

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN LTA

Yang Terhormat Klien,

Saya Mahasiswi Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Laporan ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Tugas Akhir Diploma III Kebidanan. Saya mengharapkan kesediaan anda sebagai klien dalam Asuhan Kebidanan yang akan saya lakukan selama masa Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, dan Nifas. Informasi yang anda berikan kepada saya hanya akan di pergunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain. Jika anda bersedia menjadi klien saya, silahkan menandatangani pernyataan persetujuan sebagai klien.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ratnawati
Umur : 32 tahun
Suku : Jawa
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Pendidikan : SMA
Alamat : Jl. Kelapa Ir. Papaya

Menyatakan bersedia menjadi klien dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Nama : Risna Chairunnisa
NIM : P00324016038

Mahasiswa Diploma III Kebidanan Poltekrik Kesehatan Kendari atas keinginan saya sendiri dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kendari, 4 Januari 2019



(Ratnawati)



RUMAH SAKIT UMUM DEWI SARTIKA

Jln. Kapten Piere Tendean No. 118 Kota Kendari
Telp/Fax (0401) 3194493, E-mail rsdewisartika@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan Koordinator Rsu Dewi Sartika menerangkan bahwa :

Nama : Risna Chairunnisa
NIM : P00324016038
Jurusan/Program Studi : DIII Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Rsu Dewi Sartika sejak tanggal 04 Januari 2019 – 21 Maret 2019 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

"MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. RATNAWATI G₁P₁A₀ DI RSU DEWI SARTIKA KOTA KENDARI TAHUN 2019"

Sesuai dengan petunjuk Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari. Demikian surat keterangan ini diberikan untuk diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 26 Juni 2019

Bidan Pendamping



Novia Sarmiati, S. Tr. Keb

NIP : 198711012009032003

PARTOGRAF

No. Register
No. Pustaka
Kategori pasien

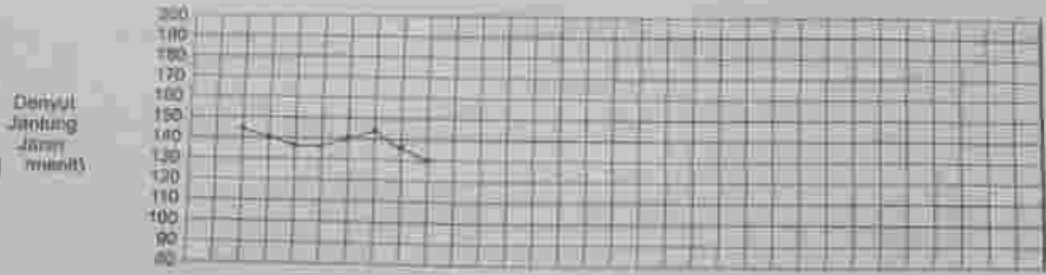
01117101522
Sipak jam

Nama Ibu
Tanggal

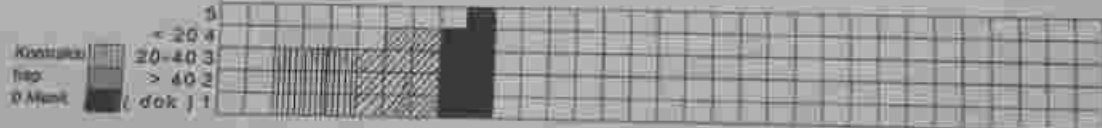
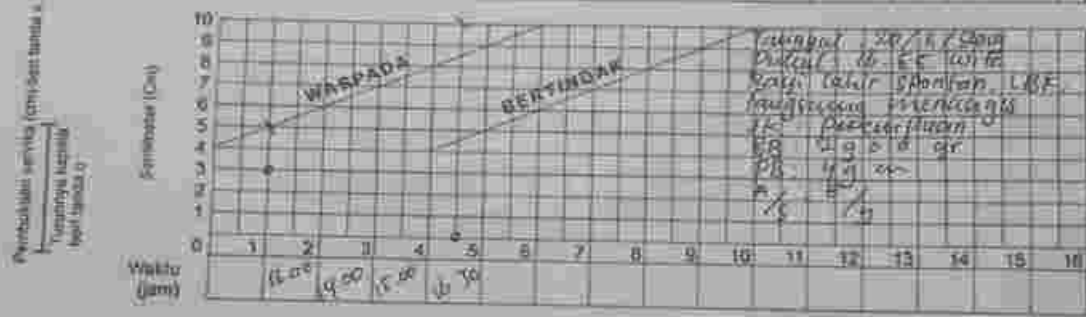
M. R
20/05/2019

Umur 52 th G
Jah. 175 cm BB 60 kg
mulut sipak jam 02.00 1000

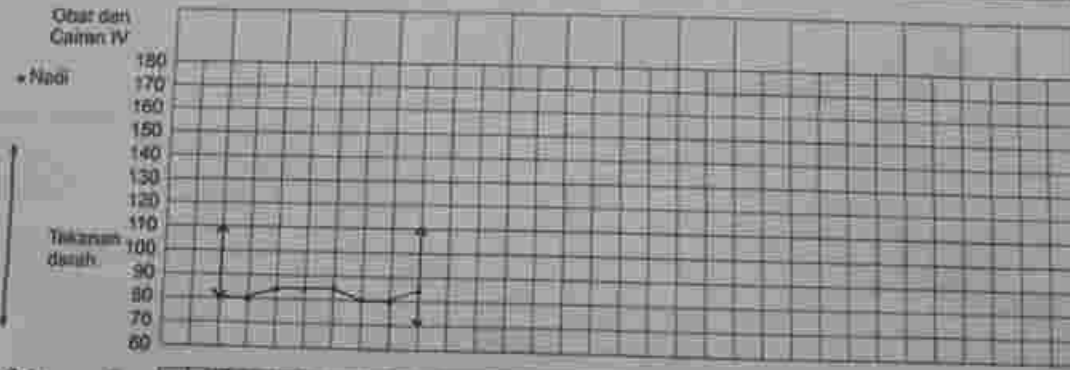
P
Alamat: Jl. ...
... ..



Air keputihan	0	0
Penyakit	0	0



Diabetes UT	
Infeksi	



Suhu	36.8
------	------

Urin	Protein	
	Asam	
	Volume	200 cc

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 22/03/2019
 2. Nama dokter _____
 3. Tempat Persalinan:
 Rumah Biru Puskesmas
 Puskesmas Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya _____
 4. Alamat tempat persalinan: 2. KHARIS PONDY JENDARA
 5. Catatan: Riak, Kala: I/II/III/IV
 6. Alasan masuk: _____
 7. Tempat rujukan: _____
 8. Pendamping pada saat masuk:
 Bidan Tenaga
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram mikrowati garis warna: YAL
 10. Masalah lain, sebutkan: _____
 11. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 12. Hasilnya: _____

KALA II

13. Episiotomi:
 Ya, indikasi
 Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan:
 Suami Ieman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15. Gawat Janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 Tidak
 16. Distosi bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan: _____
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 19. Hasilnya: _____

KALA III

20. Lama kala III: _____ menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U m ?
 Ya, waktu _____ menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan: _____
 Tidak
 23. Penanganan tali pusat terkendal ?
 Ya
 Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	17.20	110/80 mmHg	80 x/l	36.6°C	2 Jb Pst	Baik	Kosong	30 cc
	17.35	110/80 mmHg	80 x/l		2 Jb Pst	Baik	Kosong	20 cc
	17.50	110/80 mmHg	80 x/l		1 Jb Pst	Baik	Kosong	10 cc
	18.00	110/80 mmHg	80 x/l		1 Jb Pst	Baik	Kosong	10 cc
2	18.35	110/80 mmHg	80 x/l	36.5°C	1 Jb Pst	Baik	Kosong	5 cc
	19.05	110/80 mmHg	80 x/l		1 Jb Pst	Baik	Kosong	5 cc

Masalah kala IV: _____
 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 Hasilnya: _____

24. Masalah hirsutisme ?
 Ya
 Tidak, alasan: _____
 25. Plasenta uteri terlampir (terdapat) Ya/Tidak
 (jika tidak terlampir, tindakan yang dilakukan)
 a. _____
 b. _____
 26. Plasenta tidak lahir = 30 menit : Ya/Tidak
 Ya, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 27. Laboremi:
 Ya, dimana: _____
 Tidak
 28. Jika laboremi perineum, dengan: 1/2/3/4
 Tindakan:
 Perawatan, dengan/tanpa anestesi
 Tidak diobati, alasan: _____
 29. Aloni uteri:
 Ya, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan: 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan: _____
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 33. Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan: 3900 gram
 35. Panjang: 49 cm
 36. Jarak kelentir: 10 cm
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktik
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/berkemah/tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktik menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan: _____
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Hipotermi, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 39. Pemberian ASI:
 Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan: _____
 40. Masalah lain, sebutkan: _____
 Hasilnya: _____

Dokumentasi



