

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya mentaati dan tidak melanggar ketentuan peraturan perundang-undangan serta bertanggung jawab terhadap keabsahan dokumen/berkas yang diserahkan, dengan identitas sebagai berikut :

Nama : Putu Meidiana Karmilasari
NIM : P07124017007
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Jurusan : Jurusan Kebidanan
Prodi : Diploma III Kebidanan
Alamat : Jalan Siulan, Gang Lotus IIA, Denpasar Timur
No.Handphone : 085930189663
Email : meidianamila@gmailcom

Demikian surat pernyataan ini untuk bisa sebagai bahan pertimbangan bagi pihak terkait demi kelancaran penelitian yang akan saya lakukan.

Denpasar, Mei 2020



Putu Meidiana Karmilasari

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Putu Cristiani Dewi

Umur : 35 Tahun

Nama Suami : Putu Eka Putra

Umur : 39 Tahun

Alamat : Jalan Gunung Tangkuban Perahu, Gang No.1 Denpasar Barat.

No. Telp : 081 805 322 XXX

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan bayi baru lahir sampai umur 42 hari dari Mahasiswa DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, atas nama Putu Meidiana Karmilasari. Saya telah memahami tujuan dari pembinaan maka saya setuju dan bersedia menjadi kasus yang di bina berkaitan dengan penulisan Usulan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu “ PC” Umur 35 tahun Multigravida dari usia Kehamilan 33 minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas “

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Suami



(Putu Eka Putra)

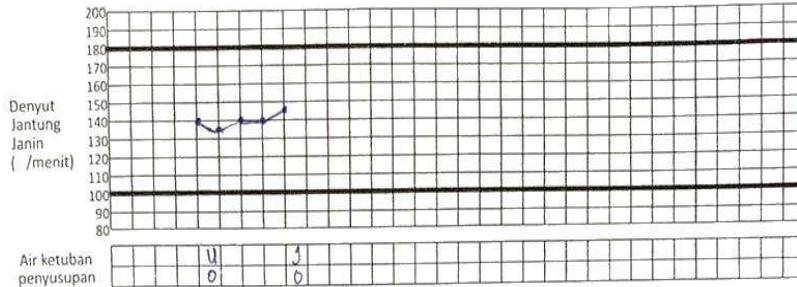
Denpasar, Mei 2020
Yang membuat pernyataan



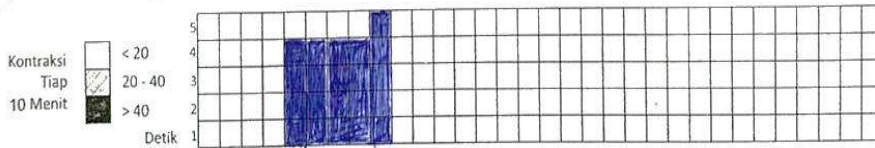
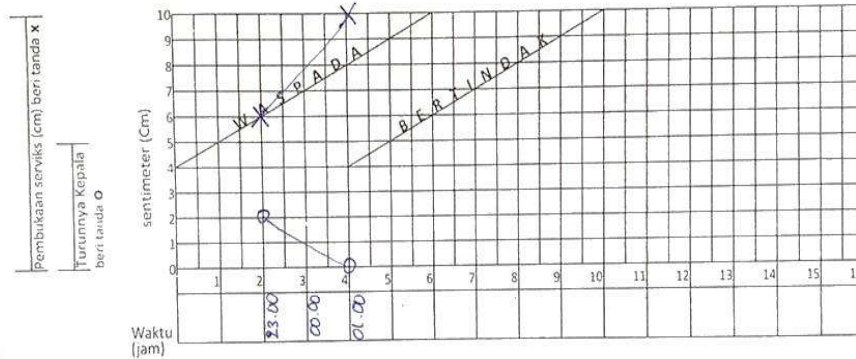
(Putu Cristiani Dewi)

PARTOGRAF

No. Register 41013130 Nama Ibu: Ny. "P.C" Umur: 35 tahun G: 3 P: 2 A: 0
 No. Puskesmas Tanggal: 16 Maret 2020 Jam: 23.00 wita
 Ketuban Pecah sejak jam 01.00 wita Mules sejak jam 18.00 wita (tgl 16-3-20)

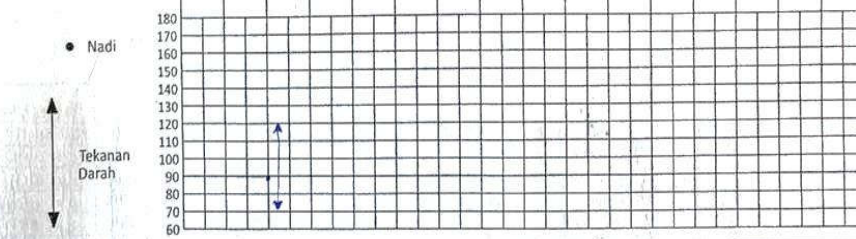


Waktu (jam)	U	J
23.00	0	0
00.00	0	0
01.00	0	0



23.00	0
00.00	0
01.00	0

23.00	
00.00	
01.00	



23.00	38.8
00.00	
01.00	

Waktu (jam)	Protein	Aseton	Volume
23.00			
00.00			
01.00			

23.00	1.50
00.00	
01.00	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 17-03-2020
- Nama bidan: Bidan S
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jln. Pulau Serangan No.7 Sanglah
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: tidak ada
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y (1)
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - 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:

KALA III

- Injeksi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:

- Laserasi:
 - Ya, dimana: Mukosa vagina, otot, dan kult perineu
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 900 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik 100% TD: 85 mmHg Nadi: x/mnt Napas: x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3300 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L / (P)
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ade-panjang
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naturi menyusui segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
 - Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	01.35	120/80 mmHg	80x/mnt	36,5°C	2 jam ↓ pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
	01.50	120/80 mmHg	85x/mnt		2 jam ↓ pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
	02.05	110/70 mmHg	80x/mnt		2 jam ↓ pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
	02.20	110/70 mmHg	80x/mnt		2 jam ↓ pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
2	02.50	110/70 mmHg	80x/mnt	36,8°C	2 jam ↓ pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
	03.20	110/70 mmHg	80x/mnt		2 jam ↓ pst	baik	tidak penuh	tidak aktif

Lampiran 4.

