

L

A

M

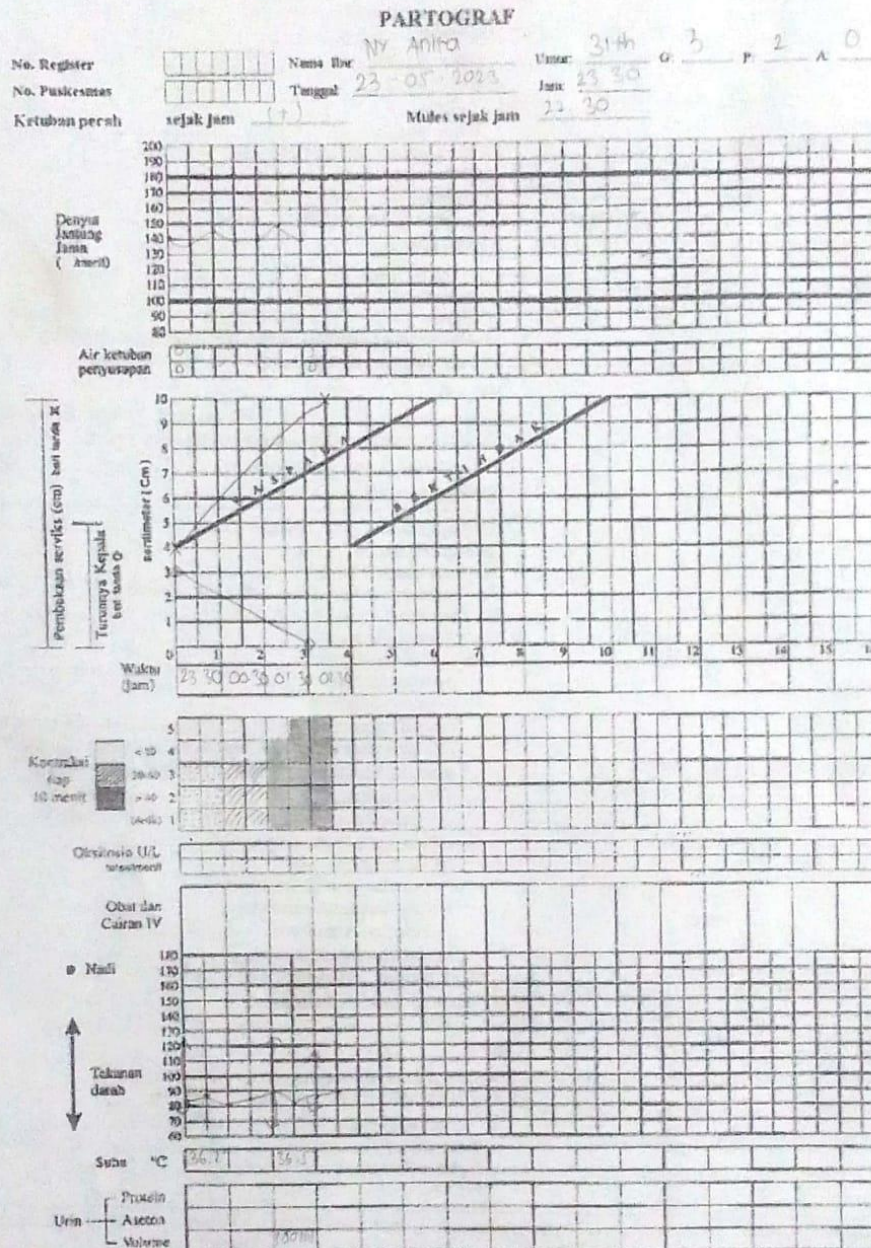
P

I

R

A

N



Gambar 2-6: Partograf (halaman 1)



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
AISYIYAH PALEMBANG

Jl. Kol. H. Burhan Km. 7,5 Lr. M. Husin No. 907 Rt. 14 Rw. 04
Kel. Karya Baru Kec. Alang-Alang Lebar Palembang
Telp. 0711-417135/421982

LEMBAR KONSULTASI
Pembimbing LTA

Nama Mahasiswa : Salsabila Farawidyatama
NIM : 201540102015
Program Studi : DIII Kebidanan
Judul : Laporan Tugas Akhir Studi Kasus Kebidanan
Asuhan Kebidanan Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Dan
Bayi Baru Lahir Pada Ny "A" Di Praktik Mandiri
Bidan Suryati Palembang 8 mei- 23 Mei 2023

Pembimbing : Risa Devita, S.ST, M.Kes

No	Tanggal Konsultasi	Hal / BAB Dikonsulkan	Hasil Konsultasi	Paraf
1.	19 - 05 - 2023	BAB I - II	Revisi	
2.	22 - 05 - 2023	Formar ANC II	Revisi	
3.	23 - 05 - 2023	Formar Bersalin	Revisi	
4.	25 - 05 - 2023	Bab III - IV	Revisi	
5.	27 - 05 - 2023	Bab I - V	Revisi	
6.	04 - 06 - 2023	Bab I - V	Bab I & V Acc	
7.	11 - 06 - 2023	Bab II - III	Revisi	
8.	18 - 06 - 2023	Bab IV	Revisi	
9.	20 - 06 - 2023	Bab II	Revisi	
10.	04 - 07 - 2023	Bab II dan IV	Revisi	
11.	11 - 07 - 2023	Bab II	Revisi	
12.	17 - 10 - 2023	Bab II - IV	Acc	
13.	09 - 11 - 2023	Bab II - IV	Revisi	
14.			Acc	

Palembang, Oktober 2023

Pembimbing

Risa Devita, S.ST, M.Kes
NIK.2007.03.013

ATATAN PERSALINAN

Tanggal: 25/07/2023
 Nama bidan: 131125118
 Tempat persalinan:
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
 Alamat tempat persalinan:
 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:
☐ Gawabdarurat ☐ Perdarahan ☐ HEM ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Tenuan pada fase laten: Perlu intervensi: Y / T
11. Grafik dilatasi serviks atau garis waspada: Y / T
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tersebut:
14. Hasilnya:

KALA II

15. Epileptik:
☐ Ya, indikasi ☐ Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan:
☒ Suami ☐ teman ☐ tidak ada
☐ keluarga ☐ dukun
17. Gawab darurat:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
☒ Tidak
18. Penantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya:
 Deteksi bahu:
☒ Ya, tindakan yang dilakukan:
☐ Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

20. Inisiasi Menyusui Dini:
☒ Ya ☐ Tidak, alasannya:
21. Lama kala III: 15 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U/ml?
☒ Ya, waktu: 15 menit setelah persalinan
☐ Tidak, alasan:
 Penjepitan tali pusat: 15 menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
☐ Ya, alasan:
☐ Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya ☐ Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Ka	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kamb / I Urin	I darah kebir

Gambar 2-7. Halaman 2 Paragraf

25. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
☐ Tidak, alasan:

26. Pasenta lahir lengkap (intact)? Ya / Tidak

- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c.
 d.
 e.
 f.
 g.
 h.
 i.
 j.
 k.
 l.
 m.
 n.
 o.
 p.
 q.
 r.
 s.
 t.
 u.
 v.
 w.
 x.
 y.
 z.

27. Pasenta tidak lahir >30 menit:

- ☒ Tidak
☐ Ya, tindakan:

28. Laserasi

- ☒ Tidak
☐ Ya, dimana:

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

- Tindakan:
☐ Panjangkan, dengan / tanpa anastesi
☐ Tidak dijahit, elisan:

30. Atonia uteri

- ☐ Ya, tindakan:
☒ Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 100 ml
 32. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
 Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: TD: mmHg Nadi: x/mnt Napas: x/mnt
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
 Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3000 gram
36. Panjang badan: 50 cm
37. Jenis kelamin: L / P
38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
☒ Normal, tindakan:
☐ menghangatkan
☐ mengeringkan
☒ rangsang taktil
☐ IMD atau nuri menyusui segera, penilaian usia gestasi
☐ tes mata profilaksis, vitamin K₁, imunisasi Hepatitis B
☐ Asfiksia, tindakan:
☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas (posisi dan kap lendir)
☐ mengeringkan
☐ rangsangan taktil
☐ ventilasi positif (jika perlu)
☐ asuhan pancarebutasi
☐ lain-lain, sebutkan:
☐ Cacat bawaan, sebutkan:
☐ Hipotermi, ya/tidak, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 d.
 e.
 f.
 g.
 h.
 i.
 j.
 k.
 l.
 m.
 n.
 o.
 p.
 q.
 r.
 s.
 t.
 u.
 v.
 w.
 x.
 y.
 z.
40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☐ Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan:
41. Masalah lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan dan Hasilnya:



BIDAN PRAKTIK MANDIRI

Suryati, Am.Keb
Jl.Pangeran Antasari No.145 RT.3
13 Ilir Palembang

SURAT KETERANGAN

Nomor : -

Perihal : Surat Balasan Permohonan Izin Studi Kasus

Sehubungan dengan surat tanggal 20 Maret 2023 perihal permohonan izin studi kasus untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir, maka kami dengan ini menerangkan nama mahasiswa di bawah ini

Nama : Salsabila Farawidyatama

NIM : 201540102015

Dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan pengambilan studi kasus guna melengkapi penyusunan Laporan Tugas Akhir yang akan melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil, nifas, dan bayi baru lahir pada pasien di klinik kami.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Mengetahui,
Pimpinan Klinik

Suryati, Am.Keb

