

LAMPIRAN-LAMPIRAN

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 15 April 2019

Nama bidan: Ernawati S-5T

Tempat persalinan:

- ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakil
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya: PMB

Alamat tempat persalinan: Mangrove

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:

- ☐ Gawatdarurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

1. Partograf melewati garis waspada: Y (T)

2. Masalah lain, sebutkan:

3. Penatalaksanaan masalah tsb:

4. Hasilnya:

KALA II

Episiotori:

☐ Ya, indikasi☐ Tidak

Pendamping pada saat persalinan:

- ☐ suami ☐ teman ☐ tidak ada
☐ keluarga ☐ dukun

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

KALA III

Durasi Menyusu Dini

15

menit

☐ Ya☐ Tidak, alasannya

Lama kala III: 15 menit

Pemberian Oksitosin 10 U IM?

☐ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan☐ Tidak, alasan

Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir

Pemberian ulang Oksitosin (2x)?

☐ Ya, alasan:☐ Tidak

Pemasangan tali pusat terkendali?

☐ Ya☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN KALA IV

No	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	12.05	110/70	75	37°C	2 JF V PSI	Baik	Kosong	5 cc
2	12.20	110/70	78		2 JF V PSI	Baik	Kosong	30 cc
3	12.35	110/70	78		2 JF V PSI	Baik	Kosong	30 cc
4	12.50	110/70	75		2 JF V PSI	Baik	Kosong	40 cc
5	13.20	110/70	72	37.5°C	2 JF V PSI	Baik	Kosong	25 cc
6	13.50	110/70	75		2 JF V PSI	Baik	Kosong	25 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

24. Masase 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:

27. Laserasi:

☒ Ya, dimana

Muka dan kulit perineum

☐ Tidak

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

Tindakan:

☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi☐ Tidak dijahit, alasan:

29. Atonia uteri:

☐ Ya, tindakan:☐ Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 200 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah

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: 3400 gram

35. Panjang: 49 cm

36. Jenis kelamin: P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. Bayi lahir:

☒ Normal, tindakan:☒ mengeringkan☐ menghangatkan☐ rangsang taktil☐ pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu☐ tindakan pencegahan infeksi mata

Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:

☐ mengeringkan☐ menghangatkan☐ rangsang taktil☐ lain-lain, sebutkan:☐ bebaskan jalan napas☐ pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu☐ Cacat bawaan, sebutkan:☐ Hipotermi, tindakan:

a.

b.

c.

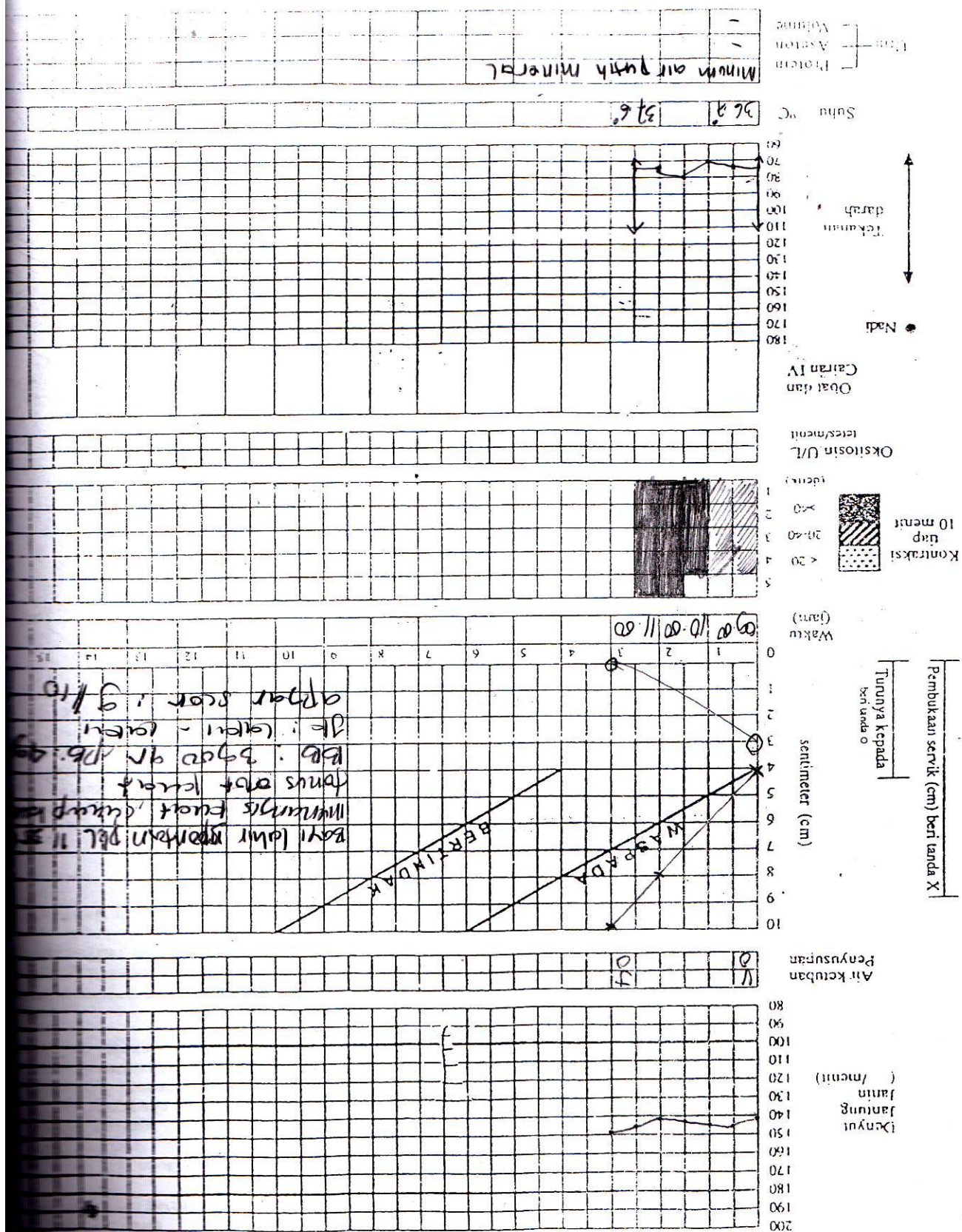
39. Pemberian ASI:

☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir☐ Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

XANTHOGRAPH



PRINGSEWU LAMPUNG
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2018/2019

Jl. Makam KH. Ghalib No.112 Pringsewu Telp/Fax : 0729-22537 Pringsewu K.Post. 35373

PERSETUJUAN PERTOLONGAN PERSALINAN
(INFORMED CONSENT)

Tang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. RUSMANTO Umur : 32 Th

Alamat: Banyuwangi RT.02 kabupaten Pringsewu

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orang Tua/Suami/Keluarga dari Pasien :

Nama : Ny. Suswati Umur : 28 Th

Alamat: Banyuwangi RT.02 kabupaten Pringsewu

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan **PERTOLONGAN PERSALINAN** dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan bayi baru lahir dengan tindakan :

Pertolongan Persalinan pada Ibu dan Bayi.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 19 April 2019
Pukul : 09.30 WIB

Suami/Wali

Tn. RUSMANTO

Pasien

Ny. SUSWATI

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

[Signature]

Mahasiswa

Dina Arionica

Nomor Registrasi Ibu
 Nomor Urut di Kohort Ibu
 Tanggal menerima buku KIA
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

08 / 12 / 18

A - 10 - 18

081368042911

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu
 Tempat/Tgl. Lahir:
 Kehamilan ke
 Agama
 Pendidikan
 Golongan Darah
 Pekerjaan
 No. JKN

M. Susanti
 28.04

1. Anak terakhir umur: 8 tahun

Islam
 Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

0
 Ibu R. Pungga

Nama Suami
 Tempat/Tgl. Lahir:
 Agama
 Pendidikan
 Golongan Darah
 Pekerjaan

M. Rusman
 32.04
 Islam

Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

BURUH / USAHA KESEHATAN

Alamat Rumah : RW 12.2

Kecamatan : B. MB

Kabupaten/Kota : Majene

No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak :

Tempat/Tgl. Lahir:

Anak Ke :

No. Akte Kelahiran:

dari anak

L/P

Ingkari yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No :

yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini Jumat, tanggal 19 April 2019, Pukul 11.35
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/~~Kembar 2~~/~~Kembar 3~~/Lainnya*
 Kelahiran ke : 3
 Berat lahir : 3.900 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes RUMAH BIDAN di*
PRUB ERNAWATI S-ST
 Alamat : Banyuwangi
 Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : ny. Suswanti Umur : 20 tahun
 Pekerjaan : IRT
 KTP/NIK No. :
 Nama Ayah : TN. RUSMANTO Umur : 32 tahun
 Pekerjaan : Buruh
 KTP/NIK No. :
 Alamat : Banyuwangi RT. 02
 Kecamatan : Banyumas
 Kab./Kota : Pringsewu

Jumat, Tanggal, 19 April 2019

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

Ru
 (TN. RUSMANTO)

ny. Lani
 (ny. Lani)

Ernawati S-ST
 (Ernawati S-ST)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 19-2-18
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 27-4-19
 Lingkar Lengan Atas: 30 cm, KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 152 cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: gab
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi: 1/1 Alaham 4/4 2/2 Gatal 2

Tgl	Kondisi Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
8/3/18	gatal	120/80	60	7w		bel	
9/3/18	gatal		60	4w			
4/8/18	4-11-18						
27/11/18	mual, pusing	100/80	65	17	26/M	re	
23/10/18	Gatal kepuk	120/80	65	24	34	re	W
1/11/18		110/80		28			
1/11/18	Kaki bengkak	120/80	65	24	34	re	160
1/11/18	Kaki bengkak	110/80	69.5	32w	38	kep	(+)
1/11/18							
1/11/18	Kaki bengkak	110/80	70	35w	38	+	(+)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke II Jumlah persalinan I Jumlah keguguran 0 G I P I A O
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 8 M
 Status imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bu Buden Fika
 Cara persalinan terakhir** 1/ Spontan/Normal 1 Tindakan

- Beri tanda (+/-) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		KB rutin	Rutin pakek	Paps kurti	18/11/18
-/+		Kontrol ke Puskesmas	dan	idam	18/11/18
-/+					
-/+		Fe 100 mg	min 100 mg	re	14
-/+		Kontrol ke Puskesmas	VHT	pu	
-/+		1/6 = 10,1			
-/+	PU Hip	Fe 100 mg		pu	
(+)(+)	-	Fe 100 mg	propaganda ke publik or poster dan brosur	ibu Enahiri	
-/+		Cek protein ke pus			
-/+	Protein (-) ke pus			ph	
-/+		Fe 100 mg			

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
6/14/19	tda.	110/70	70,1	37 $\frac{1}{2}$	32cm	kep bawah	144
16/19							
4							



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

KESEHATAN IBU HAMIL

Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Demam Janin
	110/70	70,1	37,2	32cm	Head +	140/1

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kali Berganti	Kasid Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Kesakit yang dijumpai	Keuangan - Tempat Pelayanan - Cara Pembiayaan (Padi)	Lupa atau tidak
-10	Prot 0	-	Prada Poli. 10-11		10 y
-1+					
-1+					

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
 Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
 Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
 BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 090/KEPK/STIKesMPL/05/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY X DI PMB ERNAWATI, S.ST.”

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : DIRA ALVIONICA

NIM : 154012016010

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 24 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu



Ny. Yachilah M.Kes
 NBM: 927 023

LEMBAR KONSUL

Nama : Dira Alvionica

Nim : 154012016010

Dosen Pembimbing 1 : Cynthia Puspariny, S.ST M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	19/2019 april	- penafatan/cucian soap - masalah	
2	29/2019 april	BAB I tambahkan, buat Latar belakang memiliki benang merah antar paragraf + kan tentang laserasi BAB II tambahkan Laserasi + oedem pada kaki	
3	03/2019 mei	Latar belakang Antar paragraf belum saling berhubungan pengetikan ... Penulisan sumber ... kesimpulan Latar Belakang penafatan/cucian kala IV	

LEMBAR KONSUL

Nama : DIRA ALVIONICA

Nim : 154012016010

Dosen Pembimbing 1 : Cynthia Puspariny, S.ST., M.Kes.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
7.	13/5/19	ACC mapu screening	
8.	2/6/19	Abstrak pengetikan hal. tabel Buletin & ganti numbering saran	
9.	8-07-2019	Abstract pengetikan	
10	9-07-2019	Abstrak	
11	09-07-2019	Pengesman	
12	10-07-2019	ACC Jilid	

LEMBAR KONSUL

Nama : Dira Alvionica
 Nim : 154012016010
 Dosen Pembimbing 2 : Dzul Istiqomah Hasyim, S.ST M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	19/4/2019	✓ Responsi usulan.	
2.	29/4/2019	✓ Spasi penulisan, pengetikan ✓ BAB I membahas ttg persatuan, lalu pentingnya penolong persatuan yg kompeten/ahli di bidang sbg upaya dalam menuntun Akel ✓ pentingnya melibatkan di tingkat kepekaan. ✓ peran badan ✓ BAB II pengetikan lebih diperhatikan lagi	
3	3-Mei 2019	- BAB I Belum ada heading khusus antar paragraf. Saran yg konsisten itu sarannya blm dimasukkan ttg peran badan dlm pertolongan persatuan sbg upaya ↓ Akel - Usulkan kata pengantar dan daftar isi 1 lembar saja - Cek kembali cara penulisan referensi	

LEMBAR KONSUL

Nama : DIRA ALVIONICA

Nim : 154012016010

Dosen Pembimbing 2 : Dzul Istiqomah Hasyim, S.ST., M.Kes.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
3		✓ Bawa BSB II - U ✓ " Daftar pustaka	
4	8-5-2019	✓ Cek lembar pengisian ✓ Bawa soal & sumber referensi. ✓ buku / online ✓ Buat power point. ✓ lengkapi lampiran spt, lembar inform consent, buku ICA, lembar uji etik, dll.	
5	9-5-2019	✓ Bawa daftar pustaka ✓ Cek daftar pustaka, masih banyak yg belum masuk. ✓ dan masih ada yg belum ada buktinya	
6	10-5-2019	✓ Konsul power point. ✓ sudah ok!	
7	13-5-2019	✓ <u>Acc maou utran-</u>	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DIRA ALVIONICA

NIM : 154012016010

Pembimbing II : Dzul Istikomah, S.ST.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	UraianKonsultasi	Paraf
8	28-5-2019	Perbaiki hasil sidang pengetahuan - abstrak, cover	
9	01-07-2019	Perbaiki Abstrak.	
10	8-7-2019.	Acc.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DIRA ALVIONICA

NIM : 154012016010

Pembimbing III : Wahyu Widayati, M.Keb.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	2/7 2019	- Perbaikan sidang LT A - Penulisan - Abstrak - Asesmen - Pembahasan - Daftar pustaka	
2.	2/7 2019	- Cek penulisan - Daftar pustaka - Lembar lampiran	
3.	5/7 2019	Ace	