

**ASUHAN KEBIDANAN PADA “NY. N“ MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS ALUN-ALUN GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANA PASA “NY. N“ MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS ALUN-ALUN GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan
Ahli Madya Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Gresik



**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa , atas semua berkat dan trahmatnys sehingga dapat terselesaikan Lapoan Tugas Akir yang berjudul “Laporan Asuhan Keidanan pada Ny. “N” di Puskesmas Alun – Alun Gresik sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada Bpk/Ibu

1. Dr. Eko Budi Leksono, S.T.,M.T, selaku sektor Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun karya Tulis Ilmiah ini
2. Dr. Siti Hamidah, S.ST.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik dan selaku ketua penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
3. Rizka Esty Safriana S.ST.,M.Kes, selaku ketua prodi program study D-III kebidanan fakultas kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
4. Luluk Yuliati, S.Si. T., MPH selaku penguji terimah kasih atas ilmu yang diberikan dan bimbingannya sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Siti Mudlikah S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing terimah kasih atas bimbinggannya dan ilmu yang diberikan sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

RINGKASAN

Proses kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), dan nifas pada dasarnya merupakan suatu kejadian fisiologis yang dapat berkembang menjadi patologis dengan membahayakan jiwa ibu dan bayi. Maka dari itu dibutuhkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of care*) yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), serta pemilihan metode kontrasepsi keluarga berencana (KB) secara komprehensif. Tujuan dilakukannya asuhan *Continuity Of Care* adalah untuk deteksi dini adanya kelainan dan komplikasi agar dapat ditangani sehingga Ibu dan bayi sehat dan dapat menekan angka mortalitas dan morbiditas.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah study kasus yang dilakukan pada "Ny.N" G₁P₀₀₀₀ di Puskesmas Alun-alun Gresik secara *continuity of care* dengan pendekatan Asuhan Kebidanan.

Asuhan kehamilan pada Trimester I dan II diperoleh dari data rekam medis, sedangkan pada trimester III dilakukan kunjungan sebanyak dua kali pada usia kehamilan 38 minggu ibu mengeluh nyeri pada pungung dan perut terasa kencang-kencang, TTV dalam batas normal, TFU 25 cm, nilai KSPR trimester III 6. Asuhan yang diberikan yaitu penanganan nyeri, nutrisi, aktivitas sehari-hari, perawatan payudara, tanda bahaya kehamilan, dan kebutuhan seksual. Pada keesokan harinya ibu datang kembali dengan keluhan perut terasa kencang-kencang dan keluar lendir darah, TTV dalam batas normal, TFU 28 cm, nilai KSPR trimester III yaitu 6. Asuhan yang diberikan yaitu KIE penanganan kenceng-kenceng, nutrisi, aktivitas sehari-hari, mobilisasi, tanda persalinan, dan persiapan persalinan.

Asuhan persalinan berjalan normal, kala I selama 1 jam, kala II 1 jam 10 menit, kala III 5 menit, laserasi derajat 2 dan dilakukan penjahitan, dan pada kala IV dilakukan observasi selama 2 jam. Bayi lahir spontan pukul 20.00 WIB, menangis kuat, jenis kelamin laki - laki, berat lahir 2.700 gram, panjang badan 48 cm, lingkar dada 33 cm, lingkar kepala 33 cm, A-S 8-9, terdapat lubang anus, dan tidak ada kelainan.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, pada kunjungan pertama yaitu 6 jam postpartum ibu mengeluh nyeri luka bekas jahitan, TTV dalam batas normal, TFU 2 jari di bawah pusat, lochea rubra. Asuhan yang diberikan yaitu KIE penanganan keluhan, cara meneteki yang benar, cara menyimpan ASI , tanda bahaya nifas, nutrisi, istirahat, personal hygiene, terapi obat. Pada kunjungan kedua yaitu 4 hari postpartum ibu tidak ada keluhan, kondisi luka jahitan bagus, TTV dalam batas normal, TFU 3 jari di bawah pusat, lochea rubra. Asuhan yang diberikan yaitu konseling tentang nutrisi, istirahat, cara meneteki yang benar, konseling tentang KB dan terapi obat yaitu amox,sf,pamol, dan vit A. Pada kunjungan ketiga yaitu 2 minggu postpartum ibu mengatakan tidak ada keluhan, kondisi luka jahitan kering, TTV dalam batas normal, TFU tidak teraba, lochea

sanguenolenta. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang nutrisi, istirahat, senam nifas , menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif. Pada kunjungan keempat yaitu 4 minggu 3 hari postpartum ibu mengatakan tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba, lochea alba. Pemberian ASI, konseling KB dan tetap memberikan ASI eksklusif.

Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Pada kunjungan pertama yaitu 24 jam, KU baik, bayi sudah BAB/BAK, TTV dalam batas normal, tali pusat basah. Pada kunjungan yang kedua yaitu 4 hari, bayi tidak ada kelainan, bayi hanya minum ASI tanpa makanan tambahan apapun. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang tanda bahaya bayi sakit dan tetap menjaga suhu bayi dan menjemur bayi dipagi hari. Pada kunjungan neonatus ketiga yaitu usia 2 minggu, bayi tidak ada kelainan, bayi hanya minum ASI tanpa makanan tambahan apapun. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang tanda bahaya bayi sakit, perawatan BBL dirumah, KIE kebutuhan ASI dan KIE menjemur bayi.

Asuhan keluarga berencana menggunakan KB suntik 3 bulan. Asuhan yang diberikan KIE tentang nutrisi, efek samping dan keuntungan KB.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan diharapkan ibu dan bayi sehat, tidak terjadi penyulit maupun komplikasi. Bidan harus dapat update ilmu kesehatan yang terbaru dan meningkatkan kualitas pelayanan untuk menurunkan angka morbiditas dan mortalitas kematian ibu dan bayi. Penerapan ANC terpadu, kelas ibu hamil dan deteksi dini risiko tinggi untuk memberikan asuhan yang sesuai dengan standart kompetensi, kewenangan, dan standart operasional prosedur kebidanan sehingga Bidan mengetahui apa yang harus dilakukan jika terjadi masalah dalam asuhan.

BAB I DAFTAR ISI

| Judul | Hal |
|---|-------------------------------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | Error! Bookmark not defined. |
| LEMBAR PENGESAHAN | Error! Bookmark not defined. |
| SURAT PERNYATAAN | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | Error! Bookmark not defined. |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN | Error! Bookmark not defined. |
| RINGKASAN | Error! Bookmark not defined. |
| KATA PENGANTAR..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR ISI..... | 1 |
| DAFTAR TABEL | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR GAMBAR..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR SINGKATAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB 1 PENDAHULUAN | Error! Bookmark not defined. |
| 1.1 Latar Belakang | Error! Bookmark not defined. |
| 1.2. Pembatasan Masalah..... | Error! Bookmark not defined. |
| 1.3. Tujuan Penyusuna LTA | Error! Bookmark not defined. |
| 1.3.1. Tujuan umum | Error! Bookmark not defined. |
| 1.4 Ruang Lingkup..... | Error! Bookmark not defined. |
| 1.4.1 Sasaran | Error! Bookmark not defined. |
| 1.4.2 Tempat | Error! Bookmark not defined. |
| 1.4.3 Waktu | Error! Bookmark not defined. |
| 1.5. Manfaat | Error! Bookmark not defined. |
| 1.5.1 Manfaat Teoristik | Error! Bookmark not defined. |
| 1.5.2 Manfaat Praktik..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1 Midwifery <i>continuity of care</i> (Asuhan Kebidanan Berkesinambungan) | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1.1 Pengertian | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1.2 Dimensi | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1.3 Tujuan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1.4 Tujuan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1.5 Dampak Tidak Dilakukan Asuhan Berkesinambungan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2 Konsep Dasar Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.1 Pengertian Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.3 Tanda-tanda Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.4 Perubahan Fisik Ibu Hamil | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.7 Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.8 Tanda Bahaya Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.9 Standart Pelayanan Kehamilan (14T) | Error! Bookmark not defined. |

| Judul | Hal |
|---|------------------------------|
| 2.2.10 P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi) | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.11 ANC Terpadu..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.12Pelayanan Kehamilan di Era Adaptasi Kebiasaan Baru Error! Bookmark not defined. | |
| 2.3 Konsep Dasar Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.1 Pengertian Persalinan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.2 Bentuk Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.3 Tanda Gejala Persalinan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.4 Deteksi Dini Masa Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.5 Tahapan Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.6 Mekanisme Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.7 Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.8 Kebutuhan Ibu Masa Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.9 Tanda Bahaya Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3.10 Standar Asuhan Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4 Konsep Dasar Nifas | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4.1 Pengertian Masa Nifas | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4.2 Perubahan Fisik Ibu Nifas..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4.3 Perubahan psikologi | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4.5 Tanda bahaya Nifas..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4.6 Standar Asuhan Masa Nifas | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5.1 Pengertian | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5.2 Tanda-Tanda BBL Normal | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5.3 Masa Transisi BBL | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5.4 Kebutuhan Dasar BBL | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5.5 Tanda Bahaya BBL..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5.6 Standar Asuhan BBL | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6 Konsep Dasar Neonatus | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.1 Pengertian Neonatus | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.2 Kebutuhan Dasar Neonatus..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.3 Tanda Bahaya Neonatus..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.4 Standar Asuhan Neonatus | Error! Bookmark not defined. |
| 2.7 Konsep Keluarga Berencana (KB)..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.7.1 Pengertian KB | Error! Bookmark not defined. |
| 2.7.2 Macam Alat Kontrasepsi Efektif..... | Error! Bookmark not defined. |
| 6.6.3 Penapisan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.7.4 Konseling Pra Dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi | Error! Bookmark not defined. |

2.7.5 Efek Samping Dan Penatalaksanaan Alat Kontrasepsi Efektif..... Error!
Bookmark not defined.

2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....Error! Bookmark not defined.
2.8.1 Manajemen VarneyError! Bookmark not defined.

| Judul | Hal |
|---|------------------------------|
| 2.82 Standart Kompetensi Bidan | Error! Bookmark not defined. |
| BAB 3 TINJAUAN KASUS | Error! Bookmark not defined. |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada ‘Ny. N ’ dengan G ₁ P ₀₀₀₀₀ | Error! Bookmark not defined. |
| 3.2 Tempat..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.3 Waktu | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4 Pelaksanaan | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.1 Asuhan Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.3 Asuhan Persalinan | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.5 Asuhan Kebidanan pada Neonatus | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.6 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.7 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana | Error! Bookmark not defined. |
| BAB 4 PEMBAHASAN | Error! Bookmark not defined. |
| 4.1 Asuhan Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| 4.1.1 Trimester 1 | Error! Bookmark not defined. |
| 4.1.2 Trimester II..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.1.3 Trimester III | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2 Asuhan Persalinan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.1 Kala I..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.2 Kala II..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.3 Kala III | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.4 Kala IV | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4 Asuhan Neonatus | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.1 6-48 Jam..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.2 3-7 Hari | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.3 8 - 28 Hari | Error! Bookmark not defined. |
| 4.5 Asuhan Masa Nifas | Error! Bookmark not defined. |
| 4.5.1 6 Jam PP..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.5.2 6 Hari PP | Error! Bookmark not defined. |
| 4.5.3 2 Minggu PP..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.5.4 6 Minggu PP | Error! Bookmark not defined. |
| 4.6 Asuhan Keluarga Berencana..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB 5 PENUTUP | Error! Bookmark not defined. |
| 5.1 Kesimpulan | Error! Bookmark not defined. |
| 5.2 Saran | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR PUSTAKA | Error! Bookmark not defined. |



DAFTAR TABEL

| Judul | Hal |
|--|---------------------------------|
| Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2. 3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2. 4 Jadwal Imunisasi TT | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2. 5 Program Pelayanan Bagi Ibu Hamil | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2. 6 COVID-19 MEOWS..... | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.5 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala I..... | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.6 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala II | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.8 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.... | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.9 APGAR SCORE | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.10 Daftar Penapisan Metode Nonoperatif | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.12 Penanganan efek samping pil progestin yang sering ditemukan | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.13 Penanganan efek samping suntikan progestin yang sering ditemukan..... | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 2.14 Penanganan efek samping AKDR progestin yang sering ditemukan..... | Error! Bookmark not defined. |

DAFTAR GAMBAR

| Judul | Hal |
|---|-------------------------------------|
| Gambar 2.2 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas | Error! |
| Bookmark not defined. | |
| Sumber : Kemenkes RI, 2016 | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2.3 Kartu Skor Poedji Rochjati | Error! Bookmark not defined. |
| Sumber: Poedji Rochjati, dalam buku KIA, 2015 | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2.4 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan | Error! |
| Bookmark not defined. | |
| Sumber: Soedarto, Dinkes Jatim 2016..... | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2.5 Skringng Pre Eklamsia..... | Error! Bookmark not defined. |
| Sumber: PENAKIB, dalam Kesga Dinkes Jatim 2016. | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2. 6 Alur Pelayanan Antenatal di Era Adaptasi Kebiasaan Baru | Error! Bookmark not defined. |
| Sumber : Kemenkes RI, 2020 | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2. 7 Alur Pelayanan Antenatal di RS | Error! Bookmark not defined. |
| Sumber : Kemenkes RI, 2020 | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2. 8 Alur Pelayanan Ibu Hamil yang Datang ke RS Melalui IGD | Error! Bookmark not defined. |
| Sumber : Kemenkes RI, 2020 | Error! Bookmark not defined. |
| Gambar 2.6 Lembar Penapisan | Error! Bookmark not defined. |
| Sumber : Affandi, 2017..... | Error! Bookmark not defined. |



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN

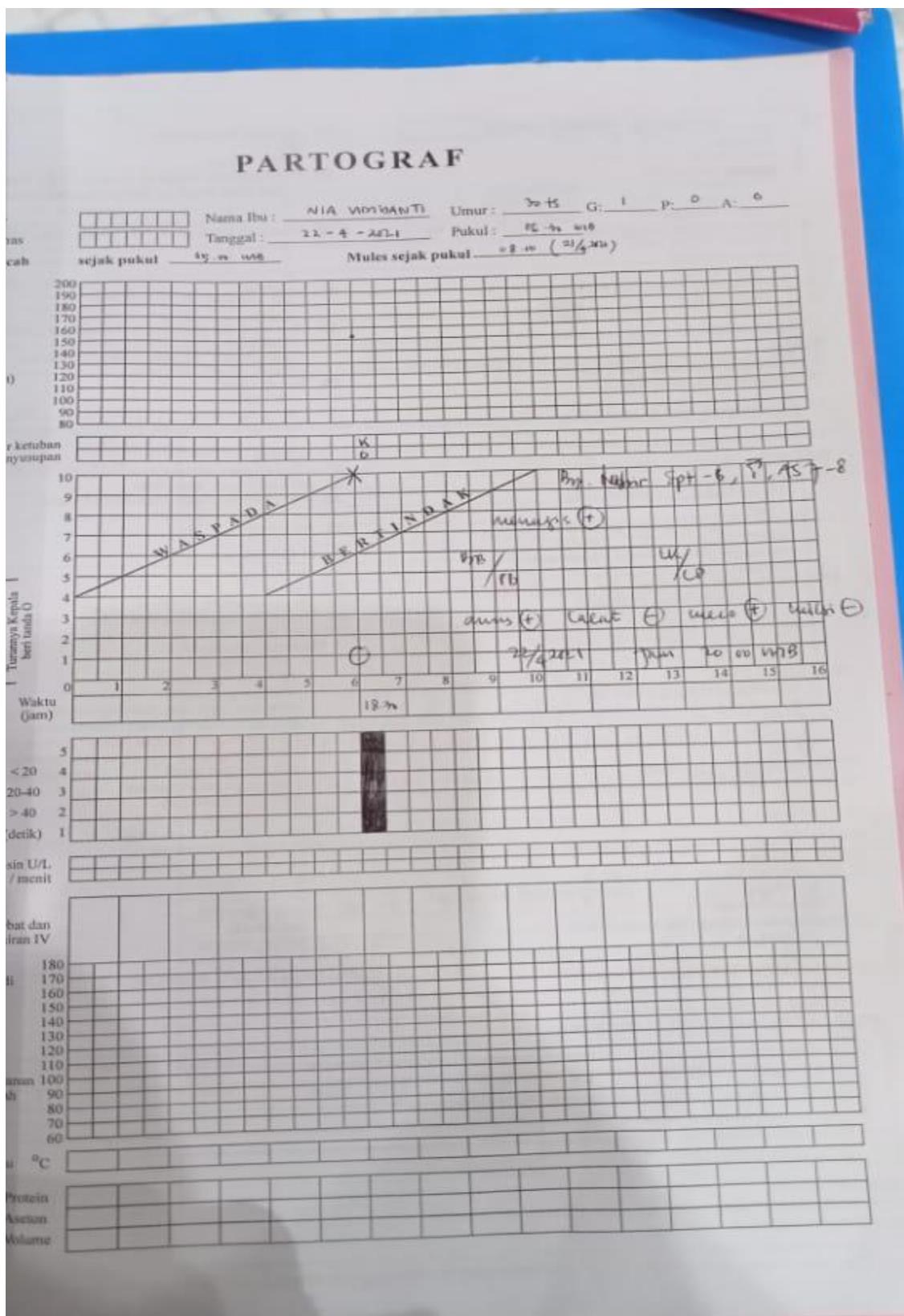
PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Alifta Savira Salsa Billah
NIM : 1812.002
Nama Pembimbing : Siti Mudhlikah, SST., M.kes
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "N" Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas di Puskesmas AluAlun 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 sususannya |  |
| 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 |  |

Lampiran 2. Partografi



| CATATAN PERSALINAN | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|---------------|-----|--|
| 1. | Tanggal : | 22 - 4 - 20.1 | | | | | | | |
| 2. | Nama bidan : | | | | | | | | |
| 3. | Tempat persalinan : | Rumah Ibu Polindes Klinik Swasta | Ruskesmas Rumah Sakit Lainnya | | | | | | |
| 4. | Alamat tempat persalinan | | | | | | | | |
| 5. | Catatan : rujuk, kala : | | | | | | | | |
| 6. | Alasan merujuk : | | | | | | | | |
| 7. | Tempat rujukan : | | | | | | | | |
| 8. | Pendamping pada saat merujuk : | bidan ternan | teman | | | | | | |
| | | suami | dukun | | | | | | |
| | | keluarga | tidak ada | | | | | | |
| KALA I | | | | | | | | | |
| 9. | Partografi melewati garis waspada : | Y | | | | | | | |
| 10. | Masalah lain, sebutkan : | | | | | | | | |
| 11. | Penatalaksanaan masalah tsb : | | | | | | | | |
| 12. | Hasilnya : | | | | | | | | |
| KALA II | | | | | | | | | |
| 13. | Episiotomi | ✓d, indikasi | Pemerlukan luka | | | | | | |
| | | Tidak | | | | | | | |
| 14. | Pendamping pada saat persalinan | ✓dami | duku | | | | | | |
| | | keluarga | dukun | | | | | | |
| | | teman | tidak ada | | | | | | |
| 15. | Gawang janin | Ya, tindakan yang dilakukan | | | | | | | |
| | a. | | | | | | | | |
| | b. | | | | | | | | |
| | c. | | | | | | | | |
| | Tidak | | | | | | | | |
| 16. | Distos a bahu | Ya, tindakan yang dilakukan | | | | | | | |
| | a. | | | | | | | | |
| | b. | | | | | | | | |
| | c. | | | | | | | | |
| | Tidak | | | | | | | | |
| 17. | Masalah lain, sebutkan : | | | | | | | | |
| 18. | Penatalaksanaan masalah tersebut : | | | | | | | | |
| 19. | Hasilnya : | | | | | | | | |
| KALA III | | | | | | | | | |
| 20. | Lama kala III : | 45 | menit. | | | | | | |
| 21. | Pemberian Oksitosin 10 U IM ? | ✓ | Waktu : | Menit sesudah persalinan | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 22. | Pemberian ulang Oksitosin (2x) ? | ✓ | Ya, alasan : | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 23. | Perenggan tali pusar terkendali ? | ✓ | Ya | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Tidak, alasan : | | | | | | | |
| PEMANTALIAN PERSALINAN KALA IV | | | | | | | | | |
| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Temperatur | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi uterus | Kandung kemih | ... | |
| 1 | 2e - 2o | 115 / 83 | 80 | 37 | 1st - 2mp | lepas | lepas | B | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Masalah kala IV : | | | | | | | | | |
| Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : | | | | | | | | | |
| Bagaimana Hasilnya : | | | | | | | | | |
| Halaman belakang partografi | | | | | | | | | |

Lampiran 3 susrat catatan kesehatan ibu hamil

Lampiran 4. Surat catatan kesehatan bayi baru lahir

| CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|------------------------------|
| CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR (Diisi oleh Dokter/Bidan/Perawat) | | | |
| JENIS PEMERIKSAAN | Kunjungan I (6-48 jam) | Kunjungan II (hari 3-7) | Kunjungan III (hari 8-28) |
| | Tgl: | Tgl: | Tgl: |
| Berat badan (gram) | 2700 | | |
| Panjang badan (cm) | 48 | | |
| Suhu (°C) | 37 | | |
| Frekuensi nafas (x/menit) | 30 | | |
| Frekuensi denyut jantung (x/ menit) | 130 x/m. | | |
| Keluahan | - | | |
| Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri | - | | |
| Memeriksa ikterus | - | | |
| Memeriksa diare | - | | |
| Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum | - | | |
| Memeriksa status Vit K1 | 22/4/21 | | |
| Memeriksa status imunisasi Hepatitis B, BCG, Polio 1 | H6-O : 22/21 7/4 | | |
| Menilai masalah atau keluhan lain | - | | |
| Klasifikasi | - | | |
| Tindakan (terapi/ rujukan/ umpan balik) | - | | |

Bagi daerah yang sudah melakukan Skrining Hipotiroid
Kongenital (SHK)

| | | | |
|---------------------------|----------|--|--|
| • SHK Ya/ Tidak | | | |
| • Hasil tes SHK (-) / (+) | | | |
| • Konfirmasi hasil SHK | | | |
| Nama Pemeriksa | NELLA .J | | |

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

Lampiran 5 surat permohonan izin praktik



PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 025/ II.3.UMG/PBdn/F/2021

Lamp. : -

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Kasus

Kepada Yth.
Kepala UPT Puskesmas Alun-Alun 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 :

| No | NIM | Nama |
|----|---------|----------------------------|
| 1 | 1812002 | Alifta Savira Salsa Billah |

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:

- a. Saat ibu hamil Trimester III 2 kali
- b. Saat Bersalin 1 kali
- c. Saat nifas 4 kali
- d. Neonatus 3 kali
- e. 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, 26 April 2021
KaProdi,

Luluk Yuliati, S.Si.T., MPH.
NIP: 11511907265

Lampiran 6 surat balasan permohonan izin praktik



**PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ALUN ALUN**
Jl. Pahlawan No. 1
Telpon (031) 3981865 – Fax (031) 3981865
Website : <http://puskesmasalunlungresik.com>
E-mail : pkmalonalon1@yahoo.co.id
GRESIK 61113



Gresik, 29 April 2021

Nomor : 445/233 /437.52.01/2021
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Ijin pengambilan kasus

K e p a d a
Yth. Sdr. Ketua Program Studi
D3 Kebidanan Fak Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Di - Gresik

Menindak lanjuti surat saudara tertanggal 26 April 2021 Nomor 025/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 ;

- Alifta Savira Salsa Billah (NIM 1812002)

Demikian atas perhatian dan kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Alun Alun

PUSKESMAS
ALUN-ALUN
drg. AMISAH MACHMUDAH
Pembina Utama Muda
NIP 19630119 198911 2 002

Lampiran 7 Surat Persetujuan Tindakan

PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS ALUN ALUN
Jl. Pahlawan No. 1
Telpon (031) 3981865 - Fax (031) 3981865
Website : <http://puskesmasalunlungsresik.com>
E-mail : pkmalonalon1@yahoo.co.id
GRESIK 61113



SURAT PERSETUJUAN RAWAT INAP

ta tangan dibawah ini :

: DODDY ANDRIANA
: 35 th / LAKI LAKI
is Kelamin :
: IKAN Karapu Timur 1/6.

ni menyatakan sesungguhnya telah memberikan
PERSETUJUAN

dilakukan *rawat inap*

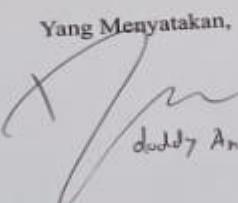
dap diri saya sendiri (istri) / anak / ayah / ibu saya
bernama : Nia Vidianti
x/Jenis Kelamin : 30 th / Perempuan
nat : JL IKAN Karapu Timur 1/6.
ingan :

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

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

Gresik, 22/09/2021

Yang Menyatakan,


doddy Andriana

Dokter / Petugas Rawat Inap

NIP

Saksi

1. (.....)

