

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBYEK PENGAMBILAN KASUS

Denpasar, 15 Januari 2020

Kepada :

Yth. Ibu Made Asianingsih

di Dusun Kalibukbuk,

Desa Kalibukbuk,

Kecamatan Buleleng

Dengan Hormat,

Saya Dyah Ginanjar Kurniawati, selaku mahasiswa program studi D III jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar kelas RPL akan membuat laporan kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “MA” umur 34 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas”. Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon ketersediaan ibu untuk menjadi subyek dalam laporan kasus ini. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas dari hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan demi kelancaran proses pembuatan laporan ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terimakasih.

Penulis,



Dyah Ginanjar Kurniawati

NIM. P07124919011

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

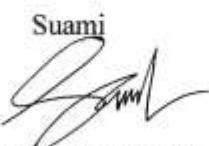
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Asianingsih
Umur : 34 tahun
Nama Suami : Made Sugiawan
Umur : 40 Tahun
Alamat : Dusun Kalibukbuk, Desa Kalibukbuk, Kecamatan Buleleng
No. Telp : 081337060xxx

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Atas nama Dyah Ginanjar Kurniawati, saya telah memahami tujuan dari pembinaan tersebut maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "MA" Umur 34 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 15 Januari 2020

Suami

(Made Sugiawan)

Yang membuat pernyataan

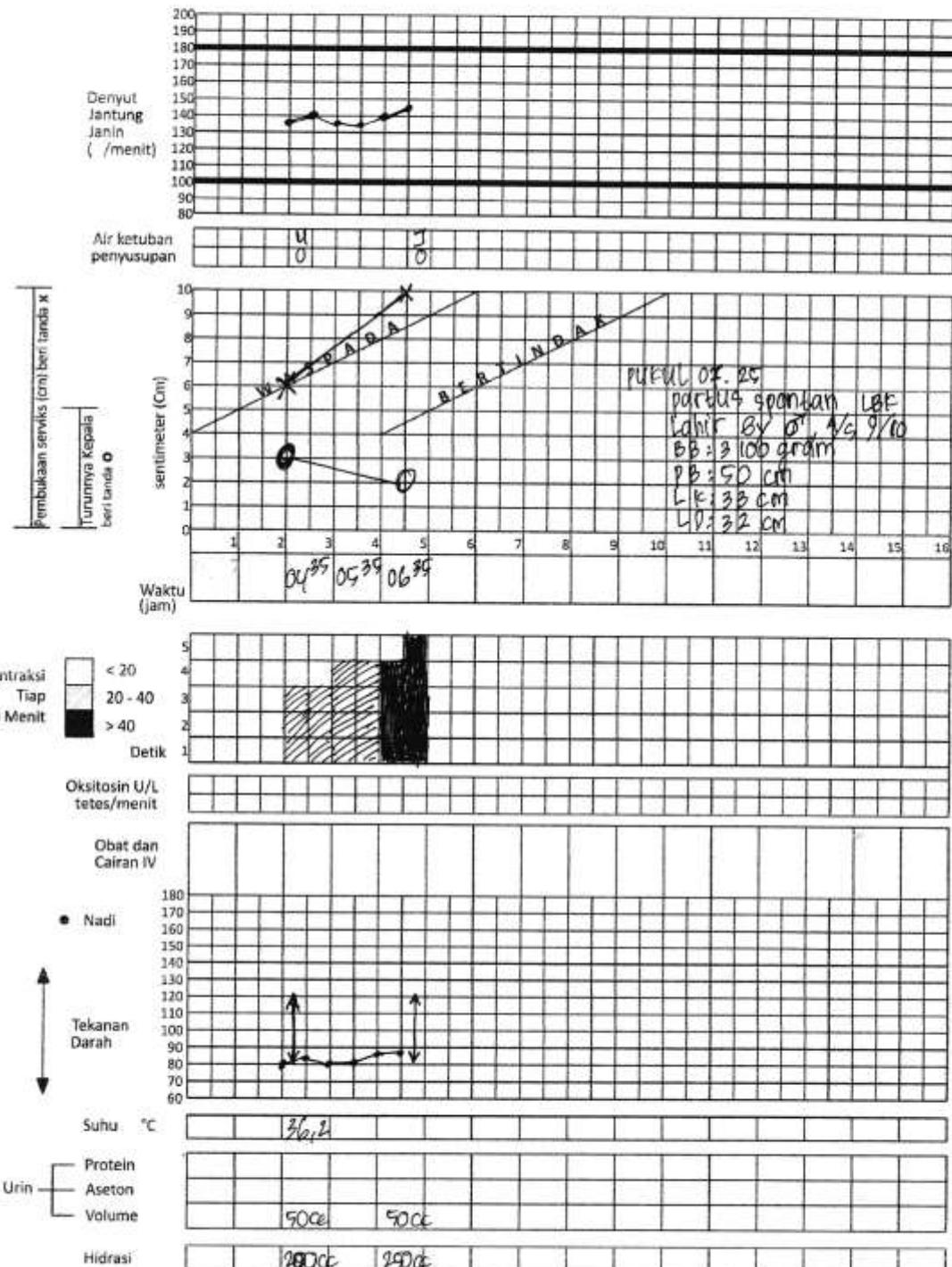
(Ni Made Asianingsih)

Lampiran 3



PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ny. M.A. Umur: 34 Thn G: 3 P: 2 A: 0
 No. Puskesmas Tanggal: 19 - 3 - 2020 Jam: 04.30
 Ketuban Pecah sejak jam Mules sejak jam



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 10-3-2020
2. Nama bidan: P.A.
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Poldes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya: EMB
4. Alamat tempat persalinan: Bantul
5. Cataian: rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gataldarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: Y / T
11. Masalah lain, sebutkan:
12. Penatalaksanaan masalah tsb:
13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
16. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a
 - b
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
17. Distosia buku
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Injeksi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
20. Lama kala III: menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasannya
 - Penjetelan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasannya
 - Tidak
23. 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 yg keluar
1	07.30	120/80	80	36.5	2-8 psk	Baik	Kosong	50
	07.45	120/80	82	36.5	2-8 psk	Baik	Kosong	50
	08.00	120/70	84	36.5	2-8 psk	Baik	Kosong	50
	08.15	110/70	80	36.5	2-8 psk	Baik	Kosong	40
2	08.30	110/70	76	36.4	2-8 psk	Baik	Kosong	40
	09.00	110/70	82	36.5	2-8 psk	Baik	Kosong	50

24. Masaese fundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasannya

25. Plasenta lahir lengkap (intac) / Tidak

- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
- a.
 - b.

26. Plasenta tidak lahir >30 menit :

- Tidak
- Ya, tindakan

27. Laserasi:

- Ya, dimana
- Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2 3/4

- Tindakan:
- Penjahanan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijalih, alasannya

29. Atoni uterus:

- Ya, tindakan:
- Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU: TD: mmHg Nadi: x/mnt Napas: ... x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan 3100 gram

35. Panjang badan 50 cm

36. Jenis kelamin L P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. Bayi lahir:

- Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktik
 - memastikan IMD atau naturi menyusu segera

39. Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:

- mengeringkan
- bebaskan jalan napas
- rangsang taktik
- bebaskan jalan napas
- lain-lain, sebutkan:
- pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu

40. Cacat bawaan, sebutkan:

41. Hipotermi, tindakan:

- a.
- b.
- c.

42. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

Ya, waktu: jam setelah bayi lahir

Tidak, alasannya

43. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya: