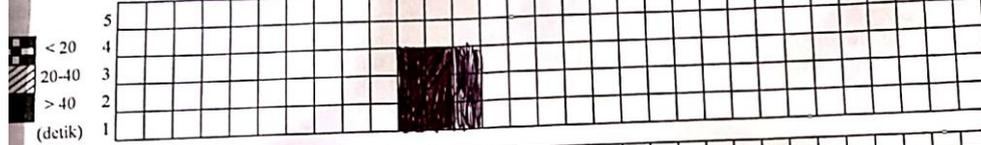


Air ketuban penyusutan: 0 1



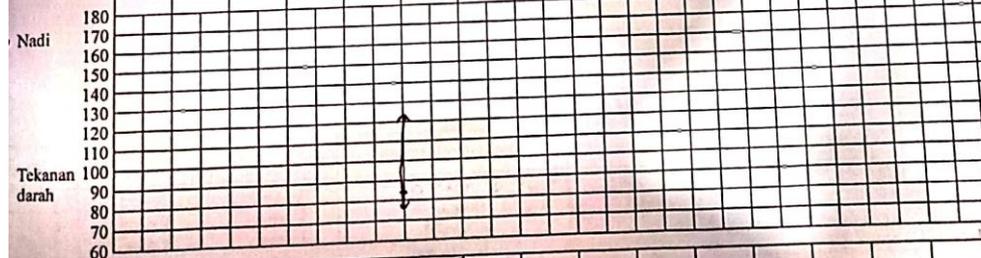
Tgl. 20-09-2021 J. 12.10 WIB
 Lahir spt B. Jk. ♂ Kemungkinan Berat
 A. s. 8-9 BB. 2kg PA. 44cm
 U. 34 LA. 53 maki
 maki Ane cacat

Waktu (jam) was 11 45



ksitosis U/L tetes / menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36,9

Protein					
Aseton					
Volume					

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-04-2021
- Nama bidan : Ismu Amd, Keb
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Patimura ke. 1 Greng
- Catatan : rujuk, kala :
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - bidan teman
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y/T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi
 - Ya indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada
- Gawat janin
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distot a bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III 5 menit.
- Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 - Ya, Waktu : Menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusar terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

MANTALIAN PERSALINAN KALA IV

Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Per
12.30	108/64 mmHg	68	36.5	3 jr ↓ pusat	keras	besar	80
12.45	110/60	69		3 jr ↓ pusat	keras	besar	80
13.00	109/65	70		3 jr ↓ pusat	keras	besar	80
13.15	105/60	70		3 jr b pusat	keras	besar	80
13.45	105/75	70	36.3	3 jr b pusat	keras	besar	80
14.15	102/80	76		3 jr b pusat	keras	besar	80

- ah kala IV :
- alaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
- nana Hasilnya :

- Massase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact)
 - Ya
 - Jika tidak lengkap tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anesesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak
- Jumlah perdarahan : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 2900
- Panjang 47 cm
- Jenis kelamin : D/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada pe
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Aspiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan
 - mengeringkan
 - rangsangan taktil
 - bebaskan jalan napas
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain-lain, sebutkan :
- Cacat bawaan, sebutkan :
- Hipotermia, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, Waktu : jam setelah lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 20-4-2021 Pukul : 12.10 WIB
 Umur kehamilan : 39 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lohia berbau/lain-lain.....) /
 Meninggal*

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1 (satu)
 Berat Lahir : 2900 gram
 Panjang Badan : 47 cm
 Lingkar Kepala : 33 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 K 1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi Hb0

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

28

Lampiran 13 Catatan Kesehatan Ibu Nifas

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 - 42 hari)
	Tgl: 20/4/21	Tgl: 29/4/21	Tgl: 2/5/21
kondisi ibu nifas secara umum	Hu: cukup TP: 108/56	Tu: cukup T: 109/78	balik 109/78
tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi			
perdarahan pervaginam, kondisi perineum, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara	Perd: ± 250 Heu: DII HC (+) keputihan Mv: 3/10 pucat	perd. db n He (+) Mv: 10/10	perd. db n ut kom. Mv: 10/10 lembek
lokhia dan perdarahan	nilora (+)	rubron - ✓	sangyudentk. HC (+)
Pemeriksaan anjuran lahir	(+)	✓	t
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	(+)	✓	-
Pemberian Kapsul Vit. A	(-)	✓	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	(-)	✓	-
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas	(-)	✓	-

Memberi nasehat yaitu :			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan	Ya, hal. 17.1	✓	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	Ya, hal 17.2	✓	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	Ya, hal 17.3	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	Ya, hal 17.4	✓	✓
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	Ya, hal 17.5	-	-
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan	Ya, hal. 17.6	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	Ya, hal 17.7	✓	✓
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	Ya, hal 17.8	✓	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	Ya, hal 17.9	✓	✓
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	Ya, hal 17.10	✓	✓

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Kesehatan Anak	Produksi ASI	Tindakan Pemberian Vit A, Fe, Terapi, Rujukan, Umpan Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa/jempat Pelayanan, Paraf)
-/+	-/+	-	+/+	+x. logut sf	kontinuitas ICB.	Pu- den;
-/+	-/+					
-/+	-/+	sehat	+/+	-	-	sf.
-/+	-/+					
-/+	-/+					
-/+	-/+					

Pelayanan KB Ibu Nifas

Tanggal/bulan/tahun	24/4 2021		
Tempat	Kelu. Alun		
Cara KB/Kontrasepsi	MAL		

cutiis klmp → file MAL.

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
- Infeksi
- Hipertensi
- Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi**:

- Sehat
- Sakit
- Kelainan Bawaan
- Meninggal

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 14 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
 Jl. Sumatera 101 (GKB), Telp. (031)3951414 Fax (031) 3952585
 E-mail : info@umg.ac.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Mahcica Afshokhun Nabila
 NIM : 1812.008
 Nama Pembimbing : Nourma Yunita, SST., M.Pd
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas di Puskesmas Alun-Alun Gresik

No.	Hari/Tanggal	BAB	Pokok Bahasan	TTD Pembimbing
1	Jum'at 09-07-2021	3	-Jam pengkajian -Memperbaiki kata-kata	
2	Senin 12-07-2021	3	-Memperbaiki kala II, jam disesuaikan -Menambahkan KIE mobilisasi pada kala II	
3	Rabu 14-07-2021	3	Memperbaiki kata-kata yang kurang tepat	
4	Kamis 15-07-2021	4	Merapikan lagi susunannya	
5	Jum'at 16-07-2021	4	Lebih memperjelas lagi di setiap trimester dan kunjungan neonatal, dan nifas	
6	Minggu 17-07-2021	5	Di lengkapi lagi untuk kesimpulan dan sarannya	
7	Senin 19-07-2021		ACC LTA	

Lembar 15 Lembar Penapisan

LEMBAR PENAPISAN

No.	Penyulit	Ya	Tidak
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Kehamilan Kurang Bulan		✓
4	Ketuban Pecah dengan Mekonium Kental		✓
5	Ketuban Pecah Lama (>12 Jam)		✓
6	Ketuban Pecah dengan Kehamilan Kurang Bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia Berat		✓
9	Pre Eklampsia / Eklampsia		✓
10	Tinggi Fundus Uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Presentase Bukan Belakang Kepala		✓
14	Tali Pusat Menumbang		✓
15	Gemeli		✓
16	Presentase Majemuk		✓
17	Primipara Fase Aktif Palpasi 5/5		✓
18	Shock		✓
19	Hipertensi		✓
20	Kehamilan Dengan Penyulit Sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21	Tinggi Badan < 140 cm		✓
22	Kehamilan Di luar Kandungan		✓
23	Posterm Pregnancy		✓
24	Partus Tak Maju (Kala I Lama, Kala II Lama, Kala II Tak Maju)		✓
25	Kehamilan Dengan Mioma Uteri		✓
26	Kehamilan Dengan Riwayat Penyakit Tertentu (Hepatitis, HIV)		✓

Lembar 16 Berita Acara



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp. (031)398429/Fax.(031) 3976801

BERITA ACARA PERBAIKAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Maheica Afshokhun Nabila
 NIM : 1812.008
 Nama Ketua Penguji : Munisah, SST., MPH
 Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana di Puskesmas Alon-alon Gresik.
 Tanggal : 22 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1.	03-08-2021	Cover	-	Memperbaiki penulisan kata puskesmas alon-alon	Sudah Revisi
2.	03-08-2021	Lembar pengesahan	iii	Menuliskan tanggal ujian LTA	Sudah Revisi
3.	03-08-2021	Daftar riwayat hidup	v	Nama dan alamat diawal kalimat huruf kapital	Sudah Revisi
4.	03-08-2021	Motto dan persembahan	vi	-Tulisan proposal dihapus -No.5 di hapus	Sudah Revisi
5.	03-08-2021	Ringkasan	vii	Lebih disingkat lagi	Sudah Revisi
6.	03-08-2021	Kata pengantar	ix	Tulisan proposal dihapus	Sudah Revisi
7.	03-08-2021	BAB II	111	Memperbaiki penulisan kata pelvik	Sudah Revisi
8.	03-08-2021	BAB II	128	Kemenkes di ganti Depkes	Sudah Revisi
9.	03-08-2021	BAB III	129	Memperbaiki waktu melakukan asuhan kebidanan	Sudah Revisi
10.	03-08-2021	BAB III	-	Merapikan lagi pemeriksaan fisik	Sudah Revisi
11.	03-08-2021	BAB III	-	Pada table pelaksanaan TTD PX dan TTD Bidan di ganti Pelaksana	Sudah Revisi
12.	03-08-2021	BAB III	132	Kesan panggul normal di hapus	Sudah Revisi
13.	03-08-2021	BAB III	133	Menganti porsi makan menjadi satu piring	Sudah Revisi



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp. (031)398429/Fax.(031) 3976801

14.	03-08-2021	BAB III	135	KIE nyeri punggung dan pinggang	Sudah Revisi
15.	03-08-2021	BAB III	138	Pada pemeriksaan genitalia ditambahkan vt	Sudah Revisi
16.	03-08-2021	BAB III	-	Ektermis diletakkan setelah anus	Sudah Revisi
17.	03-08-2021	BAB III	144	Spasi pada table	Sudah Revisi
18.	03-08-2021	BAB III	145	Menambahkan penjahitan secara jelujur	Sudah Revisi
19.	03-08-2021	BAB III	151	Menambahkan WIB	Sudah Revisi
20.	03-08-2021	BAB III	156	Menghapus pemeriksaan kelenjar mongomery, hiperpigmentasi areola, ASI	Sudah Revisi
21.	03-08-2021	BAB III	162	Lochea di ganti lochea sanguenolenta	Sudah Revisi
22.	03-08-2021	BAB IV	173	-Teori di persingkat di TM I -KSPR di perbaiki	Sudah Revisi
23.	03-08-2021	BAB IV	174	-Teori di persingkat di TM II -KSPR di perbaiki	Sudah Revisi
24.	03-08-2021	BAB IV	175	-Teori di persingkat di TM III -KSPR di perbaiki	Sudah Revisi
25.	03-08-2021	BAB IV	-	-Pada asuhan persalinan kala I – IV di ringkas -Asuhan neonates – KB di ringkas	Sudah Revisi
26.	03-08-2021	BAB V	186	Diseaikan dengan ringkasan	Sudah Revisi

Gresik, 03 Agustus 2021

Ketua Penguji

Munisah, SST., MPH



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIH KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

Jl. Proklamasi No.54 Gresik Telp. (031)398429/Fax.(031) 3976801

BERITA ACARA PERBAIKAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Mahcica Afshokhun Nabila
 NIM : 1812.008
 Nama Ketua Penguji : Suprapti, SST., M.Kes
 Judul Proposaal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana di Puskesmas Alun-alun Gresik.
 Tanggal : 22 Juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1.	03-08-2021	Cover	-	Memperbaiki kata-kata alon-alon	Sudah Revisi
2.	03-08-2021	BAB III	129	Menambahkan no.Registrasi	Sudah Revisi
3.	03-08-2021	BAB III	164	Meanambahkan pada KIE bayi ditambahkan Ikterus	Sudah Revisi
4.	03-08-2021	BAB III	-	Memperbaiki jam di tulisakan (s/d)	Sudah revisi

Gresik, 3 Agustus 2021

Penguji 1

Suprapti, SST., M.Kes

Lembar 17 Persetujuan Laporan Tugas Akhir

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah di setujui untuk dipertahankan pada ujian

Laporan Tugas Akhir Pada tanggal 19 Juli 2021

Oleh :

Pembimbing 1



Nourma Yunita, SST., M.Pd

NIDN. 0704068301

Pembimbing Lahan



Ismu, Amd.Keb



NIP. 19691123 199001 2 002

Lembar 18 Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
 Jl. Sumatera 101 (GKB), Telp. (031)3951414 Fax (031) 3952585
 E-mail : info@umg.ac.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Mahcica Afshokhun Nabila
 NIM : 1812.008
 Nama Pembimbing : Nourma Yunita, SST., M.Pd
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas di Puskesmas Alun-Alun Gresik

No.	Hari/Tanggal	BAB	Pokok Bahasan	TTD Pembimbing
1	Jum'at 09-07-2021	3	-Jam pengkajian -Memperbaiki kata-kata	
2	Senin 12-07-2021	3	-Memperbaiki kala II, jam disesuaikan -Menambahkan KIE mobilisasi pada kala II	
3	Rabu 14-07-2021	3	Memperbaiki kata-kata yang kurang tepat	
4	Kamis 15-07-2021	4	Merapikan lagi susunannya	
5	Jum'at 16-07-2021	4	Lebih memperjelas lagi di setiap trimester dan kunjungan neonatal, dan nifas	
6	Minggu 17-07-2021	5	Di lengkapi lagi untuk kesimpulan dan sarannya	
7	Senin 19-07-2021		ACC LTA	