

LAMPIRAN

**SURAT PERNYATAAN
MEMENUHI PERSYARATAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA) TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

Untuk mengikuti ujian sidang LTA yang diberlakukan di Program Studi
Kebidanan Karawang Poltekkes Kemenkes Bandung.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

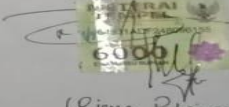
Nama	: RISMA PEBRIYANI
NIM	: P17324417007
No Telp./HP	: 081315425510
Program Studi	: KEBIDANAN KARAWANG

dengan ini menyatakan:

1. Sudah mendapat persetujuan pembimbing untuk mengikuti ujian sidang LTA.
2. Sudah menyelesaikan laporan Praktek (termasuk laporan ASKEB, buku target, logbook).
3. Sudah mengumpulkan laporan Studi Kasus.
4. Tidak mempunyai tunggakan administrasi keuangan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan benar, secara sadar, penuh tanggung jawab dan tanpa paksaan. Jika dikemudian hari pernyataan tersebut tidak benar, saya bersedia tidak dikutsertakan dalam yudisium hingga semua persyaratan terpenuhi.

Karawang, 04 Mei 2020
Yang membuat pernyataan


(Risma Pebriyani)



SURAT RUJUKAN

No. :

Kepada
Yth. TS. Dr. Spesialis Kebidanan
di RSUD Karawang

Dengan hormat,
Mohon Consult / Pemeriksaan / Pengobatan lebih lanjut terhadap :

Nama Penderita : Ny. Rohannah
Umur : 44 Th L^B
Alamat : Kp. Cilandak Rt. 05/02
Desa Kaligari
Kec. Telagasari
Keluhan : Ibu mengatakan Mulas Sejak jam 18.00 keluar lendir bercampur darah
Diagnosa Sementara : G.P.A. UK 33 mgg 2 hari dengan prosedur kontrasepsi
Tindakan Obat yang diberikan : Intruksi sbb: Finas :
- keatropen sup 2
- Nifedipine 4 x 10 mg / 40

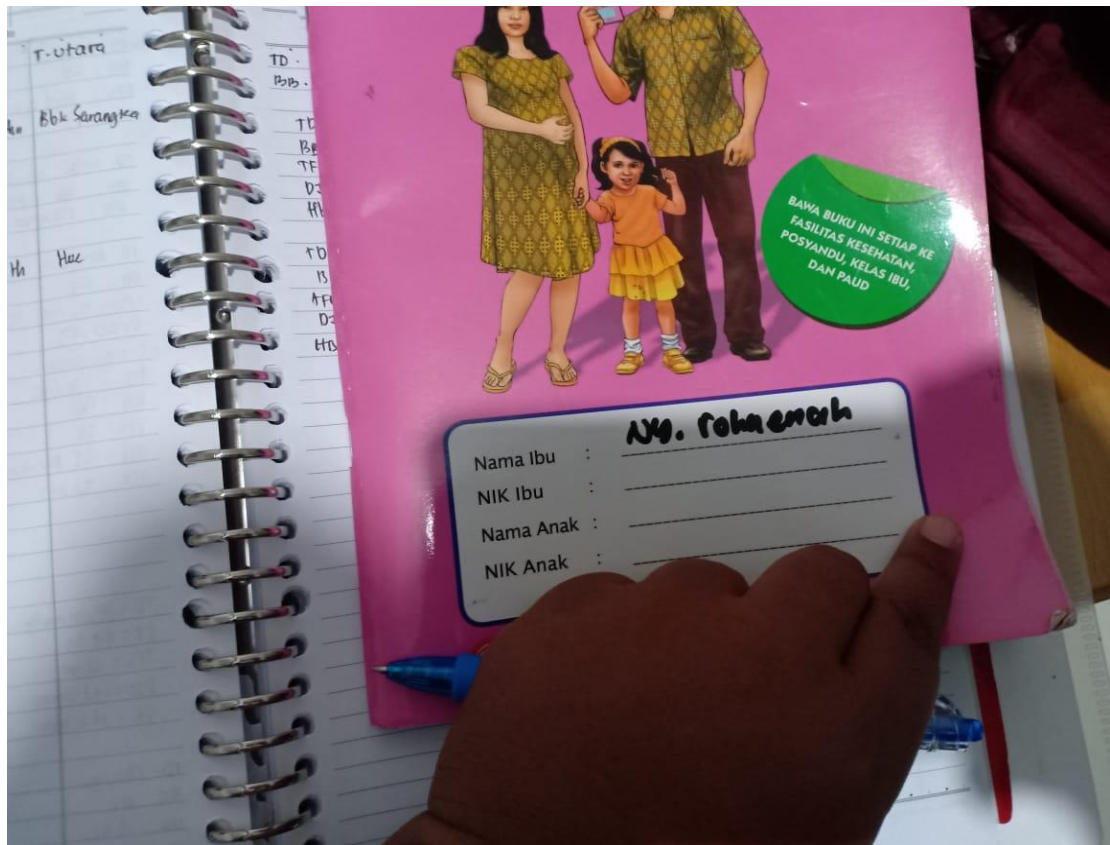
Atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Ket :
TO : 120/70 mmHg
TFU : 26 cm
UK : 33 mgg 3 hari
DJJ : 138 x / mt (Pu/ka)
HTS : 3 x / 10' Durasi 30-35"
U/v : T.A.K Pembukaan Portto 1 jari sempit ketukan (+)

Telagasari 15/02 2020
BIDAN SUMIATI, STB
NIP. 197606122007012001
NIP. 197606122007012001

PEMBERIAN STEROID ANTENATAL PADA IBU DENGAN PERSALINAN PRETERM

Definisi	Persalinan yang terjadi sebelum usia kehamilan 37 minggu	
Diagnosis	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Usia kehamilan 37 minggu ▪ Terjadi kontraksi 4x / 10' atau 8x / 60' diikuti dengan perubahan cervix yang progresif ▪ Pembukaan cerviks ≥ 2 cm 	
Faktor Predisposisi	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Usia ibu <18 th atau >40 th ▪ Hipertensi ▪ Perkembangan janin terhambat ▪ Solusio placenta ▪ Placenta previa ▪ Ketuban pecah dini ▪ Inveksi intra uterine ▪ Bakterial vaginosis 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serviks inkompeten ▪ Kehamilan ganda ▪ Penyakit periodontal ▪ riwayat persalinan preterm sebelumnya ▪ kurang gizi ▪ merokok
Tata Laksana		
Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infus, pemberian tokolitik ▪ Bedrest ▪ Jika mules bertambah atau pembukaan serviks progresif rujuk RS 	
Rumah Sakit	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Melakukan terapi konservatif (ekspektan) dengan tokolitik, kortikosteroid dan antibiotika jika syarat ini terpenuhi : <ul style="list-style-type: none"> ➢ UK antara 24 – 34 minggu ➢ Dilatasi serviks kurang dari 3 cm ➢ Tidak ada korioamnionitis (inveksi intrauterin), preeklampsia atau perdarahan aktif ➢ Tidak ada gawat janin ▪ Tokolitik hanya diberikan pada 48 jam pertama untuk memberikan kesempatan pemberian kortikosteroid. Obat – obat tokolitik yang digunakan adalah: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nifedipine : 3 x 10 mg per oral, atau ➢ Terbutalin sulfat 1000μg (2 ampul) dalam 500 ml larutan infus NaCl 0,9 % dengan dosis awal pemberian 10 tetes/menit lalu dinaikan 5 tetes/menit hingga kontraksi hilang, atau ➢ Salbutamol : dosis awal 10mg IV dalam 1 liter cairan infus 10 tetes/menit, jika kontraksi masih ada, naikan kecepatan 10 tetes/menit setiap 30 menit sampai kontraksi berhenti atau denyut nadi >120x/menit kemudian dosis dipertahankan hingga 12 jam setelah kontraksi hilang ▪ Berikan kortikosteroid untuk pematangan paru janin. Obat pilihannya adalah: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Dexametason 6mg IM setiap 12 jam sebanyak 4 kali ayau ➢ Betametason 12mg IM setiap 24 jam sebanyak 2 kali ▪ Antibiotika profilaksis diberikan sampai bayi lahir. Pilihan antibiotik yang rutin untuk persalinan preterm (untuk mencegah inveksistreptokokus group B) adalah : <ul style="list-style-type: none"> ➢ Ampisilin : 2 g IV setiap 6jam atau ➢ Penisilin G 2 juta unit IV setiap 6 jam atau ➢ Klindamisin 3 x 300mg PO (jika alergi terhadap ampisilin) ▪ Antibiotika yang diberikan jika persalinan preterm disertai dengan ketuban pecah dini adalah eritromisin 4 x 400 mg per oral. 	



T. utara
Bbl Sarangka
Hac

TD
BIB.
TD
BE
TF
D:
H:
RD
B:
AF
D:
HO

Ny. Rohanah

Nama Ibu : _____
NIK Ibu : _____
Nama Anak : _____
NIK Anak : _____

BAWA BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS IBU,
DAN PAUD

Hotspot pribadi : 1 koneksi,Digunakan 3,5 MB





Info panggilan



Ibu Bidan Sumi

Exferience is the best...



6 April



Keluar

13.50

16.34

4,7 MB



Kegiatan Sehari-Hari Ny.R

Tanggal 14-Februari-2020

Jam	Aktivitas/Kegiatan
04.00-06.00	Mencuci baju, mencuci piring, memasak, membereskan rumah
06.30	Sarapan dengan Keluarga
08.00	Pergi ke tukang sayur di depan rumah
09.00	Menonton TV
12.00	Mengangkat baju kering diluar
12.30	Tidur Siang
03.00	Mempersiapkan makan untuk sore hari
17.00	Membereskan baju dan barang suami
17.30	Mandi
18.00	Shalat
19.00	Makan malam bersama
20.00	Berkumpul dengan keluarga
21.30	Tidur Malam

Tanggal 13-Februari-2020

Jam	Aktivitas/Kegiatan
04.00-06.00	Mencuci baju, mencuci piring, memasak, membereskan rumah
06.30	Sarapan dengan Keluarga
08.00	Pergi ke tukang sayur di depan rumah
09.00	Menonton TV
12.00	Mengangkat baju kering diluar
12.30	Shalat
13.00	Menyetrika baju bekas cuci kemarin
03.00	Mempersiapkan makan untuk sore hari
17.00	Membereskan baju dan barang suami
17.30	Mandi
18.00	Shalat
19.00	Makan malam bersama
20.00	Berkumpul dengan keluarga
21.30	Tidur Malam

Tanggal 14-Februari-2020

Jam	Aktivitas/Kegiatan
04.00-06.00	Mencuci baju, mencuci piring, memasak, membereskan rumah
06.30	Sarapan dengan Keluarga
08.00	Pergi ke tukang sayur di depan rumah
09.00	Menonton TV
12.00	Mengangkat baju kering diluar
12.30	Mengasuh jeponakan
03.00	Mempersiapkan makan untuk sore hari
17.00	Membereskan baju dan barang suami
17.30	Mandi
18.00	Shalat
19.00	Makan malam bersama
20.00	Berkumpul dengan keluarga
21.30	Tidur Malam

DAFTAR TILIK PENATALAKSANAN ASUHAN PERSALINAN PRETERM

No.	Tindakan	Dilakukan	
1.	Pengkajian data Subjektif	Ya	Tidak
	a. Nama,	✓	
	b. Usia,	✓	
	c. Usia Kehamilan,	✓	
	d. Keluhan	✓	
2.	Pengkajian data Objektif		
	1. Pemeriksaan TD,	✓	
	2. Pemeriksaan Abdomen	✓	
	a. TFU	✓	
	b. Leopold	✓	
	c. DJJ	✓	
	3. Pemeriksaan Dalam	✓	
3.	Assesment		
	Melakukan Diagnosa Kebidanan, masalah serta antisipasi masalah	✓	
4.	Planning		
	1. Pemasangan infus	✓	
	2. Pemasangan kateter	✓	
	3. Pemberian terapi tokolitik : a. Nifedifine 3x10mg/oral	✓	
5.	Penatalaksanaan Rujukan		
	1. Bidan	✓	
	2. Alat		✓
	3. Surat Rujukan	✓	
	4. Keluarga	✓	
	5. Obat	✓	
	6. Kendaraan	✓	
	7. Uang	✓	
	8. Darah		✓