

JADWAL KEGIATAN LAPORAN TUGAS AKHIR

| No | Kegiatan | September 2017 | | | | Oktober 2017 | | | | November 2017 | | | | Desember 2017 | | | | Januari 2018 | | | | Februari 2018 | | | | Maret 2018 | | | | April 2018 | | | | Mei 2018 | | | | Juni 2018 | | | | Juli 2018 | | | |
|----|---|----------------|---|---|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|---------------|---|---|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|--|--|--|
| | | 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 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| 1 | Informasi penyelenggaraan Proposal LTA | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Informasi Pembimbing | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Proses Penyusunan dan bimbingan Proposal LTA | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Pengumpulan proposal kePanitia/ Pendaftaran seminar Proposal ke Panitia | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Seminar Proposal | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Revisi dan persetujuan Proposal oleh penguji | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Mengambil kasus dan penulisan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pendaftaran ujian LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | |
| 9 | Pelaksanaan ujian LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | |
| 10 | Revisi laporan LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | |
| 11 | Penyerahan laporan LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

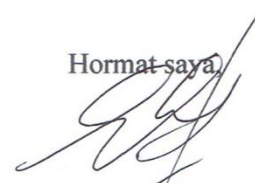
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eliana Andan Dewi
NIM : 1502100021
Alamat : Jln. Sidodadi, RT 2/ RW 2, Ds. Singkil, Kec. Balong,
Kab. Ponorogo
Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang
Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. C
di BPM Sri Sukawati, A.Md. Keb

Dengan ini mengharap atas kesediaan saudara untuk ikut serta membantu dalam studi kasus ini sebagai responden yang akan diberikan pertanyaan, dilakukan pemeriksaan dan observasi. Adapun identitas, dan hasil lembar observasi saudara akan kami jaga kerahasiaannya. Apabila saudara bersedia menjadi responden dan dikemudian hari saudara tidak berkenan dengan asuhan yang diberikan, diperbolehkan mengundurkan diri. Atas kesediaan dan bantuan saudara kami ucapkan terima kasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan saudara kami ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



(Eliana Andan dewi)

NIM. 1502100021

**LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. C

Umur : 36 Tahun

Alamat: Jln. Raya Tlogomas 11/66, 3/6 Tlogomas,
Lowokwaru, Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang studi kasus yang akan dilaksanakan oleh peneliti serta mengetahui manfaat hasil studi kasus yang berjudul :

**“STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY X DI
BPM SRI SUKAWATI, A. Md. Keb KOTA BATU”**

Bersama ini saya menyatakan (bersedia/ tidakbersedia*) terlibat sebagai subyek studi kasus dengan catatan bila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Malang, 11 Februari 2018

Mengetahui,

Peneliti

Suami

Ibu



(Eliana Andan Dewi)
NIM. 1502100021



(Tn. E)



(Ny. C)

Keterangan : *) coret yang tidak perlu

**PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

- 1) Nama dan Gelar : Dr. Jenny J.S. Sondakh, M. Clin. Mid
- 2) NIP : 19580110 199303 2 001
- 3) Pangkat dan Golongan : Penata/ IIIe
- 4) Jabatan : Lektor
- 5) Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
- 6) Pendidikan Terakhir : S-3
- 7) Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jalan Raya Wendit Barat 150 Malang
 - b. Telepon/ HP : +6285233060708
 - c. Alamat Kantor : Jalan Simpang Ijen 37C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 551265

Dengan ini menyatakan (bersedia / tidak bersedia *) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa :

Nama : Eliana Andan Dewi
NIM : 1502100021
Topik Studi kasus : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin di BPM "S" Kota Batu.

*) Coret yang tidak perlu

Malang, November 2017



~~(Dr. Jenny J.S. Sondakh, M. Clin. Mid)~~
NIP. 19580110 199303 2 001



LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : Eliana Andan Dewi

NIM : 1502100021

Nama Pembimbing : Jenny J.S Sondakh, M.Clin.Mid

Judul Proposal LTA : Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Pada Ny. X di
BPM Sri Sukowati Amd.Keb Kota Batu

| TANGGAL | SARAN | TANDA TANGAN |
|------------|---|---|
| | | PEMBIMBING UTAMA |
| 10-11-'17. | <p>Revisi Bab I</p> <ul style="list-style-type: none"> - L.B. fokuskan pd. penyebab kematian secara global - Nasional - Regional. - Fokus target / susunan kematian sesuai kelas. - Cantumkan opini penulis - Cantumkan target / dasar hukum dari target pd. kematian - Peran Bidan / syarat pendongkrong - Permenkes - Studi pendahuluan lagi data LB. - kasus rujukan di BPM. - Revisi / Pembahasan masalah, tujuan umum & khusus sesuai dg kasus studi. - Revisi Manfaat studi kasus → - Lihat naskah |  |
| 17-11-'17. | <p>Revisi Bab II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan kelentuhan dasar ibu bersalin (sewara umum). - Tanya ulang referensi Asuhan Persalinan sesuai dg peran Bidan. - Pendokumentasian KTO → cari referensi yg - up date. |  |

| TGL | SARAN | TANDA TANGAN Pembimbing utama |
|--------------|--|---|
| 7. 12 17 | Revisi bab II. - Cantumkan dengan jelas 7 Langkah Vanneu. - Revisi Kerangka Konsep. - " Kriteria subyek - " Metode Pengumpulan data - " Tahapan & Etika / Prosedur. Study kasus |  |
| 11. 12 17 | Revisi : Bab I : Latar belakang : - Cantumkan penyebab kematian Ibu bersalin di Kab. Malang sesuai yg ada. - Masukkan Opini penulis Lampiran : - Revisi pengkajian : Evaluasi. - cantumkan lembar pantogram - " - " lembar Observasi - " - " penapisan . |  |
| 13. 12 17 | kee Sidang |  |



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KII Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



10 Nopember 2017

Nomor : PP.04.03/5.0/ 5999 /2017
 Hal : *Permohonan Pelaksanaan Studi Pendahuluan Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Malang Poltekkes Kemenkes Malang*

Kepada Yth:

Pimpinan BPM Sri Sukowati,Amd.Keb
 di;

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Malang Poltekkes Kemenkes Malang sebagai salah satu syarat kelulusan mahasiswa, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapat diijinkan untuk pelaksanaan studi pendahuluan mahasiswa kami :

Nama : Elianan Andan Dewi
 NIM : 15021000021
 Program Studi : D-III Kebidanan Malang
 Semester : V (lima)
 Judul penelitian : " *Asuhan Kebidanan Persalinan Normal Pada Ny. "X" di BPM Sri Sukowati,Amd.Keb* "

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan
 Poltekkes Kemenkes Malang


Herawati Mansur, SST,S.Psi,M.Pd
 NIP : 196501101985032001

Tembusan disampaikan kepada :
 1. Prodi D-III Kebidanan Malang
 2. Elianan Andan Dewi



BIDAN PRAKTEK MANDIRI
SRI SUKAWATI, A.Md.Keb
Jalan Hasanudin No. 19 Kecamatan Junrejo, Kota Batu



SURAT BALASAN IZIN PELAKSANAAN STUDI PENDAHULUAN

Junrejo, 10 November 2017

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di-

MALANG

Menindak lanjuti surat dengan Nomor. PP.04.03/ 5.0/ 3999/ 2017 tentang permohonan pelaksanaan Studi Pendahuluan sebagai salah satu prasyarat untuk kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Sukawati, Amd.keb
Alamat : Jalan Hasanudin No.19 Kecamatan Junrejo Kota Batu

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melakukan studi pendahuluan ditempat saya,

Nama : Eliana Andan Dewi
NIM : 1502100027
Tingkat/Semester : III / V
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin di BPM Sri Sukawati, A.Md.Keb, Kecamatan Junrejo, Kota Batu*

Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatian anda saya sampaikan terimakasih.

Bidan

(Sri Sukawati, Amd.Keb)
NIP. 19660507198803 2 013



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
 - Kampus I : Jl. Sriksoto No. 106 Jember Telp (0331)486613
 - Kampus II : Jl. A Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 891043
 - Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



24 Januari 2018

Nomor : PP.04.03/5.5/ 426 /2018
 Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:

1. Kepala Bakesbangpol Kota Batu
 2. Pimpinan BPM Sri Sukawati, A.Md.Keb
- Di,-

MALANG

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Penelitian mahasiswa kami:

N a m a : Eliana Andan Dewi
 N I M : 1502100021
 Program Studi : D-III Kebidanan Malang
 Semester : VI (Enam)
 Judul : "Studi Kasus Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. "X" Di BPM Sri Sukawati, A.Md.Keb"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Direktur,
 Ketua Jurusan Kebidanan,

HERAWATI MAHSUR, SST.,M.Pd.,M.Psi.
 NIP.: 196501101985032002

Tembusan Kepada Yth:

1. Kaprodi D-III Kebidanan Malang
2. Eliana Andan Dewi



PEMERINTAH KOTA BATU
DINAS KESEHATAN

Balai Kota Among Tani
Jl. Panglima Sudirman No. 507 Gedung B Lantai 2
KOTA BATU 65313

Batu, 2 Februari 2018

| | | | |
|----------|---------------------------|------|-----------------------------------|
| Nomor | : 072/ 0355 /422.107/2018 | Yth. | Kepada |
| Sifat | : Biasa | | Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan |
| Lampiran | : - | | Politik |
| Perihal | : <u>Ijin Penelitian</u> | | Di |
| | | | <u>BATU</u> |

Menindaklanjuti surat dari Kantor Kesbangpol Nomor : 072/0159/422.205/2018 tanggal 31 Januari 2018 Perihal Ijin Penelitian, maka kami memberikan rekomendasi kepada :

| | |
|------------------|--|
| Nama | : ELIANA ANDAN DEWI |
| NIM | : 1502100021 |
| Jurusan | : Kebidanan |
| Perguruan Tinggi | : Poltekes Kemenkes Malang |
| Alamat | : Jln. Ijen 77 c Malang |
| Judul | : Studi Kasus asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. X di BPM Sri Sukowati Kota Batu |
| Data yang dicari | : Data ibu bersalin di BPM Sri Sukowati Kota Batu |
| Lokasi | : BPM Sri Sukowati Kota Batu |
| Peserta | : - |
| Waktu penelitian | : 01 Februari 2018 s/d 05 Maret 2018 |

Setelah melaksanakan kegiatan penelitian dimohon untuk melaporkan hasilnya.
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

A.n KEPALA DINAS KESEHATAN

KOTA BATU
Sekretaris

Drs. EDI JUNIARIANTO, Apt
Pembina Tk I
NIP. 19620622 198912 1 001

Tembusan :

- Yth.
1. Direktur Poltekes Kemenkes Malang
 2. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat
 3. Kepala Pelayanan & Sumber Daya Manusia Kesehatan
 4. BPM Sri Sukowati Kota Batu
 5. Yang Bersangkutan



BIDAN PRAKTEK MANDIRI
SRI SUKAWATI, A.Md.,Keb
Jalan Hasanudin No. 19 Kecamatan Junrejo Kota Batu



SURAT BALASAN IZIN PELAKSANAAN PENELITIAN

Junrejo, 5 Februari 2018

Kepada :

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di-

MALANG

Menindak lanjuti surat dengan Nomor : PP.04.03/5.5/426/2018 tentang permohonan Pelaksanaan Penelitian sebagai salah satu prasyarat untuk kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Sukawati, AMd.,Keb
Alamat : Jalan Hasanudin No. 19 Kecamatan Junrejo Kota Batu

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melakukan penelitian ditempat saya,

Nama : Eliana Andan Dewi
NIM : 1502100021
Tingkat / Semester : III / VI
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : *"Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. X di BPM Sri Sukawati A.Md.,Keb Kota Batu"*

Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatian anda saya sampaikan terimakasih.



FORMAT PENGKAJIAN IBU BERSALIN

No. Register :

Tgl.masuk :

Tgl & jam pengkajian :

Nama pengkaji :

**a. PENGKAJIAN
DATA SUBJEKTIF**

1) BIODATA

ISTRI

SUAMI

Nama :
.....

Umur :
.....

Suku :
.....

Agama :
.....

Suku/Bangsa :
.....

Pendidikan :
.....

Pekerjaan :
.....

Penghasilan :
.....

Alamat :
.....

2) RIWAYAT PASIEN

a) Keluhan utama

.....
.....
.....
.....
.....

b) Riwayat Menstruasi

Menarche :
Siklus :
Volume :
Lama :
Keluhan :
HPHT :

3) Riwayat kehamilan, persalinan, nifas, dan KB yang lalu

a) Anak Pertama

Kehamilan:

.....
.....
.....

Persalinan :

.....
.....
.....

Nifas :

.....
.....
.....

KB :

.....
.....
.....

b) Anak Kedua

Kehamilan:

.....
.....

.....
.....

Persalinan :

.....
.....
.....

Nifas :

.....
.....
.....

KB :

.....
.....
.....
.....

c) Anak Ketiga
Kehamilan:

.....
.....
.....

Persalinan :

.....
.....
.....

Nifas :

.....
.....
.....

KB :

.....
.....
.....
.....

4) Riwayat Kehamilan Sekarang

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5) Riwayat Kesehatan

a) Riwayat kesehatan yang lalu :

.....
.....

b) Riwayat kesehatan sekarang :

.....
.....

c) Riwayat kesehatan keluarga :

.....
.....

6) Riwayat Pernikahan

Menikah : kali

Usia pertama menikah: tahun

Lama menikah : tahun

7) Pola aktivitas sehari-hari

a) Pola Nutrisi :

.....

b) Pola Eliminasi :

.....

c) Pola Tidur :

.....

d) Personal hygiene :

.....

8) Riwayat psikososial dan budaya

.....
.....
.....

.....
.....
.....

DATA OBJEKTIF

1) Keadaan Umum :
.....

2) Kesadaran :
.....

3) Tinggi badan :
.....

4) Berat Badan :
.....

5) Tanda-tanda Vital
Tekanan darah mmHg

Nadix/menit

Suhu ° C

Pernapasanx/mnt

6) Pemeriksaan fisik
Muka :
.....

Mata :
.....

Mulut :
.....

Leher :
.....

Dada :
.....

Perut :
.....

.....

c. IDENTIFIKASI DIAGNOSA POTENSIAL

.....
.....

d. IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

.....
.....
.....
.....

e. INTERVENSI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

f. IMPLEMENTASI

Tanggal : Pukul:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

g. EVALUASI

Tanggal : Pukul:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....

Evaluasi kala Aktif

S :

O :

A :

P :

Manajemen Kala II

S :

O :

A :

P :

Manajemen Kala III

S :

O :

A :

P :

Manajemen Kala IV

S :

O :

A :

P :

Evaluasi Asuhan Persalinan Pada Ny. X

S :

O :

A :

P :

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

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl
 Pendidikan : Ibu Suami
 Pekerjaan : Ibu Suami

| I | II | III | IV | Tribulan | | | |
|-------------|---------------------------|--|------|----------|----|-----|----|
| | | | | I | II | III | IV |
| KEL. F.R. | NO. | Masalah / Faktor Risiko | SKOR | | | | |
| | | Skor Awal Ibu Hamil | 2 | | | | |
| I | 1 | Terlalu muda, hamil I < 16 th | 4 | | | | |
| | 2 | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th | 4 | | | | |
| | | b. Terlalu tua, hamil I > 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 tahun | 4 | | | | |
| | 7 | Terlalu pendek ≤ 145 Cm | 4 | | | | |
| | 8 | Pernah gagal kehamilan | 4 | | | | |
| | 9 | Pernah melahirkan dengan : | | | | | |
| | a. Tarikan tang / vakum | 4 | | | | | |
| | b. Uri dirogoh | 4 | | | | | |
| | c. Diberi infus/Transfusi | 4 | | | | | |
| | 10 | Pernah Operasi Sesar | 8 | | | | |
| II | 11 | Penyakit pada ibu hamil : | | | | | |
| | | a. Kurang darah b. Malaria | 4 | | | | |
| | | c. TBC Paru d. Payah jantung | 4 | | | | |
| | | e. Kencing Manis (Diabetes) | 4 | | | | |
| | | f. Penyakit Menular Seksual | 4 | | | | |
| | 12 | Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi | 4 | | | | |
| | 13 | Hamil kembar 2 atau lebih | 4 | | | | |
| | 14 | Hamil kembar 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 ini | 8 | | | | |
| | 20 | Preeklampsia Berat / Kelang-2 | 8 | | | | |
| JUMLAH SKOR | | | | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

| JML. SKOR | KEL. RISIKO | KEHAMILAN | | PERSALINAN DENGAN RISIKO | | | RUJUKAN | | |
|-----------|-------------|-------------|---------------|--------------------------|-------------|---------|---------|-----|-----|
| | | PERA WATAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN | RDB | RDR | RTW |
| 2 | KPR | BIDAN | TIKAK DIRUJUK | RUMAH POLINDES | BIDAN | | | | |
| 6-10 | KRT | BIDAN OKTER | BIDAN PKM | POLINDES PKMRS | BIDAN OKTER | | | | |
| > 12 | KRST | OKTER | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT | OKTER | | | | |

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 : / /

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) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 2. Rujukan Terlambat (RTIt) 3. Rujukan Terlambat (RTIt)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • **Komplikasi Obstetrik**
 3. Perdarahan 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. Perdarahan b. Preeklampsia/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 : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Appar Skor : 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 / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

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

PENAPISAN IBU BERSALIN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT DIBAWAH INI PASIEN HARUS **DIRUJUK** :

| NO | PENYULIT | YA | TIDAK |
|----|--|----|-------|
| 1 | Riwayat Bedah Sesar | | ✓ |
| 2 | Perdarahan Pervaginam | | ✓ |
| 3 | Persalinan Kurang Bulan (< 37 Minggu) | | ✓ |
| 4 | Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental | | ✓ |
| 5 | Ketuban Pecah Lama (Lebih 24 Jam) | | ✓ |
| 6 | Ketuban Pecah Pada Persalinan Kurang Bulan (< 27 Minggu) | | ✓ |
| 7 | Ikterus | | ✓ |
| 8 | Anemia Berat | | ✓ |
| 9 | Tanda/ Gejala Infeksi | | ✓ |
| 10 | Pre Eklamsi/Hipertensi Dalam Kehamilan | | ✓ |
| 11 | TFU 40 Cm Atau Lebih | | ✓ |
| 12 | Gawat Janin | | ✓ |
| 13 | Primipara Fase Aktif Dengan Palpasi Kepala Janin Masih 5/5 | | ✓ |
| 14 | Presentasi Bukan Belakang Kepala | | ✓ |
| 15 | Presentasi Ganda | | ✓ |
| 16 | Kehamilan GEMELI | | ✓ |
| 17 | Tali Pusat Menumbang | | ✓ |
| 18 | Syok | | ✓ |
| 19 | Bumil TKI | | ✓ |
| 20 | Suami Pelayaran | | ✓ |
| 21 | Suami/ Bumil Bertato | | ✓ |
| 22 | HIV/AIDS | | ✓ |
| 23 | PMS | | ✓ |
| 24 | Anak Mahal | | ✓ |

Pembimbing Klinik



(Sri Sukawati, A. Mub) (Mub)

LEMBAR OBSERVASI

Rekam medis No. :
 Nama : Ny. C / BIV P3003 A6000
 Umur : 36 Th
 BB. MKB : 81 Kg

MASUK KAMAR BERSALIN Tgl : 11 - 2 - 2018 Jam : 04.40 WIB

A. ANAMNESE

1. His Mulai : Tgl 11 - 2 - 2018 Jam : 04.00 WIB
2. Keluar Darah : Tidak / Ya (Banyak / Sedikit)
3. Keluar Lendir : Tidak / Ya
4. Ketuban : Belum / Pecah jam (J / M / D / K)
5. Keluhan lain :

B. KEADAAN UMUM

1. Tensi : 120/80 mm/Hg
2. Suhu / Nadi : 36,1 °C / 80 X/menit
3. Oedema : - / -
4. Laborat : Hb gr%
 - Protein urine : negatif / positif ()
5. Lain-lain :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : TPU 34 Cm
 - Letak : Kcp / Su / Li punggung kiri (Divergen), Kepala teraba 3/5 bagian diatas symphisis
 2. Djj : 139 X/menit
 3. His dalam "10" : 3 X lama 30 detik
 4. VT. Jam : hasil $\frac{V}{V} = \text{lendir} + \text{darah}$, $\phi = 2 \text{ cm}$, eff. ceruk = 25 %
 Ket = (+) Bg terdahulu = blm teraba, Bg terendah = blm teraba, H = II Molase -
 5. Analisa / diagnosa : BIV P3003 A6000 uk 39-40 Minggu T/H/1 letak kepala
 6. Therapi : - Inpartu kala I fase laten dengan keadaan ibu dan janin baik
 7. Kamar bersalin : VK 1 / VK 2
 8. Pemeriksa :
 9. Kamar : VVIP / VIP / KLAS 1 / KLAS 2 / KLAS 3
- TBJ : $(34 - 11) \times 155$
 $= 3565 \text{ gram}$



(Sri Susanto)

Observasi

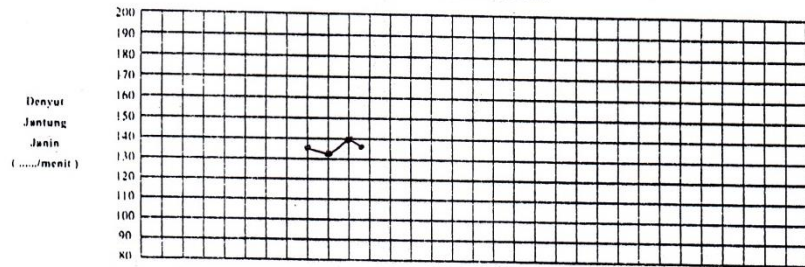
| Tanggal | Jam | Subyek/ Kelihan | Objektif | | | | | VT | Analisa | Penatalaksanaan | Tanda Tangan | |
|---------|-------|--|----------|--------------------------|-------|--------|------------------------------------|-----|---|--|--|--|
| | | | Tensi | Suhu | Nadi | Diji | His dlm 10" Banyak Kali Lemanya | | | | | |
| 11/2018 | 05.05 | Kencing 3 semalaman sering dan mualas yang terdatur | 120/80 | 36,1°C BAK ⊖ | 80x/1 | 130x/1 | 3 | 30' | V/V = lendir + darah β = 2 cm ef: 25 % ke: ⊖ Bq. terdahulu: Bq. belum teraba Bq. terendah: belum teraba H = 11, Malaise belum teraba | Eig Pasos Abaco ulc 39-40 Minggu T/H/I Letak kepala Impati kala 1 Fase Laten dengan bea- adan lung dan Janin tali | - Membaritahu Ibu hasil pemerk stelan - Melakukan observasi his dan Dji setiap 30 menit - Mengobservasi BAK setiap 2 jam - Mengamati/urutan Ibu untuk jalan-jalan dan istirahat - Memberi asupan nutrisi, yaitu Ibu makan sedikit 07.00 dengan 3 sentak nas dengan lauk telur dan ayam sahur kemudian Ibu minum teh hangat 1 gelas - Mengamati/urutan Ibu untuk minum teh | |
| | 06.05 | | | | 80x/1 | 142x/1 | 3 | 30' | | | | |
| | 06.35 | | | | 80x/1 | 132x/1 | 3 | 30' | | | | |
| | 07.05 | Ibu mengata- kan ingu | | 36,1°C BAK (focul) | 82x/1 | 135x/1 | 3 | 40' | | | | |
| | 08.05 | | | | 80x/1 | 138x/1 | 4 | 45' | | | | |
| | 08.20 | Ibu mengata- kan mada- kan curran yang keluar seora hta - hta | 120/80 | 36,1°C BAK ⊖ | 80x/1 | 136x/1 | 4 | 45' | V/V = lendir + darah β = 8 cm ef: 75 % ke: ⊖ Jenis Ket. terdahulu: Eg. kepala Bq. terendah: ulc 39-40 Minggu T/H/I prenatals belakang kepala, Impati kala 1 Fase akut dengan keadanan, Ibu dan Janin tali H: 11 Malaise = 0 | Eig Pasos Abaco ulc 39-40 Minggu T/H/I prenatals belakang kepala, Impati kala 1 Fase akut dengan keadanan, Ibu dan Janin tali | - Kembalikan pecas spontan "spinas per tegang" | |



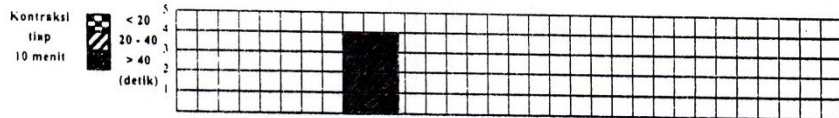
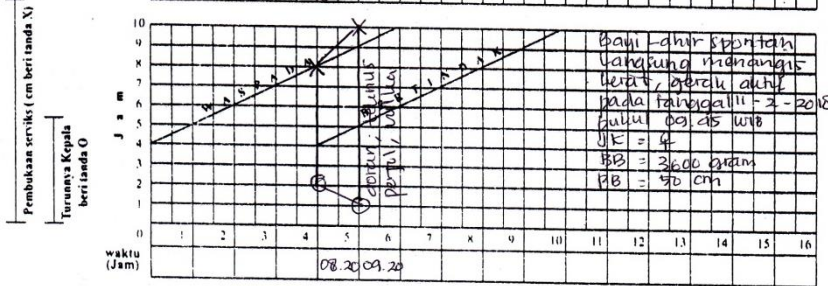
 (Sri Sukowati & Angeti)

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ny. C Umur: 36 th (G: IV P: 3003 A: 000)
 No. Puskesmas Tanggal: 11-2-2018 Jam: 05.20 WIB
 Ketuban pecah Sejak jam - mules sejak jam 04.00 WIB

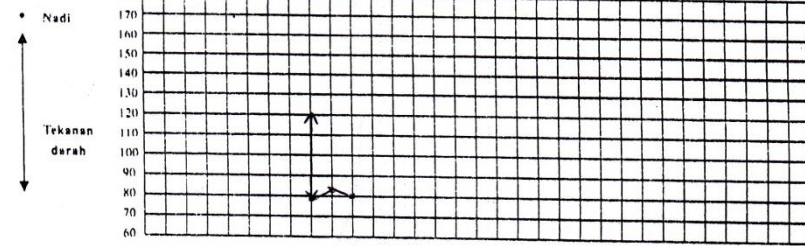


| Air Ketuban penyusupan | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



| Oksitasi U/L Tetes / menit | |
|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Obat dan Cairan IV | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



| Suhu °C | |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | <u>36.1</u> |

| Urine | Protein | <input type="checkbox"/> |
|---------|---------|---|
| | Aseton | <input type="checkbox"/> |
| Nutrisi | Makanan | <input type="checkbox"/> |
| | Minuman | <u>minum teh hangat 1/2 gelas besar</u> |

(Sri Sulawati, Ners)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 11 - 2 - 2018
- Nama Bidan : Sri Sukawati, Anad, Kab
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : PPM
- Alamat tempat persalinan : Jl. Harz mudan no. 19
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : Junrejo, Batu
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I = 4 jam, 20 menit

- Partograf melewati garis waspada : Y/T
 - Masalah lain, sebutkan : tidak ada
 - Penatalaksanaan masalah tsb : mobilisasi jalan & rubas post
 - Hasilnya :
- KALA II** = 25 menit

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
 - Teman
- Gawat janin
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : ada

KALA III = 5 menit

- Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya segera setelah pengepitan tali pusat
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu :
 - Tidak, alasan :
- Pengepitan tali pusat : 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Suhu | Tinggi fundus uteri | Kontraksi uterus | Kandung kemih | Darah yang keluar |
|--------|-------|---------------|-------|--------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1 | 10.30 | 110/70 mmHg | 80x/1 | 36,4°C | 2 jari ↓ pusat | Keras | Kosong | - |
| | 10.45 | 110/70 mmHg | 80x/1 | | 2 jari ↓ pusat | Keras | Kosong | 1/4 pembulat |
| | 11.00 | 110/70 mmHg | 80x/1 | | 2 jari ↓ pusat | Keras | Kosong | - |
| | 11.15 | 110/70 mmHg | 80x/1 | | 2 jari ↓ pusat | Keras | Kosong | 1/2 pembulat |
| 2 | 11.45 | 110/80 mmHg | 82x/1 | 36,4°C | 2 jari ↓ pusat | Keras | Kosong | 3/4 pembulat |
| | 12.15 | 110/80 mmHg | 82x/1 | | 2 jari ↓ pusat | Keras | Kosong | 3/4 pembulat |

Estimasi total volume darah = ± 250 cc

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - ya, tindakan :
- Laserasi :
 - Ya, dimana : derajat II
 - Tidak
- Jika Laserasi perineum, cerajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Panjahan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Tidak
 - ya, tindakan :
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : ± 200 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KLALA IV

- Kondisi Ibu : KU baik 110/70, TD :
- Nadi : 80 x/mnt
- Napas : 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3600 gram
- Panjang badan : 50 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a. tidak
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

(Sri Sukawati, Anad, Kab)




**ASUHAN PERSALINAN NORMAL
(DENGAN TAMBAHAN INISIASI MENYUSUI DINI)**





| | | |
|---|---|--|
| 1 | MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA DUA | |
| | 1. Mendengar dan melihat adanya tanda persalinan kala II | |
| 2 | MENYIAPKAN PEROLONGAN | |
| | 2. Menyiapkan dan memastikan kelengkapan peralatan, termasuk mematahkan ampul dan memasukkan alat suntik sekali pakai ke dalam partus set | |
| | 3. Menggenakan baju penutup, celemek plastic bersih | |
| | 4. Melepaskan semua perhiasan yang dipakai di bawah siku. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir dan mengeringkan lengan dengan handuk satu kali pakai | |
| | 5. Memakai satu sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam | |
| | 6. Menghisap oksitosin 10 UI ke dalam tabung suntik (dengan memakai sarung tangan DTT) dan meletakkan kembali di partus set/ wadah DTT tanpa mengkontaminasi tabung suntik | |
| 3 | MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP | |
| | 7. Membersihkan vulva perineum, menyeka dengan hati-hati dari depan dan belakang dengan memakai kapas yang sudah dibasahi air DTT; jika mulut vagina, perineum atau anus terkontaminasi oleh kotoran ibu, membersihkannya dengan seksama dengan cara menyeka dari depan ke belakang, membuang kapas yang terkontaminasi dalam wadah yang benar dengan mengganti sarung tangan jika terkontaminasi | |
| | 8. Dengan menggunakan teknik aseptik melakukan periksa dalam untuk memastikan bahwa pembukaan serviks sudah lengkap (bila selaput ketuban belum pecah, sedangkan pembukaan serviks sudah lengkap lakukan amniontomi) | |
| | 9. Mendekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Mencuci kedua tangan | |
| | 10. Memeriksa DJJ setelah kontraksi berakhir untuk memastikan bahwa DJJ dalam keadaan normal (100-180x/ menit) | |
| 4 | MENYIAPKAN IBU DAN KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES BIMBINGAN UNTUK MENERAN | |
| | 11. Memberitahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik. Membantu ibu berada dalam posisi yang nyaman sesuai keinginannya. | |
| | 12. Meminta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu untuk meneran (pada saat his, bantu ibu dalam posisi setengah duduk dan pastikan ia merasa nyaman) | |
| | 13. Melakukan pimpinan meneran saat ibu mempunyai dorongan untuk kuat meneran | |
| | 14. Menganjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok, jika belum merasa dorongan untuk meneran dalam 60 menit | |
| 5 | PERSIAPAN PERTOLONGAN KELAHIRAN | |
| | 15. Jika kepala bayi telah terlihat 5-6 cm di depan vulva. Meletakkan handuk bersih di atas perut ibu untuk mengeringkn bayi | |
| | 16. Meletakkan kain bersih dilipat 1/3 bagian di bawah bokong | |
| | 17. Membuka partus set | |
| | 18. Memakai sarung tangan DTT | |
| 6 | PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI | |
| | Lahirnya Kepala | |
| | 19. Saat kepala bayi terlihat di vulva 5-6 cm, melindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi kain tadi. Meletakkan tangan lain di kepala bayi dan lakukan tekanan lembut dan tidak menghambat pada kepala bayi; membiarkan kepala keluar perlahan-lahan. Menganjurkan ibu meneran perlahan-lahan atau bernafascepat saat kepala lahir | |
| | 20. Memeriksa lilitan tali pusat dan mengambil tindakan sesuai jika hal itu terjadi dan meneruskan segera proses kelahiran bayi | |
| | 21. Menunggu hingga kepala bayi melakukan putar paksi luar spontan | |
| | Lahirnya Bahu | |
| | 22. Setelah kepala melakukan putar paksi luar, tempatkan tangan di masing-masing sisi muka bayi. Menganjurkan ibu meneran saat kontraksi berikutnya dengan lembut menariknya ke bawah dan ke luar hingga bahu anterior muncul di bawah arkus pubis dan kemudian dengan lembut menariknya ke atas dan kearah luar untuk melahirkan bahu posterior | |
| | Lahirnya Badan dan Tungkai | |
| | 23. Setelah kedua bahu dilahirkan, meluruskan tangan mulai kepala bayi yang berada dibagian bawah kearah perineum tangan, membiarkan bahu dan lengan posterior lahir ke lengan tersebut. Mengendalikan kelahiran siku dan tangan bayi saat melewati perineum. Gunakan lengan bagian bawah untuk menyangga tubuh bayi saat dilahirkan. Menggunakan tangan anterior bayi saat keduanya lahir. | |
| | 24. Setelah tubuh dan lengan lahir, meluruskan tangan yang ada dari punggung kearah kaki bayi untuk menyanggarkan saat punggung dan kaki lahir. Memegang kedua mata bayi dengan hati-hati membantu kelahiran bayi. | |
| 7 | PENANGANAN BAYI BARU LAHIR | |
| | 25. Melakukan penilaian (selintas) | |
| | 26. Mengeringkan tubuh bayi dari muka, dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk/ kain yang kering. Biarkan bayi di atas perut ibu | |
| | 27. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus (hamil tunggal) | |

| | | |
|----|---|--|
| | 28. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi dengan baik | |
| | 29. Menyuntikkan oksitosin 10 UI IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum penyuntikan oksitosin) | |
| | 30. Menjepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi setelah 2 menit PP, mendorong isi tali pusat kearah distal (ibu) dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal klem pertama | |
| | 31. Melakukan pemotongan dan pengikatan tali pusat | |
| | 32. Meletakkan bayi tengkurap di dada ibu, luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel di dada/perut ibu. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu. | |
| | 33. Menyelimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan memasang topi di kepala bayi | |
| 8 | PENATALAKSANAAN AKTIF KALA III | |
| | 34. Memindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva | |
| | 35. Meletakkan satu tangan di atas kain pada perut ibu, di tepi atas symphisis untuk pendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat | |
| | 36. Menegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang atas (dorso-cranial) secara hati-hati setelah uterus berkontraksi. Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 deti. Hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berkualitas dan ulangi prosedur diatas. | |
| | 37. Melakukan PTT | |
| | 38. Melahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan | |
| | Rangsangan Taktil Uterus | |
| | 39. Melakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus terasa keras) | |
| 9 | MENILAI PERDARAHAN | |
| | 40. Memeriksa kedua sisi plasenta bagian ibu maupun bayi dan pastikan selaput ketuban utuh dan lengkap. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastic atau tempat khusus | |
| | 41. Mengevaluasi adanya laserasi pada vagina dan perineum. Dan melakukan penjahitan ketika laserasi menyebabkan perdarahan. | |
| 10 | MELAKUKAN PROEDUR PASCA PERSALINAN | |
| | 42. Memastikan uterus berkontraksi dengan baik | |
| | 43. Membiarkan bayi tetap kontak kulit ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam | |
| | 44. Setelah satu jam, lakukan penimbangan, memberikan tetes mata antibiotik profilaksis dan vitamin K 1 mg intramuscular di paha kiri anterolateral | |
| | 45. Memberikan suntikan imunisasi HB di paha kanan anterolateral setelah satu jam penyuntikan vitamin K | |
| | Evaluasi | |
| | 46. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam | |
| | 47. Mengajarkan ibu, keluarga cara masase uterus dan menilai kontraksi | |
| | 48. Mengevaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah | |
| | 49. Memeriksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama PP dan setiap 30 menit selama jam kedua PP | |
| | 50. Memeriksa kembali bayi untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60x/ menit) serta suhu tubuh normal (36,5C-37,5C) | |
| | Kebersihan dan Keamanan | |
| | 51. Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam klorin 0,5% untuk dekontaminasi | |
| | 52. Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai | |
| | 53. Membersihkan ibu dengan menggunakan air DTT | |
| | 54. Memastikan ibu merasa nyaman. Membantu ibu memberikan ASI serta menganjurkan keluarga untuk memberi minuman dan makanan yang diinginkannya | |
| | 55. Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5% | |
| | 56. Mencilupkan sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5%, balikkan bagian dalam keluar dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit | |
| | 57. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir | |
| | Dokumentasi | |
| | 58. Lengkapi partograf (bagian depan dan belakang). | |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Eliana Andan Dewi
NIM : 1502100021
Nama Pembimbing : Dr. Jenny J.S Sondakh, M. Clin. Mid
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. C di BPM
Sri Sukawati Amd.,Keb Kota Batu

| TANGGAL | SARAN | TANDA TANGAN |
|-----------------|---|---|
| | | PEMBIMBING UTAMA |
| 25 4 2018 | <ul style="list-style-type: none"> - Revisi Lembar observasi - Revisi lembar partograf - Lengkapi lembar observasi sebelum pindah ke partograf - Lembar partograf hanya berisi data observasi selama fase aktif - Tambahkan pemenuhan nutrisi secara mendetail pada lembar observasi dan lembar partograf bila ada. |  |
| 8 5 2018 | <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki pengukuran lama kontraksi selama proses persalinan - Observasi DJJ selama dipimpin perlu dicantumkan - Penilaian sepiantas BBL cukup pada tangis, gerak, jam, Jk, BB, PB - Lengkapi lembar catatan persalinan dengan waktu setiap held, evaluasi - literasi, estimasi perdarahan |  |
| 16 5 2018 | <ul style="list-style-type: none"> - Cari kesenjangan / faktor³ yang mempengaruhi lama kala I dan besar di pembahasan - Penulisan dan ejaan perlu diperbaiki lagi - Perbaiki pengkajian riwayat-riwayat pada Ibu secara subjektif |  |

| | | |
|-----------|---|---|
| 30/5/2018 | <ul style="list-style-type: none"> - Riwayat kehamilan, persalinan, jenis KB dilengkepi lagi - Riwayat KB gain alasan berhenti dan lama penggunaan - Pola nutrisi diperbaiki lagi - Kaji kembali kebiasaan adat. - Penghajian data objektif sesuaikan dengan data terfokus pada ibu bertalin |  |
| 4/6/2018 | <ul style="list-style-type: none"> - Kaji kembali Riwayat Psikologi Ibu tentang kesamilan ini - Angket masalah psikologi ibu pada pembasahan dan cantumkan faktor resiko dari pengaruh psikologi ibu - Tambahkan kebutuhan segera rekam proses persalinan - Perbaiki penulisan - Tambahkan rentang waktu dalam implementasi - Tambahkan evaluasi sesuai yaitu evaluasi setelah dilakukan implementasi pada fase latan dalam bentuk SOAP |  |
| 6/6/2018 | <ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi kala aktif dijadikan poin catatan perkembangan dalam bentuk SOAP - Pada pembasahan cantumkan alasan penulis tdk memunculkan masalah psikologi ibu di identifikasi masalah dan diagnosis potensial - Pada pembasahan kala II, III, IV, tambahkan pengaruh psikologi ibu. |  |
| 7/6/18 | Acc |  |