LAMPIRAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Badung , 04 Februari 2022

Kepada,

Yth.Ibu “ NY ” di Tempat

Dengan hormat,

Saya Gusti Ayu Kade Wulan Purnamayanti, selaku mahasiswa program studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar akan membuat Usulan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “ NY ” 25 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 32 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”. Berdasarkan tujuan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses penyusunan laporan ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya ucapkan terimakasih.

Penulis,

Gusti Ayu Kade Wulan Purnamayanti

NIM. P07124019010

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ni Nengah Yuliani

Umur : 25 Tahun

Nama Suami : I Komang Tri Sastrawan

Umur : 28 Tahun

Alamat : Jln. I Gusti Ngurah Rai, Br. Pancajaye Megwitani, Kec. Megwi, Kab. Badung

No. Telepon : 08199963xxxxx

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti dengan sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai umur 42 hari dari mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Denpasar atas nama Gusti Ayu Kade Wulan Purnamayanti, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Usulan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "NY" 25 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 32 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Badung , 04 Februari 2022

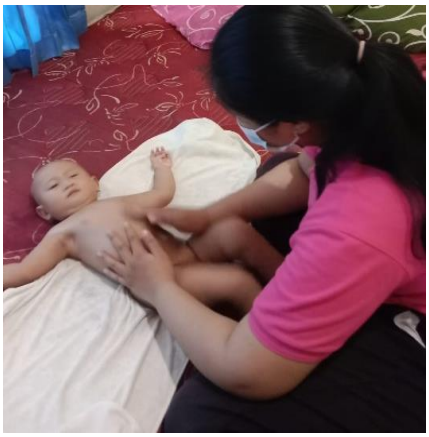
Mwngetahui,
Suami

(I Komang Tri Sastrawan)

Yang membuat pernyataan

(Ni Negah Yuliani)

Dokumentasi



PARTOGRAF

No. Register: 01620 Nama Ibu: Ny. "NY" Umur: 25 G: 2 P: 1 A: 0

No. Puskesmas: Tanggal: 28-3-2022 Jam: 06.30

Ketuban Pecah sejak jam: - Moles sejak jam: 23.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm) beri tanda X

Turunnya Kepala beri tanda O

sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

06.30 07.30 08.30

Bayi lahir cukup 08.15 Wita
Tangis kuat, Gerak Aktif
Kulit kemerahan, jenis kelamin
perempuan, BB: 3200 gram
PB: 49 cm, LK: 33 cm
LD: 34 cm, Anus (+)
Kelainan (-)

Kontraksi tiap 10 Menit: <20, 20-40, >40

Detik

Oksitosin IU/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C: 36.6 36.5

Urin: Protein, Aseton, Volume

Minum

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 28 - 3 - 2022
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
   - ☐ Rumah Ibu
   - ☐ Polindes
   - ☐ Klinik Swasta
   - ✓ Puskesmas
   - ☐ Pamrih Sakit
   - ☐ Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan: Puskesmas Mungasi 1
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
   ☐ bidan ☐ teman ☐ suami ☐ nakes ☐ keluarga ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
   ☐ Gawatdarurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten:
11. Grafik dibatas/lewati garis waspada: Perlu intervensi (✓)
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tersebut:
14. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
    ✓ Ya, indikasi: perineum kaku
    ☐ 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 bahu:
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
    ✓ tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Injeksi Meryusu Dini
    ✓ Ya
    ☐ Tidak, alasannya
20. Lama kala III: 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
    ✓ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan
    Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
    ☐ Ya, alasan
    ✓ Tidak
23. Peregangan tali pusat terkendali?
    ✓ Ya
    ☐ Tidak, alasan
24. Massase fundus uteri?
    ✓ Ya
    ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    a.
    b.
26. Plasenta tidak lahir >30 menit:
    ☐ Tidak
    ✓ Ya, tindakan PTT
27. Laserasi:
    ✓ Ya, dimana perineum
    ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
    Tindakan:
    ✓ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    ☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri:
    ☐ Ya, tindakan:
    ✓ tidak
30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ≤ 800 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:
    Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU baik TD 110/70 mmHg, Nadi 80 x/mnt, Nafas 20 x/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
    Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3200 gram
35. Panjang badan: 49 cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaian bayi baru lahir (baik) / ada penyulit
38. Bayi lahir:
    ✓ Normal, tindakan:
    - ✓ menghangatkan
    - ✓ mengeringkan
    - ✓ rangsang taktil
    - ✓ IMD atau naluri menyusu segera
    - ✓ tetes mata profilaksis, vitamin K
    - ✓ imunisasi Hepatitis B
    - ☐ Asfiksia
    - ☐ menghangatkan
    - ☐ membebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
    - ☐ mengeringkan
    - ☐ rangsangan taktil
    - ☐ ventilasi tekanan positif
    - ☐ asuhan pascaresusitasi
    - ☐ lain-lain, sebutkan:
    - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
    - ☐ Hipotermi, tindakan:
      a.
      b.
      c.
    - ☐ Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
      ☐ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
      ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan:
    Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung kemih / urine	Σ darah keluar
1	08.20	110/70	80	36.6	2 jr bwh pst	Baik	Kosong	50 cc
	08.35	110/70	80	[redacted]	2 jr bwh pst	Baik	Kosong	50 cc
	08.50	110/70	80	[redacted]	2 jr bwh pst	Baik	Kosong	50 cc
	09.05	110/70	80	[redacted]	2 jr bwh pst	Baik	Kosong	50 cc
2	09.35	110/70	80	36.5	2 jr bwh pst	Baik	Kosong	50 cc
	10.10	110/70	80	[redacted]	2 jr bwh pst	Baik	Kosong	50 cc

Surat Keterangan Puskesmas

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MENGWI I
Jl. Raya Mengwi, Mengwitani, Telp. (0361)829769
Email:puskesmas.mengwi.satu@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/547/PMI/V/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. M. Ngr. Arya Yogie Khrsna, M.Kes. M.Biomed. AAM

NIP : 19830616 2008031001

Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I Kecamatan Mengwi

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Gusti Ayu Kade Wulan Purnamayanti

NIM : P07124019010

Prodi/Institusi : D-III Kebidanan Politeknik Keschatan Denpasar

Memang benar yang bersangkutan telah melakukan asuhan pasien ibu hamil hingga 42 hari masa nifas yang berada di wilayah UPTD Puskesmas Mengwi I

Demikian surat ini disampaikan, untuk selanjutnya dapat dipergunakan seperlunya.

Badung, 2 Juni 2022
Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I
Kecamatan Mengwi

dr. M. Ngr. Arya Yogie Khrsna, M.Kes. M.Biomed. AAM
NIP. 19830616 200803 1 001