SURAT PERMOHONAN PRAKTEK KEBIDANAN III

Yth:

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola PMB Titin Prihartini

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Kadek Nanda Yulia Krisna Y

NIM : 2006091048

Semester : VI

Prodi/ Fakultas : D3 Kebidanan/Kedokteran

Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha

Alamat : Bd. Tegalbunder Ds. Sumberklampok Pec. Gerokgak Kab, Buleleng

No Tlp : 083144339774

Memohon kesediaan Ibu Bidan selaku pemilik /pengelola PMB Titin Prihartini memberikan kami ijin untuk melaksanakan Praktek Kebidanan III sekaligus melakukan Asuhan Komprehensif Laporan Tugas Akhir secara COC di tempat ibu. Kegiatan tersebut dimulai dari awal bulan Maret sampai dengan Mei 2023. Atas perhatian dan kesediaan serta perkenan ibu kami ucapkan terimakasih

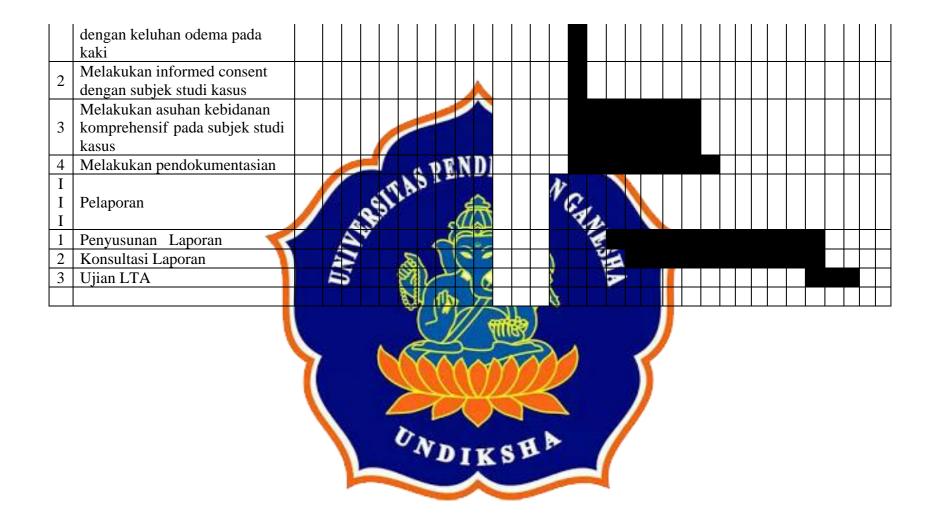
Singaraja, 4 Desember 2022

Kadek Nanda Yulia Krisna Y

NIM. 2006091048

TIME TABLE RENCANA PELAKSANAAN ASUHAN

		o PENDIDI Tahun 2022-2023	
	Kegiatan	Desember Januari Februari Maret April Mei	Juni Juli
		1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4	1 2 3 4 1 2 3 4
Ι	Perencanaan	SUPER TO SERVICE STATE OF THE	
1	Menyiapkan usulan, mengurus izin PMB dan Institusi,		
	dan melakukan studi pendahuluan		
2	Konsultasi Judul		
3	Konsultasi Proposal		
4	Pengetikan Proposal		
5	Persiapan Ujian Proposal		
6	Ujian Proposal	O.N.D.T	
I I	Pelaksanaan		
	Melakukan pendekatan ibu		
1	hamil		
	fisiologis		



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian
di Bd. Celukan Bawang

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kadek Nanda Yulia Krisna Y

NIM : 2006091048

Dengan ini mengajukan permohonan kesediaan ibu untuk berpartisipasi menjadi subjek penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Undiksha.

Demikian surat permohonan kesediaan menjadi subjek penelitian ini dibuat, atas kesediaan Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Singaraja, 25 Maret 2023

Hormat Saya

Kadek Nanda Yulia Krisna Y

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : Nila Kurlina

Tanggal Lahir : 10 Oktober 1996

NIK : 5108017001960006 Alamat : bd. Celukan Bawang

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi pasien dalam studi kasus yang dilakukan oleh Kadek Nanda Yulia Krisna Y, NIM 2006091048 mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari pihak manapun

Singaraja, 25 Maret 2023

Hormat Saya

(Nila Kurlina)

SURAT IJIN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

: Titin Prihatini, AM.d.Keb

SIPB

: 503-38.8/136/SIPB/DPMPTSP/2022

Alamat

: Desa Tinga-tinga

Bahwa saya selaku pemilik/penanggungjawab di Bidan Praktik Mandiri (PMB) Titin Priharti, AM.d.,Keb. menyatakan bersedia untuk memberikan ijin pengambilan studi kasus tugas akhir pada mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas nama:

Nama : Kadek Nanda Yulia Krisna Y

NIM : 2006091048

Demikian surat ijin penelitian ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya, saya ucapkan terimakasih.

Gerokgak, 4. Olsewher 2021

(Titin Priharti, AM.d., Keb.)

-	
ASUHA	N KEBIDANAN KEHAMILAN
GEDIAO UK 2	- Parlament of I
hum	7 minggu preskep U puka Janin Tunggal
Hidup intro	uteri
	Cally 1 4001 and
DATA SUBYEKTIF (HARL. 1) Identitas	Sobau TGL 1 1981 2023 JAM 13-15 100/09
Ibu	Suami
Nama : MQ Mk	Nama IN ku
Umur : 26 talung	Thum is La La AllA
Suku Bangsa : Bau / wdow	esion Suku Bangsa : Banil (Mahan esion
Agama : ISIAM	Agama :\%\am
Pendidikan : SMP Pekerjaan : puda Sang	Pendidikan : SMP Pekerjaan : Pedasang
Alamat Rumah: Colukan b	
No. Telp Rumah: 682 xxx	No. Telp Rumah \$2×+
HP :-	HP :-
Alamat Tempat:	Alamat Tempat : -
Kerja	Kerja
No. Telp :	No. Telp :-
Tempat Kerja	Tempat Kerja
Keluhan Hannya.	
21 22	
3) Riwayat Menstruasi	. 14 fahun
(1) Menarche	
(2) Siklus	28 hari
(3) Lama Haid	3-4 Jean Schar Jann Pemberen Irdak a
(4) Dismenorhea	war: 31003 - q Kall Selvari ganti Pembalut
(6) HPHT	14-7-2023
(7) TP	21-4-2023
477.11	+ 20101111111111111111111111111111111111
4) Riwayat Perkawinan	
(1) Pernikahan ke-	pertama
(2) Status Pernikahan	, say
(3) Lama Pernikahan	6 tahun
(4) Jumlah Anak	. 1
	· dilling and the state of the

5) Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Laktasi yang lalu

		Tgl	1			Kondisi		Ke	adaan	Bayi Saat L	ahir	
	Hamil Ke-	Lahir/ Umur Anak	(bln)	Jenis Persalinan	Tempat/ Penolong	Saat Bersalin	РВ	ВВ	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	Kondisi Nifas
1	I	2019/ 4 Taliun Hauni I		Spontan Belakang Kepala	PMB/ Bidan	Mormal	93	2900	L	sehat	senat	Normal
	(1 (2) (3)	wayat L) Penga) Pemba) Lama) Kenda	laman erian A menyt	menyusui d SI eksklusi isui	f :	149 149 taliw						

	Riwayat Laktasi										
	(1) Pengalaman menyus	ui dini	149								
	(2) Pemberian ASI eksk	lusif	. 199								
	(3) Lama menyusui		11/2 talia								
	(4) Kendala		tidae	ada							
6)	Diwayat Kahamilan Cal										
.,	Riwayat Kehamilan Sek (1) Iktisar pemeriksaan k		la al communicación								
	Selama kehamili Kalamilanya	our Holak	adu rel	ihau	Yan	s mer	uloqliaya	kan			
	(2) Gerakan janin dirasak Gerakan Janin dir	an pertama	kali sejak:	kay a	1 bula	<u>n</u>					
	(3) Bila gerakan janin su Gerakan Janin ditasakan	lah dirasaka ±10-12 call	n, gerakan Jawa 24 J	janin da	lam 24	jam					
	(4) Tanda bahaya yang pe	ernah dirasa	kan (lingka	iri tanda	yang p	ernah dir	asakan)				
	a. Trimester I:										
	a) Mual muntah l	perlebihan o	e) Sulit ker	icing/ sa	kit saat	kencing					
	b) Suhu badan m) Keputiha								
	 c) Kotoran berda 	rah g	g) Perdaral	nan							
	d) Nyeri perut										
	b. Trimester II dan III	:									
	a) Demam			h) P	erdaral	nan					
	b) Kotoran berdara	h		i) N	yeri pe	rut					
	c) Bengkak pada m	uka dan tan	gan		yeri ul						
	d) Varises		O			pala yan	a babat				
	e) Gusi berdarah ya	ng berlebih	an		using	para yan	gneoat				
	f) Keputihan yang l	perlebihan	berhau as	tal m) (Conot 1	alab					
	g) Keluar air ketuba	m	berbau, ge								
(5) Keluhan-keluhan umur	n vana dire	onkon (li-	n) N	rata be	rkunang	-kunang				
1.00) Keluhan-keluhan umur a. Trimester I:	ir yang una	sakan (III	gkari ke	luhan	yang dira	asakan)				
	M. THIIICSTOI I.										

c) Keringat bertamb d) Pusing	ah g) Keputihan meningkat
b. Trimester II dan III:	
a) Cloasma	e) Kram pada kaki
b) Edema dependen c) Striae linea	Sakit punggung bagian bawah dar
d) Gusi berdarah	atas g) Sering kencing
	yang pernah diminum selama kehamilan ini:
(0) Perilaku yang membaha	iyakan kehamilan
a. Merokok pasif/aktif	d. Minum jamu
b. Minum-minuman ke	
c. Narkoba	f. Pernah kontak dengan binatang,
	tidak/ya
7) Riwayat Kesehatan	
(1) Penyakit/ gejala penyak	it yang pernah diderita ibu:
a. Penyakit jantung	: tidak ada
b. Terinfeksi TORCH	: tidak ada : tidak ada
c. Hipertensi d. Diabetes melitus	
e. Asthma	: ticlak ada : tidak ada
f. TBC	: tidak ada
g. Hepatitis	: tidak ada
h. Epilepsi	: tidak ada
i. PMS	: fidak ada
j. Riwayat gynekologi	
a) Infertilitas	Holak ada
b) Cervicitis kronis	
c) Endometritis	fidak ada
d) Myoma	tidat ada
e) Kanker kandunga	
f) Perkosaan	: tidak ada
(2) Riwayat Operasi	:tidak ada
(3) Penyakit/ gejala penyakit	t yang pernah diderita keluarga ibu dan suami:
a. Keturunan	1.11.10
a) Penyakit jantung	: Fidak ada
b) Diabetes Militus	:tidak ada
c) Asthma	, : tidak ada
d) Hipertensi	: tidak ada
e) Epilepsi	: tidak ada
f) Gangguan jiwa	i didak anda
	penderita keluarga ibu dan suami
a) HIV/AIDS	Hidak ada
b) TBC	Hidat ada
c) Hepatitis	
c) reputits	tidet ada

e) Ludah berlebihan

a) Sering kencing

c) Keringat bertamb d) Pusing	ah g) Keputihan meningkat
b. Trimester II dan III:	
a) Cloasma	e) Kram pada kaki
b) Edema dependen c) Striae linea	Sakit punggung bagian bawah dar
d) Gusi berdarah	atas g) Sering kencing
	yang pernah diminum selama kehamilan ini:
(0) Perilaku yang membaha	iyakan kehamilan
a. Merokok pasif/aktif	d. Minum jamu
b. Minum-minuman ke	
c. Narkoba	f. Pernah kontak dengan binatang,
	tidak/ya
7) Riwayat Kesehatan	
(1) Penyakit/ gejala penyak	it yang pernah diderita ibu:
a. Penyakit jantung	: tidak ada
b. Terinfeksi TORCH	: tidak ada : tidak ada
c. Hipertensi d. Diabetes melitus	
e. Asthma	: ticlak ada : tidak ada
f. TBC	: tidak ada
g. Hepatitis	: tidak ada
h. Epilepsi	: tidak ada
i. PMS	: fidak ada
j. Riwayat gynekologi	
a) Infertilitas	Holak ada
b) Cervicitis kronis	
c) Endometritis	fidak ada
d) Myoma	tidat ada
e) Kanker kandunga	
f) Perkosaan	: tidak ada
(2) Riwayat Operasi	:tidak ada
(3) Penyakit/ gejala penyakit	t yang pernah diderita keluarga ibu dan suami:
a. Keturunan	1.11.10
a) Penyakit jantung	: Fidak ada
b) Diabetes Militus	:tidak ada
c) Asthma	, : tidak ada
d) Hipertensi	: tidak ada
e) Epilepsi	: tidak ada
f) Gangguan jiwa	i didak anda
	penderita keluarga ibu dan suami
a) HIV/AIDS	Hidak ada
b) TBC	Hidat ada
c) Hepatitis	
c) reputits	tidet ada

e) Ludah berlebihan

a) Sering kencing

d. Tidak direncanakan dan tidak diterima

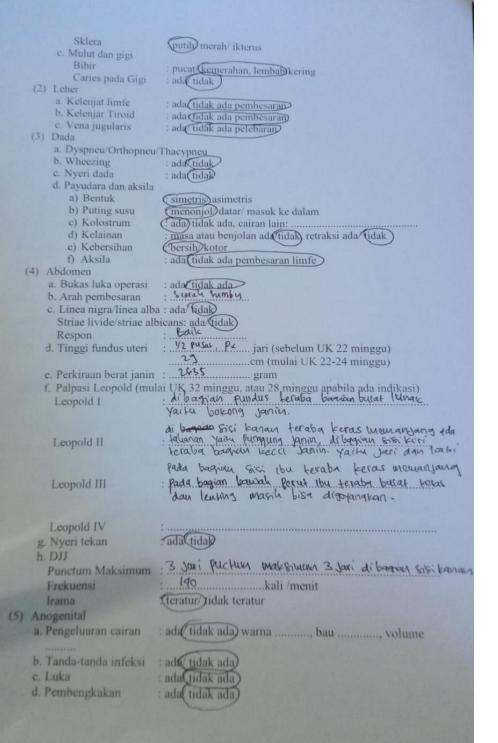
(9) Kekhawatiran-kekhawatiran terhadap kehamilan sekarang.

(1) Bernafas : (ada kelu (2) Pola makan dan minu	
a. Menu yang sering	
b. Komposisi	3 piring nasi, 3 potong tempe, telur 1, 2 mangkob 89
c. Porsi	: Jedana
d. Frekuensi	hadi × E:
e. Pola minum	6-9 gelas tidak ada
f. Pantangan/alergi	tidak ada
g. Keluhan (3) Pola Eliminasi	TIME AND
a. BAK	
Frekuensi	: G-7, X Sehari
Keadaan	: Jernih : tidak ada
Keluhan	: fidak ada
b. BAB	
Frekuensi	: L X Sehari
Keadaan	: leabet
Keluhan	: tidat ado
(4) Istirahat dan tidur	. 8 jam
a. Tidur malam	: 8 Jam
b. Tidur siang c. Gangguan tidur	tidak ada
(5) Pekerjaan	
a. Lama kerja sehari	· 2 jam
b. Jenis aktivitas	: 2 Jam : pekecjaan rumah, bugjualan
c. Kegiatan lain	tidale ada
(6) Personal Hygiene	
a. Keramas	3 x Seminogu
b. Gosok gigi	: 2. X. Sehari
c. Mandi	
	: 2 x Sebari
d. Ganti pakaian/	: 2 K Sehari
pakaian dalam	
(7) Perilaku Seksual	Selected belowed that the till and to the
a. Frekuensi	stand ketamilan TM II filat pernali Melakukan hubundan Seksalit
b. Posisi	METARTICAN MARTINISAN SORVINA
c. Keluhan	
8) Sikap/respon terhadap l	kehamilan sekarang
Direncanakan dan di	

(10) Respon kelagran terhadap kehamilan makan san sansi sansas menggapan bark kelamarlanga (21) Dukungan suami dan keluarga dangat mendulaung keluatranga langat mendulaung keluatranga lan mendulaung keluatranga lan mendulaunga baran sebatah kantah mendulaun Anc diantain Saami/Kanuarga (12) Repeats persalinan (tempat dap penolong) (13) Persiapan persalinan lainnya

The hidden perselectively poratatan (bu dab bay yas)

A Pethilican saat Petsatanan (14) Perilaku spiritual selama kehamilan Holet ada Prilaku Sprilagi yang unupangaruhi kesehatan Hou dan saama masa kebamilan 10) Pengetahuan (sesuaikan dengan umur kehamilan) the menghalini tanda bahaya pada kehamilan TH is dan kenuluan Young lazion trejadi pada kehamilan TMIT Namun ibu Hami'l H. DATA OBVEKTIF (HARI COULT TGL ! OPTIL JAM 17-15-1014) I) Keadaan Umum (1) Keadaan umum (baik) lemah/ jelek (:stabil labil (2) Keadaan emosi : normal (ordose) hiperlordose (3) Postur 2) Tanda-tanda Vital mmHg MAP 83,3 MMHg (1) Tekanan darah (2) Nadi kali/menit (4) Respirasi kali/menit 3) Antropometri : 62 (1) Berat badan (2) Berst badan sebelum hami . S. Kg
(3) Berst badan pada pemeriksaan sebelumnya: 6 Kg 150 (4) Tinggi badan 25 (5) LILA 41 Kendann Fisik (1) Kepula a. Wajah Edemy : adac tidalo adaCtidak ada Gidak Back Respon b. Mats Konjungtiva merah merah muda) pucat



e. Varises : ada (tidak ada) f. Inspikulo yagina : ada (tidak ada) dilakukan, indikasi
Hasil dilakukan, indikasi
g. Vagina Toucher Ctidak dilakukan Hasil
h. Anus Haemoroid ; adar tidak ada)
(6) Tangan dan kaki
a. Tangan
Edema : ada tidak adal Keadaan kuku : pucat/ sianos (kemerahan)
b. Kaki
Edema (ada) tidak ada Varises : ada tidak ada
Keadaan kuku : pucat/ sianosi kemerahan
Reflek patella : kanan positit negatit
kiri positif) negatif 5) Pemeriksaan Penunjang
(1) PPT : Have devolutions.
(2) Hb :
(3) Protein Urine :
III. ANALISA 1) GZ-P.L.A.O. UK. 31minggu, presentasi. U Puka janin tunggal ganda
Thidut/mati/intra/ekstrauteri)cengan
(hidu)/mati(ntra)ekstrauter)dengan
Thidup/matifuntra)ekstrautern/dengan
2) Masalah Bunkak Pada kaki
2) Masalah Swakak Pada kaki
2) Masalah Bungkak Pada kaki
1V. PENATALAKSANAAN 1. PENATALAKSANAAN 1. PENATALAKSANAAN
1V. PENATALAKSANAAN 1. Memberhalu hasil penulik Saan tapada 16u dan Sciami, balicud konditatibu dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. 16u mengetahuj
1V. PENATALAKSANAAN I. Memberlahu hasil penulik Sean topada 16u dan Sciami, balicud konditu dan bayi dalam keadaan Sehat dan normal. 16u mengetahui
1V. PENATALAKSANAAN I Memberlahu hasi Penelik Saan topada 16u dan Sciauni balicud konstitutu dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. Ibu mengetahui Konstitutudan bayi sebat Londi 6i bayi sebat Memberlahu persebuhuan secara losan kepada 16u yang akan di beni
2) Masalah Bungkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN I Memborlahu hasil pendirk Saan tapada 16u dan Sciauni balicud kondir 16u dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. 16u mengetahui Kondiri bayi sehat 2. memina persetytuan secara losan kepada 16u yang akan diberilah setupu akan diberikaan kit
2) Masalah Bungkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN I Memberhalm hasit Penulik Sean tapada 16u dan Sciami, balioud konditatibu dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. 16u mengetahni konditi bayi sehat 2. memina persetyuan secara losan kapada 16u yang akan diberil 16u setuju akan di berikaun kit 3. mengajarkan 6u untuk melakukan Peregangan kaki 2 kan sehan budahit melakukannya
2) Masalah Bungkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN 1. Memberhalm hasil Penduk Saan topada 16u dan Saami, baliana kondik 16u dan bayi dalam keadaan sehat dan normal. 16u mengetahni kondiki bayi sehat 2. memina persebujuan secara lisan kepada 16u yang akan diberil 16u sebugu akan diberikaan kit 3. mengajarkan 16u untuk melakukan peregangan kaki 2 kan sehan 16u dapat melakukannya
Masalah Bungkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN I Memberhalm hasil Penduk Saan topada Ibu dan Sciami, balicud kondik Ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan normal. Ibu mengetahni kondibi bayi sehat 2. memina persebujuan secara losan kepada Ibu yang akan diberilah sebugu akan diberilaan kit 3. mengajarkan ibu untuk melakukan peregangan kaki 2 kan sehan Ibudapat melakukannya 4. memberikan kit pantibap bengkat padakaki, Ibu mengerti penyuasa
1. PENATALAKSANAAN I. Memberiahu hasi Pembik Sean kapada Ibu dan Sciauni balicua konditi bu dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. Ibu mengetahui konditi bayi Schat 2. memina persebujuan secara lisan kapada Ibu yang akan diberitan sebugu akan di berikan kit 3. mengajarkan ibu untuk melakutan peregangan kaki 2 kan sehan libudapat melakukannya 4. memberikan kit penjibap bengkat pedakaki, Ibu mengerti penjilasa yang sudah di berikan. 5. mengerikan sendam kaki dungan out hangal dan mengerti penjilasa
2) Masalah Brigkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN 1. Membashahu hasil Pembiksan topada 16u dan Sciauni balicud kondisi 16u dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. 16u mengetahui kondisi bayi sehat 2. memina Persehipuan secara losan kapada 16u yang akan diberit 16u setusu akan di berikan kiE 3. Mengajarkan 6u Untuk Melakutan Peregangan kaki 2 kan sehan 16udapat melakukannya 4. memberikan hit Panjibap bengkat padakaki, 16u mengerti fingsiasa yang sudah di berikan. 5. memberikan rendam kaki dungan air hangat 16u maa melaku 16 mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunangan 16u bersedia
2) Masalah Brigkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN 1. Membashahu hasil Pembiksan topada 16u dan Sciauni balicud kondisi 16u dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. 16u mengetahui kondisi bayi sehat 2. memina Persehipuan secara losan kapada 16u yang akan diberit 16u setusu akan di berikan kiE 3. Mengajarkan 6u Untuk Melakutan Peregangan kaki 2 kan sehan 16udapat melakukannya 4. memberikan hit Panjibap bengkat padakaki, 16u mengerti fingsiasa yang sudah di berikan. 5. memberikan rendam kaki dungan air hangat 16u maa melaku 16 mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunangan 16u bersedia
2) Masalah Brigkak Pada kaki IV. PENATALAKSANAAN 1. Membashahu hasil Pembiksan topada 16u dan Sciauni balicud kondisi 16u dan bayi dalam keadaan Schat dan normal. 16u mengetahui kondisi bayi sehat 2. memina Persehipuan secara losan kapada 16u yang akan diberit 16u setusu akan di berikan kiE 3. Mengajarkan 6u Untuk Melakutan Peregangan kaki 2 kan sehan 16udapat melakukannya 4. memberikan hit Panjibap bengkat padakaki, 16u mengerti fingsiasa yang sudah di berikan. 5. memberikan rendam kaki dungan air hangat 16u maa melaku 16 mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunyarkan 16u luntuk mengunangan aktivitas 16u bersedia mengunangan 16u bersedia
1. PENATALAKSANAAN 1. Memberiahu hasi Pembiksan tapada Ibu dan Suami balicud kordisi Ibu dan bayi dalam keadaan Sehat dan normal. Ibu mengetahui kondisi bayi sehat 2. memina persehipuan secara losan kapada Ibu yang akan diberitah setugu akan di berikan kit 3. mengajarkan ibu untuk melakukan peregangan kaki 2 kan sehan loudapat melakukannya 4. memberikan kit penjebap bengkat pedakaki, Ibu mengerti penjelasa yang sudah di berikan. 5. mengajarkan kit penjebap bengkat pedakaki, Ibu mengerti penjelasa sengengan kaki dingan air hanjat ibu maa melaku bungangan kaki dingan air hanjat ibu maa melaku bungangan aktivitas Ibu maa melaku

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN GapiAo UK 38 mingon & har; Prescept Puka Jamin Junggal Hidup inter weri L. DATA SUBVEKTIF (HARI SOUN TGL. 10. T. 9. 2022 JAM. 19. 29) 1) Identitas Ibu : rn ku Nama Nama : M NK : my falum Umur : 16 tahun Umur Suku Bangsa : indonesia Suku Bangsa : Mdo we Sna : hindu Agama Agama : Islam Pendidikan : SMP Pendidikan : SMP Pekerjaan Pekerjaan Pedagong Alamat Rumah : Cetukan bowong Pekerjaan Pedagona Alamat Rumah: Cetulcan barrang No. Telp Rumah:0874 No. Telp Rumah: HP HP Alamat Tempat : Alamat Tempat: Kerja Kerja No. Telp No. Telp Tempat Kerja Tempat Kerja 2) Alasan Datang ke Pelayanan Kesehatan (2) Keluhan Utama bagih wengajawi bangkak pada baki naun sidok berkurowy dan jidak weng-wan akkenes. 3) Riwayat Menstruasi 14 Jahun (1) Menarche (2) Siklus (3) Lama Haid (4) Dismenorhea (5) Jumlah Darah yang Keluar: 3-q katu gan + i (6) HPHT (7) TP 21-4-2023 (2) Siklus 4) Riwayat Perkawinan · Persama (1) Pernikahan ke-Salu (2) Status Pernikahan 6 taken (3) Lama Pernikahan (4) Jumish Anak

5) Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Laktasi yang lalu

		Tgl	1			Kondisi		Ke	adaan	Bayi Saat L	ahir	
	Hamil Ke-	Lahir/ Umur Anak	(bln)	Jenis Persalinan	Tempat/ Penolong	Saat Bersalin	РВ	ВВ	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	Kondisi Nifas
1	I	2019/ 4 Taliun Hauni I		Spontan Belakang Kepala	PMB/ Bidan	Mormal	93	2900	L	sehat	senat	Normal
	(1 (2) (3)	wayat L) Penga) Pemba) Lama) Kenda	laman erian A menyt	menyusui d SI eksklusi isui	f :	149 149 taliw						

	Riwayat Laktasi										
	(1) Pengalaman menyus	ui dini	149								
	(2) Pemberian ASI eksk	lusif	. 199								
	(3) Lama menyusui		11/2 talia								
	(4) Kendala		tidae	ada							
6)	Diwayat Kahamilan Cal										
.,	Riwayat Kehamilan Sek (1) Iktisar pemeriksaan k		la al communicación								
	Selama kehamili Kalamilanya	our Holak	adu rel	ihau	Yan	s mer	uloqliaya	kan			
	(2) Gerakan janin dirasak Gerakan Janin dir	an pertama	kali sejak:	kay a	1 bula	<u>n</u>					
	(3) Bila gerakan janin su Gerakan Janin ditasakan	lah dirasaka ±10-12 call	n, gerakan Jawa 24 J	janin da	lam 24	jam					
	(4) Tanda bahaya yang pe	ernah dirasa	kan (lingka	iri tanda	yang p	ernah dir	asakan)				
	a. Trimester I:										
	a) Mual muntah l	perlebihan o	e) Sulit ker	icing/ sa	kit saat	kencing					
	b) Suhu badan m) Keputiha								
	 c) Kotoran berda 	rah g	g) Perdaral	nan							
	d) Nyeri perut										
	b. Trimester II dan III	:									
	a) Demam			h) P	erdaral	nan					
	b) Kotoran berdara	h		i) N	yeri pe	rut					
	c) Bengkak pada m	uka dan tan	gan		yeri ul						
	d) Varises		O			pala yan	a babat				
	e) Gusi berdarah ya	ng berlebih	an		using	para yan	gneoat				
	f) Keputihan yang l	perlebihan	berhau as	tal m) (Conot 1	alab					
	g) Keluar air ketuba	m	berbau, ge								
(5) Keluhan-keluhan umur	n vana dire	onkon (li-	n) N	rata be	rkunang	-kunang				
1.00) Keluhan-keluhan umur a. Trimester I:	ir yang una	sakan (III	gkari ke	luhan	yang dira	asakan)				
	M. THIIICSTOI I.										

c) Keringat bertamb d) Pusing	ah g) Keputihan meningkat
b. Trimester II dan III:	
a) Cloasma	e) Kram pada kaki
b) Edema dependen c) Striae linea	Sakit punggung bagian bawah dar
d) Gusi berdarah	atas g) Sering kencing
	yang pernah diminum selama kehamilan ini:
(0) Perilaku yang membaha	iyakan kehamilan
a. Merokok pasif/aktif	d. Minum jamu
b. Minum-minuman ke	
c. Narkoba	f. Pernah kontak dengan binatang,
	tidak/ya
7) Riwayat Kesehatan	
(1) Penyakit/ gejala penyak	it yang pernah diderita ibu:
a. Penyakit jantung	: tidak ada
b. Terinfeksi TORCH	: tidak ada : tidak ada
c. Hipertensi d. Diabetes melitus	
e. Asthma	: ticlak ada : tidak ada
f. TBC	: tidak ada
g. Hepatitis	: tidak ada
h. Epilepsi	: tidak ada
i. PMS	: fidak ada
j. Riwayat gynekologi	
a) Infertilitas	Holak ada
b) Cervicitis kronis	
c) Endometritis	fidak ada
d) Myoma	tidat ada
e) Kanker kandunga	
f) Perkosaan	: tidak ada
(2) Riwayat Operasi	:tidak ada
(3) Penyakit/ gejala penyakit	t yang pernah diderita keluarga ibu dan suami:
a. Keturunan	1.11.10
a) Penyakit jantung	: Fidak ada
b) Diabetes Militus	:tidak ada
c) Asthma	, : tidak ada
d) Hipertensi	: tidak ada
e) Epilepsi	: tidak ada
f) Gangguan jiwa	i didak anda
	penderita keluarga ibu dan suami
a) HIV/AIDS	Hidak ada
b) TBC	Hidat ada
c) Hepatitis	
c) reputits	tidet ada

e) Ludah berlebihan

a) Sering kencing

c) Keringat bertamb d) Pusing	ah g) Keputihan meningkat
b. Trimester II dan III:	
a) Cloasma	e) Kram pada kaki
b) Edema dependen c) Striae linea	Sakit punggung bagian bawah dar
d) Gusi berdarah	atas g) Sering kencing
	yang pernah diminum selama kehamilan ini:
(0) Perilaku yang membaha	iyakan kehamilan
a. Merokok pasif/aktif	d. Minum jamu
b. Minum-minuman ke	
c. Narkoba	f. Pernah kontak dengan binatang,
	tidak/ya
7) Riwayat Kesehatan	
(1) Penyakit/ gejala penyak	it yang pernah diderita ibu:
a. Penyakit jantung	: tidak ada
b. Terinfeksi TORCH	: tidak ada : tidak ada
c. Hipertensi d. Diabetes melitus	
e. Asthma	: ticlak ada : tidak ada
f. TBC	: tidak ada
g. Hepatitis	: tidak ada
h. Epilepsi	: tidak ada
i. PMS	: fidak ada
j. Riwayat gynekologi	
a) Infertilitas	Holak ada
b) Cervicitis kronis	
c) Endometritis	fidak ada
d) Myoma	tidat ada
e) Kanker kandunga	
f) Perkosaan	: tidak ada
(2) Riwayat Operasi	:tidak ada
(3) Penyakit/ gejala penyakit	t yang pernah diderita keluarga ibu dan suami:
a. Keturunan	1.11.10
a) Penyakit jantung	: Fidak ada
b) Diabetes Militus	:tidak ada
c) Asthma	, : tidak ada
d) Hipertensi	: tidak ada
e) Epilepsi	: tidak ada
f) Gangguan jiwa	i didak anda
	penderita keluarga ibu dan suami
a) HIV/AIDS	Hidak ada
b) TBC	Hidat ada
c) Hepatitis	
c) reputits	tidet ada

e) Ludah berlebihan

a) Sering kencing

(10) Respon keluarga ter bu Meugerlaka Merespon bad	hadap kehamilan un bahwa keluarga ibu dan suami sanjal c kehawilan-19
(11) Dukungan suami da lbu mensatakan Ee hamilanja l	n keluarga dan keluarga Sangast Merdukung Suami dapat elilihat Saat Ibu Mulaleukan ANC (tempat dan keluarga) dialutar Suami /keluarga
(12) Rencana persalinan	(tempat dan penolong)
(13) Persiapan persalinar Ubw sudah wange Pollukah Saal	persauhan lou dan dan dan
(14)Perilaku spiritual se Hidak ada prilak Selawi g masa	lama kehamilan u spritual yang manpugarahi kesehahan ibn Leladulan
10) Pengetahuan (sesuaika	n dengan umur kehamilan)
164 Mens etaluni &	anda hahaya Tri II dan keluhin yang
larin Londi Pad	a behamitan TMIII
1 -0-6	
1) Keadaan Umum	Service TGL 10-9-2023 JAM 9.20)
(1) Keadaan umum	(baik lemah/ jelek (stabiklabil
(2) Keadaan emosi (3) Postur	: normal Tordose) hiperlordose
2) Tanda-tanda Vital	
(1) Tekanan darah	110/36 mmHg MHP 83.3 mmHs
(2) Nadi	83. kali/menit
(3) Suhu	34,5 ℃
(4) Respirasi	: 15 kali/menit
3) Antropometri	10 2
(1) Berat badan	: 43.3 Kg
(2) Reret haden sehelum	hami : 52 Kg
(3) Berat badan pada pe	meriksaan sebelumnya:
(4) Tinggi badan	: (\$0 Cm
(5) LILA	: 25 Cm
4) Keadaan Fisik	
(1) Kepala	
a. Wajah	
Edema	: ada(tidak)
Pucat	; ada (lidāk)
Cloasma	: ada/fidak)
	Batt
Respon	· Action in the contract of th
b. Mata Konjungtiva	: meral meral muda) pucat

	putih nerah/ ikterus
c. Mulut dan gigi	1 1 Del minu
	pucat kemerahan, lembah kering
Caries pada Gigi :	ado tidak
	aday tidak ada pembesaran
b Kaleniar Tiroid	ada dak ada pembesaran
b. Kelenjar Tiroid :	ada fidak ada pelebaran
c. Vena jugularis :	aday tidak ada persama
	nacymneil
a. Dyspneu/Orthopneu/II	ada tidak
	ada tidak
	ade titus
d. Payudara dan aksila	simetris/asimetris
V. n.	masuk ke dalam
	The server lam's s
e) Kolostrum	: ada tidak ada, can an tam : masa atau benjolan ada tidak retraksi ada tidak
	bersil/ kotor Limito
	: ada/didak ada pembesaran limfe
4	, acta grant many
(4) Abdomen	: ada tidak ada
	seal of sumbor
b. Arah pembesaran	- A Edab
c. Linea nigra/linea alba	: add tidak
Striae livide/striae albi	Bolik 11 22 minggu)
Respon	V. Lisan Dy jari (sehelum UK 22 mingga)
d. Tinggi fundus uteri	cm (mulai UK 22-24 minggu)
e. Perkiraan berat janin	
f. Palpasi Leopold (muli	ai UK 32 minggu, atau 28 minggu apabila ada hungak yaitu apu/h puan PK pada bagiaa Punus pelaba balaa kungak yaitu
Leopold I	The best to be have
Loopore	boxong family becaba fevas meananyour dan and fine
	Lathe buryand besign in di ciri perasa proposa
	bokong fannu telaba toras Mechanyang dan ada tahan ada kangung penin di siki kiri terasa bagisan Tahu pangung penin di siki kiri terasa bagisan Lecii Janin yaitu tungan dan kaki
Leopold II	baram bawah forut ibu teraba barian bulat
	baram bawah ferut ibu terang baram talah melantus dan keras yaitu kerala jadin talah
	hisa disolangkan
Leopold III	
	posisi tangan divergen
	posish tangan account
,	
Leopold IV	: ada/tidak
g Nyeri tekan	; ada/tidak
h. DJJ	-B your dibourch Pusat Arda sis kanger
Punctum Maksimum	By Car of Dates
	kali /menit
Frekuensi	
Irama	Teratur/thdak teratur
(5) Anogenital	
a. Pengeluaran cairan	: ado tidak ada) warna, bau, volume
a. Pengeruman canan	
	1001-D
b. Tanda-tanda infeksi	: ada Ctidak ada
	: ada (tidak ada)
c. Luka d. Pembengkakan	
	: ada(tidak ada)

	e. Varises f. Inspikulo vag	: adacudak ada ina
	g. Vagina Touch	er tidak dilakukan dilakukan, indikasi
	h. Anus	Hasil
	Haemoroid	ada tidak ada
	(6) Tangan dan ka	ki
	a. Tangan	
	Edema	: ada (tidak ada)
		: pucat/ sianosi/ kemerahan
	b. Kaki	2
		ada tidak ada
		: ada (Idak ada) : pucat/sianosi/kemerahan
		: kanan positil negatif
	werek parena	kiri (positif)negatif
	5) Pemeriksaan Penunja	ing
	(1) PPT	
	(2) Hb	
	(3) Protein Urine	
	(4) Urine Reduksi	
111	ANALISA	
		minggu, presentasi H Puka
		iteri)dengan
	moup man intrackstra	nen pengan
IV.	2) Masalah Bouglede Pa	
	1 bu dan Janin s	peneriksaan keadaan Ibu bahwa kondisi aaf Ini dalalu keadaan baik. Ibu mengelalum ni dalam keadaan baik ay Secara likan akan di Berikan bit. Ibu
2	Memilyta Persetuju	an Secara likan akun di Berikan kit. Ibu
-	Setizu di berikan	KIE
3.	hanaal IDU hircho	ibali Ibu lutur merendam kaki dagan air
		mponposistan kaki lebih linggi saat Hilur, 1/3 u
9	municipa in mater	all who usuam ever to
	bersedia melatuka	n-1a
	Ousea	tanda tanda persacinan ibu bersedia menjerti dapat mengulang 2-3 legta
_	kie	Landa - Landa Persalinan ibu bersedia menjer
2	memberican ric	Land unquallant 1-3 leala
	profilasan dan	apar minimum
4.	memberitahu u	rungenai Jadwal (cunjungan Wang) Luinggu 1971 La Lorenton . Non bersedia tatang sesciai waktu
	How star fra	adri lessa
	Yang di feutule	MN,

Kartu Skor Poedji Rochjati

I	II	III			IV		
IZET		M 11 / D1, D 1	CIZOD	Triwulan			
KEL F.R	NO	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	I	II	III.1	III.2
1		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I≥35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	DA				
		Pernah melahirkan dengan	MAN				
	9	a. tarikan tang/vakum	· · · · · · · ·				
)	b. uri dorogoh	KANG.	1.			
		c. diberi infus/transfuse	4	1		7	
	10		(A)	=			
II		Penyakit pada ibu hamil	18				
		a. Kurang darah b. Malaria	1 A				
	11	c. TBC Paru d. Payah Jantung	b 4				
		a Vancing Mania (Dichetes)					
		e. Kencing Manis (Diabetes)					
		f. Penyakit Menular Seksual					
	12				3		
	12	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan			%		
		f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi			/		
	13	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi Hamil kembar Hydramion Bayi mati dalam kandunga	B h		1		
	13 14	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi Hamil kembar Hydramion	# 4 A A A A A A A A A A A A A A A A A A		3		
III	13 14 15	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi Hamil kembar Hydramion Bayi mati dalam kandunga	H 1 4 8	1	%		
III	13 14 15 16 17	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi Hamil kembar Hydramion Bayi mati dalam kandunga Kehamilan lebih bulan	4 4 8 8 8	1	%		
III	13 14 15 16 17	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi Hamil kembar Hydramion Bayi mati dalam kandunga Kehamilan lebih bulan Letak sungsang*	4 4 8 8 8	4	%		
III	13 14 15 16 17 18	f. Penyakit Menular Seksual Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi Hamil kembar Hydramion Bayi mati dalam kandunga Kehamilan lebih bulan Letak sungsang* Letak lintang*	_	4	%		

Ket:

Kehamilan resiko rendah
 Kehamilan resiko tinggi
 skor 2
 skor 6-10
 Kehamilan resiko sangat tinggi
 skor ≥ 12

	FORMAT PENGKAJIAN	
ASUL	IAN KEBIDANAN PADA IBU B	ERSALIN AND AND A
GAP.(A)	Uk 30 minggn prest	urtus bula 1 Face about
1,000,000	1 Hiday intea where po	urtus bala 1 Fall alout
***************************************	***************************************	***************************************
I. DATA SURVEKTIE	TANGGALQUINA 19/4 23 P	UKUL (Č20WITA)
1) Identitas	Ibu	Suami
Nama	, my MK	Th. ku
Umur	26 Jahun	29 falun
Agama	181 als	IRau
Suku Bangsa	indomsa	Indonesia
Pendidikan	SHIP	SMP
Pekerjaan	padagang	Podagang
Alamat Rumah	Caulcan bawam	Cankan bacuang
Telepon/Hp	OB3 XX	OB5 XXX
Golongan Darah	0 +	
2) Alasan Berkunjung da	n Keluhan Utama	
2) Alasan Berkunjung da Mu Unuga Jakan	n Keluhan Utama Sakit Perut hilang tim	bul Sejak Pulcul
2) Alasan Berkunjung da Han Unugalakan 14.00 Wila	n Keluhan Utama Sakit Perut hilang tim	bul Sejak Pulcul
14.00 wita	Sabit Perut hilang tim	bul Sajak Pulcul
14.00 Wika 14.00 Wika 3) Riwayat Persalinan Ini	Sabit Perut hilang tim	bul Sajak Pulcul
14.00 Wika 14.00 Wika 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ihu:	Sabit Perut hilang tim	bul Sajak Pulcul
14.00 Wika 14.00 Wika 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak	4 00 WILA	
14.00 Wika 14.00 Wika 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak	4 00 WILA warna.	
14.00 Wika 14.00 Wika 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak	sabit perut hilang tim	
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak	4 00 WILA warna.	
14.00 Wild A 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak. Keluar air, sejak. Lendir bercampur dar Lain-lain.	4 00 WILA warna.	
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain	4 00 WITA keadaan: bau	
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain	4 00 WILA warna.	
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	g oo With kilang him keadaan: bau warna ah, sejak 1420 Wita	jumlahee
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	4 00 WITA keadaan: bau	jumlahee
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	g oo With kilang him keadaan: bau warna ah, sejak 1420 Wita	jumlahee
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	g oo With kilang him keadaan: bau warna ah, sejak 1420 Wita	jumlahee
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	g oo With kilang him keadaan: bau warna ah, sejak 1420 Wita	jumlahee
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	g oo With kilang him keadaan: bau warna ah, sejak 1420 Wita	jumlahee
14.00 Wild 14.00 Wild 3) Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu: Sakit perut, sejak Keluar air, sejak Lendir bercampur dar Lain-lain Gerakan Janin: Aktif Menurun	g oo With kilang him keadaan: bau warna ah, sejak 1420 Wita	jumlahee

45 Riwayat Kebidanan yang Lalu

Tgl Lable			Bayi		Komplikasi ibu				
Kebourium Ar-	Umur Ansk	UK (bin)	Jents Persalman	Temput/ Penolong	BBV PB	JK	dan huyi	I,aktiesi	Kat
1	1 ors/	Julan	SPIPS	Phi Pros/ Bidan	45/ 2900	37	fidas ada	france	
E	Hamel								

Riwayat Kehamilan Sekarang (I) HPHT 14-7-2022	(TP 21-4-	2073)
(2) Pemeriksaan sebelumnya			
ANC II. kali, di PMB AOSH AP pask essari Suplemen (g. 1986), VII. (kali, Tangi	gal	
Gerakan janin dirasakan sejak	bulan yang lal	u	
(3) Tanda bahaya kehamilan yang	pernah dialami:		
r Tidak ada □ ada,			
tindakan	terapi		
Perilaku/kebiasaan yang memb	bahayakan kehamilan :		
Merokok pasif/aktif	□ Minum jamu	□ Minum-minum	an keras
Kontak dengan binatang	□ Narkoba	Diurut dukun	
liwayat Kesehatan			
Penyakit yang sedang atau peri	nah diderita ibu :		
o Jantung, o Hipertensi, o As	ma, a TBC, a Hepati	tis, p PMS, p HIV	/ AIDS.
© TORCH, © Infeksi saluran ke			
Penyakit keluarga yang menula			
GHIV / AIDS, G Hepatitis, G T			
Rissayat penyakit keturunan :			
to DM, o Hipertensi, to Jantung			
Riveryal fidstor Esturuman :			

o kelainan darah

7) Riwayat Menstruasi dan KB:
(1) Siklus menstruasi : √ Teratur, □ tidakhari
(2) Lama haid 4- Chari hari
(3) Kontrasepsi yang pernah dipakai: KB SAMAIK 3 busas
lama, rencana yang akan digunakan F.P
(4) Rencana jumlah anak
8) Data Biologis, Psikologis, Sosial, Spiritual
(1) Biologis
a. Keluhan bernafas : v tidak ada, 🗆 ada,
b. Nutrisi a) Makan terakhir pukul 16, 40, porsi, 3,ed ang
a) Makan terakhir pukul (9. 49, porsi
b) Minum terakhir pukul. 18.40 jumlah. 50cc,
jenis Air Pulih
c) Nafsu makan: 🗷 baik, 🗆 menurun
c. Istirahat
a) Tidur malam : \$1.50 jam, keluhan hdate add
b) Istirahat siang . 1 Jamjam, keluhan t 1 dale ad of
c) Kondisi saat ini
(a) Bisa istirahat diluar kontraksi: √ya, □ tidak, alasan
(b) Kondisi fisik : √ kuat, □ lemah, □ terasa mau pingsan
d. Eleminasi
a) BAB terakhir : pukul 98.90 konsistensi. lawbek
b) BAK terakhir : pukul. 1890 jumlah + 50 &
c) Keluhan saat BAB/BAK. Tidak ada
(2) Psikologis
Siap melahirkan :√ya, □ tidak, alasan
Perasaan ibu saat ini : d bahagia dan cooperatif, □ kecewa, □ malu, □ takut,
a sedih, a cemas, a menolak, a putus asa
(3) Sosial
Perkawinankali, status : √ sah, □ tidak sah
Lama perkawinan dengan suami sekarang
Hubungan dengan suami dan keluarga : √ harmonis, □ kurang harmonis
manuschiller Kanutusan Asumi & letel is annul a latel at done have

□ Persia	apan persalinan yang sudah siap : √ perlengkapan ibu,
₩ perler	ngkapan bayi, 🗆 biaya, 🖈 calon donor, nama
√ penda	mping, & transportasi
(4) Spiritual	dan Ritual yang Perlu Dibantu :
	nuan Ibu dan Pendamping yang Dibutuhkan : ☐ Tanda dan gejala
	n, 🗆 Teknik mengatasi rasa nyeri, 🗈 Mobilisasi dan posisi persalinan,
	meneran, Teknik Inisiasi Menyusui Dini (IMD),
□ Peran p	pendamping. □ Proses persalinan
II. DATA OBYEKT	TIF (TANGGAL AUM4) 10/423 PUKUL 18-26 WITA)
1) Keadaan Umui	m : Baile WITA)
GCS	: E
Kesadaran	: Composmentis, somnolen, sopor, spoorsomantis,
	□ koma
Keadaan emosi	
	ogi: □ takut, □ murung, □ bingung
Antropometri	: BB. G.Akg, BB sebelumnya tgl (10/425), G.5.5kg,
TB. ! \$0 cm	scottumiya igi (fq)9.2(2 kg.
Tanda vital	: suhu 36,5 °C, nadi 80 x/mnt, respirasi 1975 x/mnt,
TD 40/76	mmHg, TD sebelumnya (tgl. 19/4.23)
2) Pemeriksaan Fisi	k
	ada kelainan, 🗆 oedema, 🗆 pucat
(2)Mata	add kelallali , 🗆 oedema, 🗈 pucat
Conjugtiva	·
Sclera	: ✓ merah muda , □ pucat, □ merah
	: ∀putih, □ kuning, □ merah
(3)Mulut	,
Mukosa	: ✓ lembab, □ kering
Bibir	: ∀ segar, □ pucat, □ biru
Gigi	: √bersih, □ tidak bersih, □ ada karies, □ tidak ada karies
(4)Leher	: 🗆 Tidak ada kelainan
pembengkakan	kelenjar limfe a pembanda
kelenjar tiroid, 🗅	kelenjar limfe , □ pembendungan vena jugularis, □ Pembesaran Lain-lain

(5) Dada dan aksila	: z tidak ada kelainan , a ada,
Payudara	: er tidak ada kelainan , areola hiperpigmentasi, akolostrum,
n bersih	
Kelainan	: a asimetris, putting: a datar, a masuk, a dimpling aretraksi
Kebersihan	: d bersih, □ sedang, □ kotor
(6) Abdomen	
a. Pembesaran	perut : ssesuai UK , 🗆 tidak sesuai UK
b. Arah	: □ melebar, □ memanjang
c. Bekas luka o	perasi : pada , efidak ada,
d. Palpasi Leop	old:
Leopold I:	Sililiano busa logilari
	ridiatas pusus Teraba bulat leaubeic
e. Leopold II:	Canan teraha datar memanjang dan ada tahanan
di sebelah	Index '
di sebelah	teraba bagian kecil janin
f. Leopold III	Alah bira diangganakan
	ngkan, 😿 tidak bisa digoyangkan
g. Leopold IV	: □ konvergen, ⊌ sejajar, □ divergen
perlimaan	: Stronvergen, & sejajar, - Luivergen
	onald)3.2
	badan janin. 32.55 gram
j. HIS	: tidak ada, ada,
Frekuensi	\$x/10 menit, durasi \$090detik
k. Auskultasi	: DJJ146x/menit @feratur , a tidak teratur
(7) Genetalia dan Anu	
VT: tanggal. 1.19	3jam.18.20WITA,oleh
Vulva	: 🗆 oedema, 🗆 sikatrik, 🗅 varices
Pengeluaran	: tidak ada, Sada, berupa lodi (applus dajah
Vagina	: skibala, tanda infeksi; merah, bengkak,
o nyeri (jika ada: p	ada
	: Junak, 🗆 kaku, 🗈 dilatasi
meninisan teffacen	ent): 26 %, selaput ketuban: & utuh, 🗅 tidak utuh
Dempisan (ettacem	Kenda Lafet
Presentasi: 75.V.T.	Kepala denominator UUL posisi kanan dapa

Mourage	: 20,01,02,03
Penurunan	: Hodge □ I, ₩ II, □ III, □ IV
Bagian kecil	: □ ada, ⊌ tidak ada
Tali Pusat	: □ ada, v tidak (jika ada: □ berdenyut, □ tidak)
Anus	: haemorrhoid: pada, 🗸 tidak
(8) Tangan	
□ oedema, kuki	jari: □ pucat, □biru, √merah muda
(9) Kaki	
	metris, doedema, □ varices, kuku jari: □ pucat, □ biru,
₩ merah muda	
Refleks patella k	anan/kiri : 🕀
3) Pemeriksaan Penunja	ing
Pemeriksaan penunja	ng yang pernah dilakukan : □ tidak ada, □ ada hasil :
(1) Hb:*gr	am%, proteinuria: Nr. , reduksi urine: Nr.
	δ Rh +
	us (bila ada pengeluaran cairan):
	alau ada):

(5) Lain-lain	
134 Since meetinessin	
III. ANALISA	
	1minggu - Hari presentasi H Alea janin tunggal ganda
	ruter partus kala T. FeSt. OktoF. dengan
2) Masalah tidak ad	a Masalah
IV. PENATALAKSANAA	N
1 Meazelaskan has	I pecuoritsaan Ibu dan Suami mengetalun
Leal leagilesa au	
- MINICAL ON (OIL	ount consent kepada Ibu day suayi trudokan
Selaututnya	
3. wenganjurkan	Iby Muy 1848 ahat di sela-sela Contratto di sela
way man wesser	faliat disola-sad breateds
4 Welakulan	Courain Journ Journalium Des
Socia Lescolati	Pernantanan Icemajuan Persanisang
sector le contact	Low Gard Jane W

I. CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal		araf/
Waktu		lama
Tempat		
Junas/19	8 thu mitasa liga dan senang afas ketaluran baytiya.	Jul .
April 2023	A/- n .	landa.
Puller 28.10	S. Nou mungatakous Sakit Perut Semakin	
lurta	Sering dan ada rasa dorongan impin	
PMB TIHL	Meneran	
,	O ku bark kesadaran eluosi stahil To 129/20	
	mining 536.5, N Oorthemt, & 20x1ment, HIS 5x6xx	
	durasi 45 duik, Perlima / Jerdepat leadit campur darah	
	VT Hawada Picibala, Portio Hidak Lendon dilatari 10cm 4 1011,	
	Kehaban Jernih, Presentasi Kepan densuninatu wuk posisi kanada	
	depour molase o lenuramen Hii tradas bagraen Leccil Janin	
	duntari pasat 013 142 / month	
	A. Diagnosa : Gapino Uk 39 buildon preskep 4 puka	
	Jouin T/H MHa uteri Partus kala II	
	P. I. Meujelaskan hasil pomeriksaan, Iba meagefahui hasil	
	Poweriksaan	
	2 Mein batu the unfeet meantile positif you fam as the	
	Memilih porisi Sefengali Andri	
	3 membruping 164 untuk wegeran Secara Hektit	
	The Sudah bisa meneran Socata exectif	
	4 Memimpin Bu meneran dan menolong kecaluran	
	bour Wa Servai APAI Bay (alair SPFB Putus 20 10001)4	
	Fangs beat good aftir Wana kuli kanaahan	
	Sk laki-laki	
	4//////////////////////////////////////	
M 61	The being atakan lega bootinga Sudah lahir langa	11 0,1
	ada penjuli Saat prosos perserman	Alleri
(U) 20,10		Mand
1 W 40 1	10 110/20 A B Kan/Manil, S 36.5, R 20x/mini	

Tru Zjari dibawah Pasat, badan Jennih Wale Menah Kontrakni kuat, Perdarahan ± 1300012000

A Diannosa : GzpiAo Uk 39 minggu partus baca III

Pri menshastim hast pourriesnam, the encoyclusture WART PERMITESONAN 2. MARY MANDEN OFFICER TO THE PILL 93 PART Lenair Pada Pukul 20 11 Wila 3 menulianta appatution prasanta, prasanta lakir kughas puku | 2024 il helakakun masase Fundos schama 15 delit, wasas sudah dilabukan housens buit 5- 16u Muqalahan Maasa lega kaseen bagi dan plaseshi Endah ealist tompa perspecial 0: ku baik kesadaran co'mpasamentis eurosi Stabil +0 "970 months N Boxforent, 536,5°C P 20x/ment, TPu 2) ari diban pusas tanding femily that penuly, kontrava Kuai Pudaiahan ± 100 CC A: P2A0 Parius kala IV P. I. Menydaskan hast Pemeriksaan ibu Mengdahui hari Peneriksaan 2. Membersihkan ibu daer alat. ibu daen alas sudah di bergitikan 3. Medajarkan thu masasa Pandus Weri Now Wampy Mases Fundus Wen I memberitaling by unlik motivasis dini Seperal lutting bir dan transan . The famples MANNE 5 tudalculcon primarifación 2 juni Pote partum sudah ditakutuan Presantación POST particles 2 Jany.

formal

19/0 23

PHINA 2025

A 781 A 781	ANDEDK	EMBANGAN

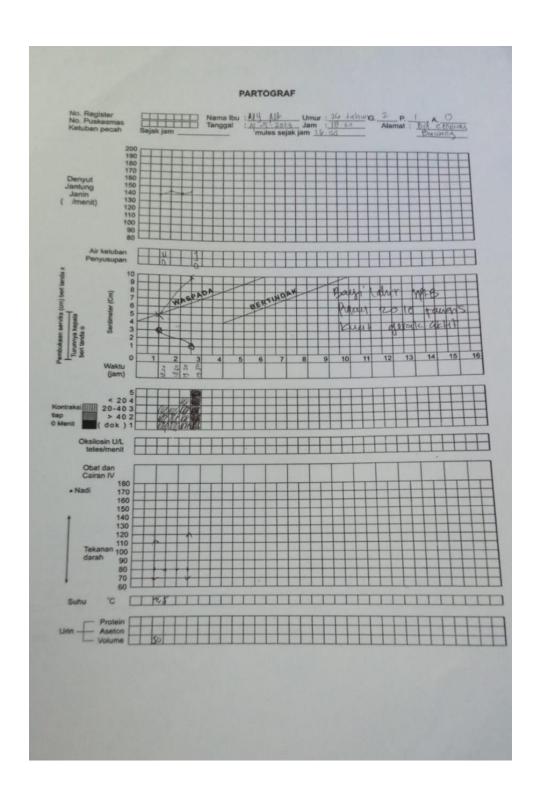
[Hari/Tanggal	Catatan Paskambanaan	Paraf/
Hari/Tanggal Waktu Tempat		Nama
Junas/19 April 2023 Prusun 20:10 Luster PMB TIHIN	S. Hou Mungatakan Sakit Perut Semakin Sering dan ada rasa dorongan impin Menerona O. Ku baik Kesadaran elutis Stabil to 129/p Mindo, 536.5, N Oox/ment, P. 20x/ment, His 5x60-tm durasi asdilik, Perlima Istakapat lendit campur darah VI Haakada Sicibala, Portio tidak truba dilahasi 10cm triba Kelaban Jennih, Presentas Keran donominatu wuk, posisi banan dupan molasa o lenuruman Hii xidak baapan Kecil kunih dun tan pusat ojo 142 x/minih A. Diagnosa : Gapiao Uk 33 bulugan presikep H Puka Janin T/H mha uteri Partus kasa II P. I. menjelaskan hasil pomeriksaan, Ibu menjefahui hasi Pemeriksaan 2 membatu ibu untuk mandih Posisi ya nfaman ibu Memilih posisi Sebenjah duduk 3 membatu ibu untuk mandih Posisi ya nfaman ibu Memilih posisi Sebenjah duduk 3 membatu ibu untuk meneran dan menolong kelalukan bayinga sesihai Apal Bayi (alai SPFB Putul 20 1000)	
	tungs kuat gorak aktif Wanna kulij kaunua han svc laki-laki	
helved so to	S Ibu wangatakan lega basyinta sudah lahir taup ada pentulih sqat prosos persalihan s. ku baik kesadaran compsonentis stahi anosi TD 110/20 N 80 kanjimant, S 36.5, R 20x/meni	New

A grannosa : GzprAo UK 39 minggu Partus kaca II

P: 1 ment dastion hast pomertes own, the unuglating hast pemeritson 2. Menyuntilocus Obsitosin 10 m prida /3 prom Jeanan Pada pukul 20.11 wila 3 moubanh madhirean prasenta, prasenta Takir kughap pukul 2029 4 Melatakan Wasake Fundus Schama 15 delit, wasas sudah ditabukun konstansi boust S. Ibu Muqafaloun Marasa lega leasena bout dan plasean Endah eatrit tompa perogentit Pulcul 2025 O: Ku baik kessedaran composamitis emosi Stabil +D"970 mm/g N Box/ment, 136,5°C P 20x/ment, TRu Wari diban pusas Kandung beaut Hadat penuly leontraces Kuas Pudarahan ± 100 cc A: P2Ao Partus kala IV P. I. Menjelaskan harit Pemeriksaan ibu Mengelahui hasi Pemeriksaan 2. Membersihkan Ibn daer alet. Ibn den alas sudah di bergilikan 3. Menjajarkan Ibu masase Fundus Weti. Now Mampy Masses Fundus Leferi 4 memberitaling by untuk motoriisari dimi Separti luiting kin dan Transan. Ibu fampute dudino 5 tulalculcan pemantanan 2 jana Post parties . Indah dilakuleum Penantacia POST parties 2 Jany -

Jumat

14/4 23



	CATATAN								
- 1	Tanggai Nama b	eten: John pro	(4.0)		24. Mess PT Ye	see fundus uteri	7		
	Ruma	Persatinan :			□ Tie	tok alasan			
	□ Polino	les Rumah Sal	uit		25. Plans	ents table lenoks	p (intect) Ya / Tidak . tindakan yang dilaku		
4	Alamat s	ormont personne		-					
6	Rumah foo Puskesmas Poincies Rumah Sakit Rumah S			b.					
7.	Terrocust +	all the same of th			26. Plas	enta tidak lah , tindakan :	ir > 30 menit : Ya /	Tidak	
8.	P-MCHGMATTIC	Nimm made and	ofe -		0.				
	□ Bidan □ Suami	Teman Dukun Tidak ada	wn.		b.	***************************************			
	☐ Keluary	D Dukun			27. Lase				
KA	LAI				□ Ya.	, dimana			
9.	Partogran	n melewati garis was lain, sebutken	made at the		28. Jika i				
74	Minnalah I	ain, sebutkan :	paga . Y /(I)		ikan :	m, derajat : 1/2/3/4		
144					DPe	njahitan, denga	n / tanpa anestesi		
21.	Penatsiak	sanasn masalah Te			LI Tid	lak dijahit, alasa	m		
12.	Penatalaksanaan masalah Tab : Hasilnya : KALA II		Zo. Aloni	uteri : , tindakan					
KA	LAII				a.				
13.	Episiotomi								
	L. Ya, Indik	iesi				nakr			
14.					- 30. Jumi	ah perdarahi	an :	mi	
19.	Pendampir	g pada saat persalii	nan		os. masa	itan iain, sebutk	80		
	□ Kehuaron	Teman Tidak	ada		32. Pena	talaksanaan ma	asalah tersebut :		
15.					33. Hasile	nva :			
	Ya, tinda	kan vana dilebet							
					BAYI BARU	LAHIR:	a film	S ASSESSED	
	6	a. b. c.			34. Berat badan 2,890 gram 35. Panjang cm 36. Jenis kelamin (L) P				
	3d Tidak	If Tidak			36. Jenis	kelamin (LYP) cm		
15.	Distonia bat	stosia bahu -			37. Penilaian bayt baru lahir : baik / ada penyulit				
	☐ Ya, tindak	can yang dilakukan			38. Bayi tahir ; 图 Normal, tindakan ;				
	B	***************************************	***************************************			rmal, tindakan mengeringkan			
	C					menghangatka			
-	Offidak				123	rangsang takti	Ĭ.		
17.	Masalah lair	, sebutkan :			_ 9		yi dan tempatkan di		
10.	Penatalaksa	maan masalah ters	ebut :		LI As	ipiksia ringan	/pucat/biru/lemas/,tir	ndakan :	
19.	Hasilnya:	***************************************		************		rangsang takti	☐ bebaskan jalar I ☐ menghangatkan	napas	
KALA	m		***************************************			bungkus bayi	dan tempatkan di sisi l	bu	
20.	Lama kala III	19			_ 0	lain - lain sebi	utkan		
21.					□Ca	cat bawaan, se	butkan:		
	☐ Ya. Waktu	" I manif	sesudah p	ersalinan		otermi, tindaka	in :		
	- Illuan, ala	Self		***************************************	b.		***********************		
					C.	******************	***************************************		
	Tidak			***********	39. Pemb	perian ASI			
1		tali pusat terkendali	7		LI Ya	, waktu :	jam setelah	bayi lahir	
3.	enegangan i				40. Masa	iah lain sebuti	(an :		
3.	TYa.				Hasili	nya:	******************************	************	
3.	∃Ya, ∃ Tidak, alas	ian	************						
3. 1	∃Ya, ∃ Tidak, alas		***************		3310777				
MANT	∃Ya, ∃ Tidak, alas	SALINAN KALA IV Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus	Kontraksi	Kandung Kemih	Perdarah	
MANT	TYa, Tidak, alas TAUAN PERS	SALINAN KALA IV			Tinggi Fundus Üteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih		
MANT	TYe, Tidak, alas AUAN PERS Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri 2 yori Quark	Kontraksi Uterus Eugl	todose Penuls	udan ak	
3. 1	Ya, J Tidak, alas AUAN PERS Waktu 10.15 20.40	Tekanan darah 11970 WIKHS	Nacii Box/wextl Box/wextl		Tinggi Fundus Üteri 2 juni Qudel 2 juni Qudel	Kontraksi Uterus Eugl	bedie Pennis	udan ak	
MANT	Tya, alas TAUAN PERS Waktu 1415 20.40 20.55	Tekanan darah 11/30 WANG 11/30 WANG 11/30 MANG	Nacii Box/wessi Box/wessi		Tinggi Fundus Uteri 2 Jon J. Pusel 2 Jon J. Pusel 2 Jon J. Pusel	Kontraksi Uterus Eugl (cua)	holde Pennis holde Pennis holde Pennis	udan au Itak ak	
MANT	Tya, Tidak, alas FAUAN PERS Waktu Lo 1 5 20 . 55 21 . 10	Tekanan darah 11970 wakig 11070 wakig 11970 wakig 11070 wakig	Nacii Box/wext Box/wext Box/wext	34.5	Tinggi Fundus Ulteri 2 Joor J. Pusel 2 Jan J. Pusel 1 Jan J. Pusel 2 Jan J. Pusel	Kontraksi Uterus Eugl	tedose Penuly tedose Penuly tedose Penuly tedose Penuly	udan av Itak aki Itak ak	
MANT	Tya. Tidak, alas (AUAN PERS Waktu La 15 20.40 20.55 21.10 22.40	Tekanan darah Tekanan darah Indao wukhg Nofao wukhg Indao muha Indao muha Indao muha	Nadi Box/west Box/west Box/west Box/west	34.5	Tinggi Fundus Uteri 2 yori y pusel	Kontraksi Uterus Eugl (cua)	holde Pennis holde Pennis holde Pennis	Perdarah Udan ak Itlak ak Itlah ak Udak ak	
MANT M Ke	Tya, Tidak, alas FAUAN PERS Waktu Lo 1 5 20 . 55 21 . 10	Tekanan darah 11930 MWH9 Nofto MWH9 110930 MWH9 110930 MWH9 110930 MWH9 110930 MWH9 110930 MWH9	Nacii Box/wext Box/wext Box/wext	34.5	Tinggi Fundus Ulteri 2 Joor J. Pusel 2 Jan J. Pusel 1 Jan J. Pusel 2 Jan J. Pusel	Kontraksi Uterus Euga Iguar Iguar Iguar	total penul total penul total penul total penul	udan av Itak aki Itak ak	

M. Pe

60 LANGKAH APN

I. MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA II

- 1. Mendengar dan melihattanda Kala Dua persalinan.
 - 1) Ibumerasa ada dorongan kuat danmeneran.
 - 2) Ibumerasakantekanan yang semakinmeningkatpadarektumdan vagina.
 - 3) Perineum tampak menonjol.
 - 4) Vulva dansfingteranimembuka.

II. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN

- 2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksanakan kemplikasi segera pada ibu dan bayi baru lahir. Untuk asuhan bayi baru lahir atau resusitasi, siapkan:
 - 1) Tempat datar, rata, bersih, kering dan hanga
 - 2) 3 handuk/kain bersih dan kering (termasuk ganjal bahu bay
 - 3) Ala penghisap lendir
 - 4) Lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi untuk ibu:
 - 5) Menggelarkain di perut bawah ibu
 - 6) Menyiapkan oksitosin 10 unit
 - 7) Alat suntik steril sekali pakai di dalam partus se

ONDIKSHA

- 3. Pakai celemek plastic atau bahan yang tidak tembus cairan.
- 4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
- 5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam.

6. Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi tabung suntik).

III. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP DAN KEADAAN JANIN

- 7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari anterior (depan) ke posterior (belakang), menggunakan kapas atau kasa yangdibasahi air DTT.
 - 1) Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan ke belakang.
 - 2) Buang kapas atau kasa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia.
 - 3) Jika terkontaminasi, lakukan dekontaminasi Jepaskan dan rendam sarung tangan tersebut tersebut dalaan klorin 0,5%. Pakai sarung tangan DTT/steril untuk melaksanakan langkah selanjutnya.
- 8. Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap
 - 1) Bila selaput ketuban masih utuh saat pembukaan sudah lengkap, maka lakukan amniotomi.
- 9. Dekontaminasi sarung tangan (mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam dalam klorin 0,5% selama 10 menit). Cuci tangan setelah sarung tangan dilepaskan dan setelah itu tutup kembali partus set.
- 10. Periksa denyut jantung janin (DJI) setelah kontraksi uterus mereda (relaksasi) untuk memastikan DJJ masih dalam batas normal (120-160 kali/menit).
 - 1) Mengambil tindakan yang sesuaijika DJJ tidak normal.
 - 2) Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ, semua temuan pemeriksaan dan asuhan yang diberikan ke dalam partograf.

IV. MENYIAPKAN IBU DAN KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES MENERAN

11. Beritahukan pada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin cukup baik.

- 1) Tunggu hingga timbul kontraksi atau rasa ingin meneran, lanjutkan pemantauan kondisi dan kenyamanan ibu dan janin (ikuti pedoman penatalaksanaan fase aktif) dan dokumentasikan semua temuan yang ada.
- 2) Jelaskan kepada anggota keluarga tentang peran mereka untuk mendukung dan memberi semangat pada ibu dan meneran secara benar.
- 12. Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran jika ada rasa ingin meneran atau kontraksi yang kuat. Pada kondisi itu, ibu diposisikan setengah duduk atau posisi lain yang diinginkan dan pastikan ibu merasa nyaman.
- 13. Laksanakan bimbingan meneranpada saat ibu ingin meneran atau timbul kontraksi yang kuat:
 - 1) Bimbing ibu agar dapat meneran secara benar dan efektif
 - 2) Dukung dan beri semangat pada saat meneran dan perbaiki cara meneran apabila caranya tidak sesuai.
 - 3) Bantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai pikhannya (kecuali posisi berbaring terleptang dalam waktu yang lama).
 - 4) Anjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi
 - 5) Anjurkan keluarga memberi dukungan dan semangat untuk ibu
 - 6) Berikan <mark>cukup asupancairan per-oral (minum).</mark>
 - 7) Menilai DJJ setiap kontraksi uterus selesai
 - 8) Segera rujuk jika bayi belum lahir atau tidak akan segera lahir setelah pembukaan lengkap dan dipimpin meneran ≥120 menit (2 jam) pada primigravida atau ≥60 menit (1 jam) pada multigra vida.
- 14. Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang aman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam selang waktu 60 menit.

V. PERSIAPAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI

- 15. Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut bawah ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6cm.
- 16. Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian sebagai alas bokong ibu.
- 17. Buka tutup partus set dan periksa kembali kelengkapan peralatan dan bahan.

18. Pakai sarung tangan DTT/steril pada kedua tangan.

VI. PERTOLONGAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI

Lahirnya Kepala

- 19. Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering, tangan yang lain menahan belakang kelapauntuk mempertahankan posisi fleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran efektif atau bernafas cepat dan dangkal.
- 20. Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat (ambil tindakan yang sesuaijika hal itu terjadi), segera lanjutkan proses kelahiran bayi Perhatikan!
 - 1) Jika tali pusat melilit leher secara longgar, lepaskan lilitan lewat bagianatas kepala bayi.
 - 2) Jika tali pusat melilit leher secara kuat, klem tali pusat di dua tempat dan potong tali pusat di antara dua klem tersebut.
- 21. Setelah kepala lahir, tunggu putaran paksi luar yang berlangsung secara spontan.

Lahirnya Bahu

22. Setelah putaran paksi luar selesat, pegang kepala bayi secara biparietal.

Anjurkan untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arkus pubis dan kemudian gerakkan kearah atas dan distal untuk melahirkan bahu.

Lahirnya Badan dan Tungkai

- 23. Setelah kedua bahu lahir, satu tangan menyangga kepala dan bahu belakang, tangan lain menelusuri lengan dan siku anterior bayi serta menjaga bayi terpegang terbalik.
- 24. Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut kepunggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kedua kak dan pegang kedua kaki dengan melingkar ibu jari pada satu sisi dan

jari-jari lainnya pada sisi yang lain agar bertemu dengan jari telunjuk).

VII. ASUHAN BAYI BARU LAHIR

- 25. Lakukan penilaian selintas:
 - 1) Apakah bayi cukup bulan?
 - 2) Apakah bayi menangis kuat dan/atau bernapas tanpa kesulitan?
 - 3) Apakah bayi bergerak dengan

Bila salah satu jawaban adalah "TIDAK", lanjut ke langkah resusitasi padabayi baru lahir dengan asfiksia. Bila semua jawaban adalah "YA".

- 26. Keringkan tubuh bayi
 - Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya (kecuali kedua tangan) tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering Pastikan bayi dalam posisi dan kondisi aman di perut bagian bawah ibu.
- 27. Periksa kembali uterus untuk memastikan hanya satu bayi yang lahir (hamil tunggal) dan bukan kehamilan ganda (gemelli)
- 28. Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi baik
- 29. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikkan oksitosin 10 unit (intramuskular) di 1/3 distal lateral paha (lakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin).
- 30. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir suntikkan oksitosin 10 unit (intramuskular) di 1/3 distal lateral paha (lakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin).
- 31. Pemotongan dan pengikatan tali pusat
 - 1) Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pengguntingan tali pusat di antar 2 klem tersebut.
 - 2) Ikat tali pusat dengan benang DTT/steril pada satu sisi kemudian lingkarkan lagi benang tersebut dan ikat tali pusat dengan simpul kunci pada sisi lainnya.
 - 3) Lepaskan klem dan masukkan dalam wadah yang telah disediakan.

- 32. Letakkan bayi tengkurap di dada ibu untuk kontak kulit ibu-bayi. Luruskan bahu bayi sehingga dada bayi menempel di dada ibunya. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari putting susu atau areola mamae ibu.
- 1) Selimuti ibu-bayi dengan kain kering dan hangat, pasang topi di kepalabayi.
- 2) Biarkan bayi melakukan kontak kulit kekulit di dada ibu paling sedikit 1jam.
- 3) Sebagian besar bayi akan berhasil melakukan inisiasi menyusu dini dalam waktu 30-60 menit. Menyusu untuk pertama kali akan berlangsung sekitar 10-15 menit. Bayi cukup menyusu dari satu payudara.
- 4) Biarkan bayi berada di dada ibu selama 1 jam walaupun bayi sudah berhasil menyusu.

VIII. MANAJEMEN AKTIF KATA ÎII PERSADINAN (MAK III)

- 33. Pindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10cm dari vulva
- 34. Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu (di atas simfisis), untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain memegang klem untuk meneganggkan tali pusat.
- 35. Pada saat uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain menderong uterus ke arah belakang-atas (dorso-kranial) secara hati-hati (untuk mencegah inversio uteri). Jika plasenta tidak lepas setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hinggat mbul kontraksi berikutnya kemudian ulangi kembali prosedur di atas.
 - 1) Jika uterus tidaksegera berkontraksi, minta ibu/suami untuk melakukan stimulasi putting susu.

Mengeluarkan Plasenta

36. Bila ada penekanan bagian bawah dinding depan uterus ke arah dorsal ternyata diikuti dengan pergeseran tali pusat ke arah distal maka lanjutkan dorongan ke arah kranial hingga plasenta dapat dilahirkan.

Ibu boleh meneran tetapi tali pusat hanya ditegangkan (jangan ditarik secara kuat terutama jika uterus tak berkontraksi) sesuai dengan sumbu jalan lahir (ke arah bawah-sejajar lantai-atas).

Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hingga berjarak sekitar 5-10cm dari vulva dan lahirkan plasenta.

- 1) Jika plasenta tidak lepas setelah 15 menit menegangkan tali pusat:
- 2) Ulangi pemberian oksitosin 10 unit IM.
- 3) Lakukan kateterisasi (gunakan teknik aseptik) jika kandung kemih penuh.
- 4) Minta keluarga untuk menyiapkan rujukan.
- 5) Ulangi tekanan dorso-kranial dan penegangan tali pusat 15 menit berikutnya.
- 6) Jika plasenta tidak lahir dalam waktu 30 menit sejak kelahiran bayi atau terjadi perdarahan maka segera lakukan tardakan plasenta manual.
- 37. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta bingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan.

 Jika selaput ketuban robek, Pakai sarung tangan DTT ataus teril dan melakukan eksplorasi sisa selaput kemudian gunakan jari-jari untuk mengeluarkan selaput yang terunggal.
- 38. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus menjadi keras).
 - 1) Lakukan tindakan yang diperlukan (Kompresi Bimanual Interna, Kompresi Aorta Abdominalis, Tampon Kondom Kateter) jika uterus tidak berkontraksi dalam 15 detik setelah rangsangan taktil/masase. (lihat penatalaksanaan atonia uteri).

IX. MENILAI PERDARAHAN

39. Evaluasi kemungkinan perdarah laserasi pada vagina dan perineum.Lakukan penjahitan bila terjadi laserasi derajat 1 atau derajat 2 dan atau menimbulkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segeran lakukan penjahitan

40. Periksa kedua sisi plasenta (maternal-fetal) pastikan plasenta telah dilahirkan lengkap. Masukkan plasenta kedalam kantung plastik atau tempat khusus.

X. ASUHAN PASCA PERSALINAN

- 41. Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
- 42. Pastikan kandung kemih kosong, jika penuh lakukan kateterisasi.

Evaluasi

- 43. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin0,5%, bersihkan noda darah dan cairan tubuh, dan bilas di air DTT tanpa melepas sarung tangan kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering
- 44. Ajarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
- 45. Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum ibu baik
- 46. Evaluasi dan estimasi jumlah kebilangan darah
- 47. Pantau keadaan bayi dan pastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60x/menit).
 - 1) Jika bayi sulit bernapas, merintih atau retraksi, diresusitasi dan segera merujuk ke rumah sakit.
 - 2) Jika bayi bernapas terlalu cepat atau sesak napas, segera rujuk ke RS rujukan.

Jika kaki terasa ding<mark>in, pastikan ruangan hangat. Lakukan kem</mark>bali kontak kulit ibubayi dan hangatkan ibu-bayi dalam satu selimut.

Kebersihan dan Keamanan

48. Bersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan airDTT. Bersihkan cairan ketuban, lendir dan darah di ranjang atau di sekitar ibu berbaring. Menggunakan larutan klorin 0,5%, lalu bilas dengan air DTT. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.

- 49. Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkannya.
- 50. Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah dekontaminasi.
- 51. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.
- 52. Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%
- 53. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam dalamlarutan klorin 0,5% selama 10 menit.
- 54. Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersil dan kering.
- 55. Pakai sarung tangan bersi WDTT untuk memberikan salep mata profilaksis infeksi, vitamin K (100) intramuskuler di paha kiri kauan bawah lateral dalam I jam pertama
- 56. Lakukan pemeriksaan fisik sanjutan bayi baru lahir. Pastikan kondisi bayi baik (pernafasan normal 40-60 kati/menit dan temperature suhu normal 36,5-37,5°C) setiap 15 menit.
- 57. Setelah 1 jam pemberian Mamin K, berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan bawah lateral. Letakkan bayi di dalam jangkauan ibu agarsewaktuwaktu dapat disusukan.
- 58. Lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam di dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.
- 59. Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.

Dokumentasi

60. Lengkapi partograf (halaman depan belakang).

ASUHAN KERIDANAN PADA PEREMPUAN PANO PARTUS SPONFALO DECALCOLOGY REPAIR I. Biodata Identitas Identitas Identitas Nama I. Biodata Identitas Nama I. Column I. Column I. In	DATA SUBYEKTIF (HARI Subtu , TGI) 5 / 923 JAM 09 25 WITA) Beodata Identitas Nama Umur Agama Umur Agama Umur Agama Umah Ibuum Ist aun		FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	IBU NIFAS
I. Brodata Identitas Nama Umur Agama Limur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang (Keluhan Utama Pruman/Laulan (Apas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche Lama 3-C hon Konsistensi Cur Volume 3-4 4/hari quai (Pempalut Keluhan Lidak ada Riwayat Pernikahan Parankahan Pruman/Laulan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kesehatan Alama (Alaundan (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kehamilan, persalinan dan mifas yang lalu Lada (Adak ada Menyat Papak II Mayat Kehamilan, persalinan dan mifas yang lalu	I Biodata Identitas Nama Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pemantautan / Apas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche I 4 falum Sikus I 5 fan I 6 falum I 7	Pa	no partus spontau perau	EREMPUAN Queg Legala
Nama Umur Agama Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang/Keluhan Utama Production Afas B Jam Alasan Datang/Keluhan Utama Production Afas B Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus 18 um Siklus 18 um Konsistensi Volume Keluhan Konsistensi Volume Keluhan Adak ada Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Keschatan Adak ada Riwayat Keschatan Adak ada Alasan Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Lalasan Lalasan Lalasan Lalasan Lalasan Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Nama Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Litama Telepo	L. DATA SUB	YEKTIF (HARI SAMM ,TGI) 5	/q23 JAM 09 25 WITA)
Nama Umur Agama Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang/Keluhan Utama Production Afas B Jam Alasan Datang/Keluhan Utama Production Afas B Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus 18 um Siklus 18 um Konsistensi Volume Keluhan Konsistensi Volume Keluhan Adak ada Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Pernikahan Controloma Keluhan Riwayat Keschatan Adak ada Riwayat Keschatan Adak ada Alasan Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Lalasan Lalasan Lalasan Lalasan Lalasan Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Nama Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pendagama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Litama Telepo	1. Biodata		
Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Permantauta / Repas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 tahun Siklus Lama 3-6 han Cour Konsistensi Volume S-9 x/hari gaasi Pembalut Keluhan Fidak ada Riwayat Pernikahan Perakahan P	Linur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang /Keluhan Utama Permantautan / Aspas 8 Jam Alawayat Menstruasi Menarche LB hari Jama Jama Jama Jahan Jahan Jahan / Pempalut Jama Jama Jahan Jahan Jahan / Pempalut Jahan Jahan Jahan Jahan / Jahan / Jahan		Ibu	Suami
Umur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Permantauta / Repas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 tahun Siklus Lama 3-6 han Cour Konsistensi Volume S-9 x/hari gaasi Pembalut Keluhan Fidak ada Riwayat Pernikahan Perakahan P	Linur Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang /Keluhan Utama Permantautan / Aspas 8 Jam Alawayat Menstruasi Menarche LB hari Jama Jama Jama Jahan Jahan Jahan / Pempalut Jama Jama Jahan Jahan Jahan / Pempalut Jahan Jahan Jahan Jahan / Jahan / Jahan		want hig MK	tulcu
Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang Keluhan Utama Pemaritautan kapas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus Lama Cur Konsistensi Volume 2-9 x/hari quasi Pembalut Keluhan Fidak ada Riwayat Pernikahan Pemaritalan Patama, Sali hidak ada keluhan lama (menikala) Kenyat Keschatan Pemaritalan Fidak ada Manyat Penjak ili wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Telebahan Lama Lama Fidak ada Manyat Penjak ili wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Telebahan Lama Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Agama Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Alamat rumah Celukun bawan Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pemanfouth / Apas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche Likus Libus Jarana J		26 talen	
Suku Bangsa Pendidikan Pekerjaan Pek	Suku Bangsa : the done from SMP Pendidikan : SMP Pedagan Pedagang Pendahan talah talah salah		- Lucia I Mam	
Pedagan Pekerjaan Pekerjaan Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang Keluhan Utama Peman-fauth Nepas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus Lama Konsistensi Volume S-9 K/hari gasa, Pembalut Celuhan Lawayat Pernikahan Lawayat Kesehatan Lawayat Kesahatan Laway	Pedagang Pekerjaan Alamat rumah Celukan bawang Celukan Bewang Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Pemantauh Napas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum inklus 3-c han Consistensi Consistensi Colume 3-q x/hati qual pempalut celuhan tidak ada wayat Pernikahan wayat Pernikahan wayat Keschatan tama Icelaanilan fedak ada Menyat Penjak It wayat Keschatan tama Icelaanilan fedak ada Menyat Penjak It		madonesia	
Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Priman Found / Apa 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus Lama 3-c Lam Konsistensi Volume 3-q x/hari gani Pembalut Keluhan Ciwayat Permikahan Ciwayat Permikahan Ciwayat Permikahan Ciwayat Reschatan Ciwayat Keschatan Ciwayat C	Pekerjaan Alamat rumah Celukun bawan Telepon/HP Alasan Datang /Keluhan Utama Priman-fourith lapas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus 3-6 kari 3-6 kari 3-6 kari Jama Consistensi Olume 3-9 ×/hati 9mai (Pembalut eluhan tidak ada wayat Pernikahan mayat Pernikahan mayat Keschatun tama lerkawalan fedak ada Menyat Penjak It wayat Keschatun tama lerkawalan fedak ada Menyat Penjak It		COAP	
Alamat rumah Telepon/HP Alasan Datang / Keluhan Utama Priman Found Repas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus Lama Lama Cuiv Volume 3-9 K/hari gani Pembaluh Keluhan Ciwayat Pernikahan Ciwayat Pernikahan Ciwayat Pernikahan Ciwayat Reschatan Ciwayat Keschatan Ciwayat	Alamat rumah Telepon/HP : Alasan Datang / Keluhan Utama Primanfouth / Aspas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 14 falum inklus 3-6 hari consistensi consistensi colume 3-6 h/hari gausi (femfalut cluhan mayat Pernikahan mayat Pernikahan mayat Pernikahan mayat Kesehatan tama (columna) A mayat Kesehatan tama (columna) Mayat Kesehatan tama (colu		noda gama	Pedagun
Alasan Datang / Keluhan Utama Pemantauan / Apas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 talum Siklus Lama Konsistensi Volume 3-9 ×/hari 9ani Pembalut Keluhan Lidak ada Riwayat Pernikahan Lama / L	Alasan Datang / Keluhan Utama Primanfania / Apas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 talum Menarche 10 talum	The state of the s	caliban buwana	Courcus Accums
Alasan Datang / Keluhan Utama Permantauk / Aeras 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 14 falum Siklus 13 c han Konsistensi Cont Volume 5-4 x/han quai Pembalut Celuhan Liwayat Permikahan Cont Cont Cont Cont Columna fidak ada Cont Columna fidak ada Cont Columna fidak ada Cont Columna fidak ada Cont Columna fidak ada kitanyat pajak il Mayat Kesehatan Mayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Alasan Datang / Keluhan Utama Primanfoulm / Apas 8 Jam Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Siklus 18 hari 3-c han Consistensi Olume 3-q x/hari gan, Pembalut eluhan tidat ada mayat Pernikahan mayat Pernikahan mayat Reschatan tama le launtan fidak ada Menyat Penjak it rayat Kebamilan, persalinan dan nifas yang lalu Tatah ing launtan persalinan dan nifas yang lalu Tatah ing launtan persalinan dan nifas yang lalu		: Celucia (
Riwayat Menstruasi Menarche ! 19 falum Siklus : 18 hari Siklus : 26 hari Lama : 3-C hari Konsistensi : 3-9 x/hari 9ani Pembalut Celuhan : 110 at ada Ciwayat Pernikahan Ciwayat Pernikahan Ciwayat Keschatan erama kelamulan fidah ada hiripjat Penjak it wayat Keschatan erama kelamulan fidah ada hiripjat Penjak it wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Riwayat Menstruasi Menarche 19 falum Menarche 19 falum Menarche 10 hari 3-c hari 3-c hari 3-a x/hari gan, Pembalut cluban 10 hari	Telepon/HP		
Celuhan Erwayat Pernikahan Erwayat Keschatan Erwayat Keschatan Erama Icelaudan Fidak ada Nierwyat Penjak il Wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Tali Lik I	eduhan tidak ada wayat Pernikahan wayat Kesehatan tawa Le Laughan Fidak ada Kiringat Penjak it wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Talah kirik	Riwayat Menst	ruasi	
Keluhan Riwayat Pernikahan Jahan Ada Hala ada lemahan lama Menikah Wayat Kesehatan Arama kehandan fédak ada hirupyat papakét wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Tal Likela	cluhan wayat Pernikahan wayat Kesehatan tawa Kelaustan fidak ada Menyat Penjak it wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Talahan	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama	ruasi . 19 tahun . 18 hari 3-c hari	
Commission persona. Sale hidelt acta leading lama menikali iwayat Kesehatan erama leeleauflan fédak ada hierkyat pagakét wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	wayat Keschatan tana telaunan fidak ada kicinyat penjakit wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi	ruasi 19 tahun 18 hari 3-6 hari Cuir 3-9 K/hari ganai Pembaluh	
wayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	rayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume	ruasi 19 tahun 18 hari 3-6 hari Cuir 3-9 K/hari ganai Pembaluh	
Tel IIV I Com I v	Tel 10k 1 ton 1 k	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernika	ruasi 19 tahun 18 hari 3-c hari 3-c hari 4-a x/hari ganai Pembahut tidah ada	and menitals
Tel IIV I Com I v I v I v I v I v I v I v I v I v I	Tel 10k 1 ton 1 k	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernika	ruasi . 19 tahun . 18 hari . 3-c hari . 3-a x/hari ganti Pembalut tidah ada han partama, Sah Hidat ada Lad	***************************************
Igl UK Jenis Tempat Kondisi Keadaan Bayi Saat Lahir	Igi UK Jenis Tempai Kondisi Keadaan Bayi Saat Labir	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernika	ruasi . 19 tahun . 18 hari . 3-c hari . 3-a x/hari ganti Pembalut tidah ada han partama, Sah Hidat ada Lad	***************************************
Kyotaan Bayi Saat Latir	Scotlan Bayi San Latin	Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernika Garai Valam Iwayat Keschat	russi 19 tahun 28 hari 3-c hari 3-c hari 4 x/hari ganai Pembahut tidah ada hari	nfak (L
		Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernika Garai Valam Iwayat Kenchat Iwayat Kenchat	russi 19 tahun 19 tahun 18 hari 3-c hari 3-c hari 3-c hari 4-dah ada han pertama, Sah tahat ada ka	nfak (L
		Riwayat Mensh Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Celuhan Ciwayat Pernika Canal Calan Wayat Keschat Mayat Keschat	russi 19 tahun 19 tahun 18 hari 3-c hari 3-c hari 3-c hari 4-dah ada han pertama, Sah tahat ada ka	nfak (L
		Riwayat Menst Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Celuhan Iwayat Pernika Wayat Keschat Wayat Keschat	russi 19 tahun 19 tahun 18 hari 3-c hari 3-c hari 3-c hari 4-dah ada han pertama, Sah tahat ada ka	nfak (L

Ke-	Lahir/ Umur Annk	(bln)	Persalinan	Penolong	Saat Bersalin	РВ	вв	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	Nifas
I	2013/ 194141	buren	SPIB	Andan	Bail	99	2500	a'	Bark	Baik	Bait
E	Miras										
								L			

Scenber Baka km : Setama Rehamilan tidak ada Jang Membaliantakan Kehamilan
7. Riwayat Persalinan
Balcargsang + 6 Jun Hala ada pengun't
b. Kala II Berlang chung t 20 menit Holde oda purymit
Burlanging : 14 monit tiduk ada pronjulit
Kala IV Post parkun
Nifas sekarang
a. Thu fidek ada locculian pada ibu nitas
b. Bays House ada keluhan Pada benji
Riwayat Laktasi Sekarang

Ba	y max men	quey			*****************	
******	m1 m n n n					
	at Bio-Psiko-Sosia	d Spiritual				
a. Biol	Bernafas	· Halak o	dalces	Lucian		
	Nutrisi	Hodela	ada la	enclear	*******	
	Eliminasi	Hadle	ada	celulius	*************	
	Istirahat Tidur	Lidale	ada	Cerulians	**************	
	Aktivitas	Hodare	ada	Celations		
	Personal Hygiene	. tidale	ada	Cetulius	*****************	
	Perilaku Seksual	Holak	ada	terulian		21222
b. Psik						*****
	Perasaan ibu saat	1				
	Songut Schan					
2) 1	Penerimaan terhad Seungal di ler		n saat ii	ni		
	***************************************				****************	
c. Sosia	1					
1) Hu	ibungan suami da	n keluarga				
H	ormonis				*****************	
d. Buday						
1) B	udaya dan adat is	tiadat yang	berkait	an dengan i	nasa nifas dan ba	ivi
.7:	idak ada bud Ibu	aya yang) MO	upengaru	hi kerchata	a
12. Pengetahu	ian Ibu					
	Judah Menge	talui 1	anda.	bahaya	Pada Nixas	

13. Perencanaa	ın KB					
1) 5	Sudah :.					
2) I	Belum :.					
3) F	Rencana :	B Swy	ile 3	buran		
-, *	veneana , v					
I. DATA OB	YEKTIF					
. Keadaan um	num (B	cule				
			*******	***********	**************	
. Kesadaran	. ('ompost	neut	2		
	***	******	******		****************	

3. Keadaan emosi	Stabil.
4. Tanda-tanda Vital	ush.
TD	10/20 mmHg
Nadi	85 x/menit
Pernapasan	3.0 x/menit
Suhu	1.771.11.10
5. Antropometri	
BB sekarang BB tgl	69
TB	150
6. Pemeriksaan Fisik	
a. Kepala	
1) Rambut	
2) Telinga	
3) Mata	
4) Hidung	
5) Bibir	i
6) Mulut dan gigi	
b. Leher	:
c. Dada	·
d. Payudara	. Mengaga parudoudh
1) Bra	· Givetris, puting him menonyol
2) Payudara	· Givetris, puting mon menonger
e. Abdomen	
1) Dinding abdomen	. Lidak ada luka opran
2) Kandung Kemih	Hade penuh
	kontrasi kuat
3) Uterus	
4) Diastasis recti	1
5) CVAT	:
C Anogenital	1 1 1
1) Vulva dan Vagina	ber 8th Herdupat pengermanan darah
2) Perineum	, Adat ada luka robekan
	. Hade ada lemorord
3) Anus	i disilim Milledillimini manananana
Ekstremitas	
Atas :	
Bawah :	
Pemeriksaan Penunjang	

III ANALISA Diagnose

Party party spontan bracoung lapara wifas OJam Masalah Penjeluapan Asi Lidak lancar

- 1. memberitahu hasit peuteritesaan 164 mengetahui hast person to sour
- 2. Incuminta persetujuan Secara lisan Ibu Saturu dungan akan diberteun Ket
- 2 menganpurkan lou menganai pijat payn dara Ibn actugn denganmengerti penjelasan
- 3. Memperbouchkan the until pulary pular 7.30 with
- 9 memberitaher ibu mengenai teuntungan ulang 2 hari lagi
- 9 Metalcutem dokumentasi dokumentasi sudali dilakukan.

	P2A0	UHAN KEBIDANAN PAD	A PEREMPUAN
		Mitais 74 ha	
I.	DATA SUBYE	KTIF (HARI MANA ,TGL	2/423 JAM 03.00 WITA)
	Distan		
	Biodata Identitas	Ibu	Suami
	Nama	My Hk	m ku
	Umur	.26 falus	29 tawn
	Agama	:151aus	usclaw uschasia
	Suku Bangsa	: mdonesia	SMP
	Pendidikan	:5219	Pedagara
	Pekerjaan	: pedagours	
	Alamat rumah	: ODEXX Colubour la	jawarej
	Telepon/HP	:00 IXX	
	Siklus Lama Konsistensi Volume	3-4×/ hari ganzi pi Cait Fidale ada	ubalut
	Keluhan	han	
4.	Riwayat Pernika Pernilahan Per	fama. Sah, lama Me	nikah Letahun
		an	L. L. Lan
5.	Riwayat Keseha Soloma Mal	1 Mitas tidak ada	TAMAN TO THE TAME
	Solama MAS	ilan, persalinan dan nifa	
	Riwayat Keham	ilan, persalinan dan nifa	

Ke-	Lahir/ Umur Anak	(bln)	Persalinan	Penolong	Bersalin	РВ	вв	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	Nifas
I	2013/ 194141	phicon	SPHB	Andan	Bail	95	2500	a,	Bark	Baik	Bait
I	Miras										

6. Riwayat kehamilan sekarang Sumber Buku km: Setama Rehamilan tidak ada yang Mendoa hasfakas Kehamilan	1

7. Riwayat Persalinan	
Barcongsong + 6 Jun Hale ada Penyun't	
b. Kala II Berlang en ug + 20 menit tiduk ada punyunit	
Restausting ? 14 monit tiduk ada pronjulit	
Kala IV Post parties	

Nifas sekarang	
feder ada locculian pada ibu nifors	
b. Bayi Hokk ada Koluhan Pada buyi	
Riwayat Laktasi Sekarang	

Bay Mat	menquey
Riwayat Bio-Psiko-	Sosial Spiritual
a. Biologis	· Hade adalceculians
Bernafas Nutrisi	Adde ada cemban
3) Eliminasi	thale add Celulian
4) Istirahat Tidu	The state of the s
5) Aktivitas	Hodax ada Celahan
6) Personal Hyg	* *************************************
7) Perilaku Seks	
b. Psikologis	
1) Perasaan ibu	caat ini
Sangut Se	
2) Penerimaan to Seugat	erhadap kelahiran saat ini K ferilma
c. Sosial	
1) Hubungan suan	ni dan kaluaraa
Harmonis	ii dan kerdanga

d. Budaya	
1) Budaya dan ac Hade ada Ubu	lat istiadat yang berkaitan dengan masa nifas dan bayi budaya yang manpenganuh kelehatan

12. Pengetahuan Ibu Ibu Judah Ma	engetyhui landa bahaya Pada Nieas

13. Perencanaan KB	
1) Sudah	:
2) Belum	:
3) Rencana	LB Surfice 3 buray
I. DATA OBYEKTIF	
. Keadaan umum	Boule
. Kesadaran	· Compostment's

3. Keadaan emosi	St abril
4. Tanda-tanda Vital	
TD	10/20 mmHg
Nadi	
Pernapasan	3.9. x/menit
Suhu	39.5.°C
5. Antropometri	Ta .
BB sekarang	
BB tgl	:
TB	: 150
6. Pemeriksaan Fisik	
a. Kepala	1
1) Rambut	1
2) Telinga	:
3) Mata	1
4) Hidung	:
5) Bibir	1
6) Mulut dan gigi	·
b. Leher	I
c. Dada	:
d. Payudara	٨٧
1) Bra	mendaga parudarah
2) Payudara	. grunetris, puting him menongol
e. Abdomen	
	. Lidak ada luka opran
Dinding abdomen	Hade penuh
2) Kandung Kemih	kontrasi kuat
3) Uterus	FONTIAN EUR
4) Diastasis recti	1
5) CVAT	:
f. Anogenital	
	ber8th Herdupat Pengermanan darah
1) Vulva dan Vagina	Adat ada luka robekan
2) Perineum	1 1111111111111111111111111111111111111
3) Anus	Hade ada Hemorord
Ekstremitas	
Atas :	
Bawah :	
Pemeriksaan Penunjang	

Diagnose

Page Partus spontan bolakang kepala NIFas 74 hari.

Masalah: Hidak and Masalah.

PENATALAKSANAAN

1. Unemberitahin basil pemeriksaan kepada Ibu Ibu Munghahin hasil pemeriksaan kepada Ibu.

2. Melapukan persepujuan Ilban akan dibibikan kiti Ibu beruju akan di Beritan keti
3. Unungingatkan keunbani peaneanthan entrifi Ibu mungingatkan keunbani peaneanthan entrifi

4. Unungapurkan Ibu untuk keungungan I uninggu Ibu setum melakakanga

4. Uningapurkan do keununta G.

5. Melakedean do keununta G.

FORMAT PENGKAJIAN SOAP ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

I. DATA SUBY	EKTIF (HARI MANAL, TGL 29 4 23	_,JAM_ <u>03-00</u> _WITA)
1. Biodata		
Identitas	Ibu	Suami
Nama	My HK	Th ku
Umur	.20 falus	29 Laws
Agama	:151aus	Islam
Suku Bangsa	: mdonesia	undoluesia
Pendidikan	9478:	SMP
Pekerjaan	: pedagoury	Pedagaus
Alamat rumah	: DIXX Celulaus bawang	
Telepon/HP	:OBIXX	
Riwayat Menstru Menarche Siklus	. 14 fahun . 120 hari	
	19 hahun 128 hari 13-5 hari 13-4×/hari ganti Pembalut Cait	
Menarche Siklus Lama Konsistensi	19 19 Lahun 128 hari 13-5 hari 13-4×/ hari ganni Pembalut	
Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernikaha	19 hahun 128 hari 13-5 hari 13-4×/hari ganti Pembalut Cait Hidak ada	e talem
Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernikaha perniculan Pertu	19 havi 10 havi 11 havi 12 havi 13-4×/havi ganni pembalut 13-4×/havi ganni pembalut 14 cair 15 hidak ada	
Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernikaha perniculan Pertu	19 havi 19 hari 19 hari 19-5 hari 19-5 hari 19-11 fembalut 19-11 1	***************************************
Menarche Siklus Lama Konsistensi Volume Keluhan Riwayat Pernikaha Pernikaha Pernikaha Pernikaha Pernikaha Masa Masa	19 havi 19 hari 19 hari 19-5 hari 19-5 hari 19-11 fembalut 19-11 1	

H

Ke-	Lahir/ Umur Anak	(bln)	Persalinan	Penolong	Bersalin	РВ	вв	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	Nifas
I	2013/ 194141	phicon	SPHB	Andan	Bail	95	2500	a,	Bark	Baik	Bait
I	Miras										

6. Riwayat kehamilan sekarang Sumber Buku km: Setama Rehamilan tidak ada yang Mendoa hasfakas Kehamilan	1

7. Riwayat Persalinan	
Barcongsong + 6 Jun Hale ada Penyun't	
b. Kala II Berlang en ug + 20 menit tiduk ada punyunit	
Restausting ? 14 monit tiduk ada pronjulit	
Kala IV Post parties	

Nifas sekarang	
feder ada locculian pada ibu nifors	
b. Bayi Hokk ada Koluhan Pada buyi	
Riwayat Laktasi Sekarang	

Bay Mat	menquey
Riwayat Bio-Psiko-	Sosial Spiritual
a. Biologis	· Hade adalceculians
Bernafas Nutrisi	Adde ada cemban
3) Eliminasi	thale add Celulian
4) Istirahat Tidu	The state of the s
5) Aktivitas	Hodax ada Celahan
6) Personal Hyg	* *************************************
7) Perilaku Seks	
b. Psikologis	
1) Perasaan ibu	caat ini
Sangut Se	
2) Penerimaan to Seugat	erhadap kelahiran saat ini K ferilma
c. Sosial	
1) Hubungan suan	ni dan kaluaraa
Harmonis	ii dan kerdanga

d. Budaya	
1) Budaya dan ac Hade ada Ubu	lat istiadat yang berkaitan dengan masa nifas dan bayi budaya yang manpenganuh kelehatan

12. Pengetahuan Ibu Ibu Judah Ma	engetyhui landa bahaya Pada Nieas

13. Perencanaan KB	
1) Sudah	:
2) Belum	:
3) Rencana	LB Surfice 3 buray
I. DATA OBYEKTIF	
. Keadaan umum	Boule
. Kesadaran	· Compostment's

3. Keadaan emosi	St abril
4. Tanda-tanda Vital	
TD	10/20 mmHg
Nadi	
Pernapasan	3.9. x/menit
Suhu	39.5.°C
5. Antropometri	Ta .
BB sekarang	
BB tgl	:
TB	: 150
6. Pemeriksaan Fisik	
a. Kepala	1
1) Rambut	1
2) Telinga	:
3) Mata	1
4) Hidung	:
5) Bibir	1
6) Mulut dan gigi	·
b. Leher	I
c. Dada	:
d. Payudara	٨٧
1) Bra	mendaga parudarah
2) Payudara	. grunetris, puting him menongol
e. Abdomen	
	. Lidak ada luka oprani
Dinding abdomen	Hade penuh
2) Kandung Kemih	kontrasi kuat
3) Uterus	FONTIAN EUR
4) Diastasis recti	1
5) CVAT	:
f. Anogenital	
	ber8th Herdupat Pengermanan darah
1) Vulva dan Vagina	Adat ada luka robekan
2) Perineum	1 1111111111111111111111111111111111111
3) Anus	Hade ada Hemorord
Ekstremitas	
Atas :	
Bawah :	
Pemeriksaan Penunjang	

Diagnose

Pago Partus spontan belalans kepan Meras 19 hari

Masalah: Adak and Masalah.

IV PENATALAKSANAAN

- 1. Memberitalin hasil pemeritsaan legrada ibu ibu Menzelalini hasil pemeritsaan legrada thu.
- 2. melapulcan persepupuan Iron alcan dibusikan kete 164 serusu akan di Berikan kete
- 3. Mungingatkan keurbani penseanhan untris.
- 4. Mangapurican ibu untuk ternitungan 1 minggy lagi
- 5 Melakculcan dokumutasi.

ASUHAN	FORMAT PENGKAJIAN KEBIDANAN PADA NE cup butan lahit Sponto cta setelah lahit d	ONATUS
Kepala Seg	era setelay laur	
	001 14/4 23	PUKUL 26 lo WITA)
DATA SUBYEKTIF (TAN I) Identitas	GGALAAA	
a) Bayi		
Nama	: BY NK	1 las landowita
Umur/Tanggal/Jam L	ahir: segita setelah lah	it/14/423/2010 With
Jenis Kelamin	: laki-laki	
b) Orang Tua		
	Ibu	Suami TN Nk
Nama	HY NK	29 Julius
Umur	: 26 tahun	1 Stain
Agama	: Islam Indonesia	(Moyech 9
Suku Bangsa	SMP	Stab
Pendidikan	Pedars ang	Pedagang
Pekerjaan	Selulan Jawa	
Alamat Rumah	: 081 xx	081×x
Telepon/Hp	0 4	O*
Golongan Darah	:	
2) Alasan Berkunjung dan Ke was dalam peral		
Riwayat Pranatal		
1) G.2. P.L. A.G		
2) Masa Gestasi 3.5 \	M14914	
3) Riwayat ANC		
	lan 7 kali Dolston 2	kali, Puskesmas 2
	oretat	dan
ANCDI		G:

	ANC di Puskesmas kali, hasil pemerusahan kali, hasil p
TM II	ANC Bidan 2. kali, keluhan tidak ada suplemen Wilmal SP ANC Dokter 1. kali, hasil USG: benja Selan dalah benjunjan
	ANC di Puskesmas kali, hasil pemeriksaan
тм ш	darah: : ANC Bidan F. kali, keluhan Bengkat kelui suplemen Sango hor dan dan ANC Dokter kali, hasil USG: Jania poranal kefuban cukap
	ANC di Puskesmas kali, hasil pemeriksaan darah: UB 13,4 protess unia MR
4) Riwayat Intra Iwaya parse Addic a a) Kala I	anatal milian + Bjoon filak borganpur Mekonilika. da Peerfuit dan bompiikasi borlangsung + 16 Jam tidak ada Pentunt
b) Kala II	burlangening & 20 onemit tidak asa prortunit
c) Kala III	burlantsung 14 want tolak ada Pentunit
d) Kala IV	· Pemanana 2 pun POST-Parrens
	am Saat Bersalin □ KPD > 6 jam □ Hepatitis B/C □ Sifilis Obat Terlarang □ Tidak Ada
THAIND D	Dat Tenarang Viluak Aua

II. DATA OBVE	KTIF (TANGGAL MA	23	PUKUL? (WITA)
Tanggal/Jam Lahir	:19/023/2010		
Jenis Kelamin	: Laki-laki		
Tangis	: kuat		
Gerak	: AKHIP		
III. ANALISA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	una Irabasa	corona solelah
1) Diagnosa Port !	ahir spontan bolaka dengan Vistirus E	ooby	
2) Masalah Holak	adn		
IV. PENATALAKS	SANAAN		
	rasil permoriles an	kepada Ilou	Ibu dan sucuri
tall kondisi 6	auxinfes		
2 menjaga keli	uggeren bay, bu	yi Gudali	di Secicult
3 ween bash hkan	u Jelan Nafas	Marghisap	leadir, Jalan
nafas udali	di bersilikan		
4 - Mengoringkan	bay loan sudali	di korringle	au dan al
Pakailaun top			
5 Melalculcan 18	Bit potous lau D	1594 Jali	Pusat bays sudat
di klaus dever	an manifed kiem	Louis pusce	t sudale di teprit
potens dan d	Thungley dungay	kasa chi	same of Jelse
Le mulaga Lit	and a four hand ha	Charl	Mengunakan top
	- Jan John May	J. maau	mengunakan for

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI

Pukul A. DATA SUBYEKTIF 1. Identitas a. Anak Nama Umur/tgl/jam lahir Jenis kelamin Anak ke- Status anak b. Orang Tua Nama Umur Pendidikan Pekerjaan Agama Suku bangsa Status perkawinan Alamat rumah No. Telepon Alamat tempat kerja 2. Alasan Dirawat dan Keluhan Lodak Ada keluhan Riwayat Prenatal (sumber a. GPA GPA GPA CPA CPA CPA CPA CPA	By Me Than 19/123/2010 Laki-laki Lawlung Ibu Ryy Me 26 fahrun Srap Pedagan Islam Indonesial Saly Celukan bawang 1081	Ayah Fn ku 2g falum SMP Pedagang 18lam 1ndonesia Sah Cilukan	bour
---	---	--	------

h. Masa gratasi 2.3 surengar
h. Mass gestani
d. Kahamilan direncanakan [F]ya [] tidak
Alasan ala ala Calada
e. Penyukit selama perinatal [6] tidak ada [ada
E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$1. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang didapatkan : \$2. 100 , \$400 E Konsumsi obat dan suplemen yang dan
Perilaka atau kebiasaan ibu memperburuk kesejahteraan junin - perilaka atau kesejahteraan jun
tidak ada, antara lain
Aktivitas ibu, yaitu.
h. Rraayat penyakit ibu
DM. hepatitis B. B24, asma HT PMS.
jantung. TB, alergi, lainnya
4. Remayat Intranatal Ridan tempat labir PMB jam 20 to
a Pencione - 10 miles in the second second
h. Jenis persalinan: Spt B. Spt P. SC. Vac E
Manual aid, induksi/ lainnya
Indikasi
Penyulit selama persalinan
g. Kgadam bayi : Segera menangis, Ggerak aktif
Penyalit atau komplikasi tindakan tindakan
a. IMD: Va, tidak, alasan
b. Bounding score melihat meraba komunikasi
g. Recoming in : yu, tidak, alasan
d. Tali posat 📑 tidak ada perdarahan, 🦳 perdarahan. 🗀 infeksi
e. Femburian Vitamin K. Sudah, Doctum, alasan
Revayet Neonatus Kelainun yang terjadi. \$10.45 CAA sejak

b. P	sikologis
P	enerimaan orang tua terhadap anak : Daik, tidak, alasan
e S	osial
H	ubungan antar keluarga : baik, tidak baik, alasan
D	okungan keluarga : Whaik. tidak baik, alasan
P	engambilan keputusan : baik, tidak baik, alasan
K	ebiasaan dalam keluarga yang mempengaruhi kesehatan anak:
	tidak ada, ada
В	udaya yang mempengaruhi kesehatan anak : tidak ada, ada
Pe	ola pengasuh : orang tua, pengasuh/ TPA, keluarga
K	ehidupan sosial anak : baik, tidak baik
Si	bling Rivairy: ya, tidak
d. Sp	viritual
Ke	epercayaan yang mempengaruhi kesehatan anak : ada, widak
10. Penge	tahuan yang belum diketahui orang tua
[]ta	nda – tanda bahaya pada bayi, 🔃 tumbuh kembang anak dan
stimul	asi, pemberian ASI pertolongan pertama
	atdaruratan medic, perawatan sehari-hari, pemberian
	I, imunisasi
B. DATA OI	BYEKTIF
1. Keadaa	
	ak: aktif, lemah
b. Tan	gus : Kuat, lemah
c. War	na kulit : kemerahan, sianosis, pucat, ikterus
2. Pemerik	saan umum
BB :	1800 gram, PB 47 cm, LK
HR 130	x/menit, S.39C, R. 43x/menit
3. Pemerik	saan Fisik

a.	Kepala: simetris, asimetris, cephalhematoma, caput
	suksedanium, anenchepal, microsephal, hidrocephal,
	lainnya
b.	Ubun – ubu besar
	Cekung, datar, cembung, lainnya
c.	
	Simetris, asimetris, anemia, ikterus,
	Pengeluaran,
	Warna konjungtiva : merah muda, merah pucat
d.	Thelainan
	Pengeluaran : NCH, Keraman
e.	Mulut dan bibir
	Mukosa: kering. Lembab, warna bibir: merah muda,
	Pucat
f.	Telinga
	Simetris, pengeluaran kelainan kelainan
g.	Leher
	Pembengkakan kelenjar limfe, pembesaran kelenjar tiroid
	Bendungan vena jugularis, tidak ada kelainan
h.	Dada
	Simetris asimetris retraksi otot dada kelainan
i.	Abdomen
	Distansi bising usus kondisi tali pusat
	Tidak ada kelainan
j.	Punggung
3-	Spina bifida gibus lain-lain tidak ada kelainan
k.	Genetalia
	Laki - laki: testis dda, lubang penis add ,kelainan lidak o
	Perempuan : labia, lubang vagina, kelainan
	Anus : Ada, didak, mekonium
1.	Ekstermitas

Tangan: simetris, asimetris, sianosis, jumlah jari	
Kaki : simetris, asimetris, sianosis, julah jari	
4. Reflek:	
Glabella rooting grasping	
Tonic neck moro swallowing	
Babinsky sucking steping	
5. Pemeriksaan penunjang	
Lidak ditakakan	
C. ANALISA	Drinlan
Mediatus aukap buran Segudi masa Kehamilan lahir 8	Contract
bilalang kepala Usia 8 jaun dengan yigtous babas	

D. PENATALAKSANAAN	,
D. PENATALANSANAAN	rasit
memberitalm hasit pemeriksaan Iban mengetahun -	
Demerile Saan	baying
Pemerile Saan The Memberitahn agar Letap Menjaga behangerteen	-Jau
Pemerile Saan The Memberitahn agar Letap Menjaga behangerteen	0 -1
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan The Memberitahn agar Letap Menjaga behangerteen	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	3.7
Pemerile Saan 2. Letap Memberitahn agar fetap menjaga behangenten 3. Menganjurkan Ibu Willet Menyusun benyunga setiap 2	
Memberitahn hasi pemeriksaan Ibsu mengetahun pemerile Saan 2. tetap Memberitahn agar Letap Menjaga behanget een 3 Menganjurkan Ibu Untut mengusun baryinga setiap 2 Ibu sefapu mengusui banjinga,	
Memberitahn hasi pemeriksaan Ibsu mengetahun pemerile Saan 2. tetap Memberitahn agar Letap Menjaga behanget een 3 Menganjurkan Ibu Untut mengusun baryinga setiap 2 Ibu sefapu mengusui banjinga,	
Memberitahn hasi pemeriksaan Ibsu mengetahun pemerile Saan 2. tetap Memberitahn agar Letap Menjaga behanget een 3 Menganjurkan Ibu Untut mengusun baryinga setiap 2 Ibu sefapu mengusui banjinga,	
Memberitahn hasi pemeriksaan Ibsu mengetahun pemerile Saan 2. tetap Memberitahn agar Letap Menjaga behanget een 3 Menganjurkan Ibu Untut mengusun baryinga setiap 2 Ibu sefapu mengusui banjinga,	
Memberitahn hasi pemeriksaan Ibsu mengetahun pemerile Saan 2. tetap Memberitahn agar Letap Menjaga behanget een 3 Menganjurkan Ibu Untut mengusun baryinga setiap 2 Ibu sefapu mengusui banjinga,	

I.	CATATAN	PERKEMBANGAN	D 61
	Hari/Tangga	The state of the s	Paraf/ Nama
	Waktu		
	Tempat		
	Juna 1	S. The mangafalan saat ini bayonga fixale	Not
	21/423		planda
	09.00 WILA	O ku Baik HP: 135 x/wewit Pernatusan 354m	щ
		O ku Baik Hip 155 27 month of 11 that ada	
		Enhu 863, BB 3100 , PB 49 cm, II dat ada	
		P. 1 Memberifalm hasil promeriksaan. 164	
		mengetalini hasi pemeriksagu	
		2 membartalu Ibu baliwa baistinga	
		PeningCenteur 300 grown, Ibu Anengitalini	
		hant Pemeriksaan	1100
		3 mangratkan tetuban the alayaga	
		technigatan buy dan montusur	1000
		long i sesaring hungling	1000
m	mat	S. Ibn Mingalakan Hadak ada Feluhan	M
20	2/423	Pada bayrings	Mand
			100
10	.00	of ku baik HP 135×/ Munit, permatasha 40	1333
		licui/manit, S. 34 oc, Bis 3200 grain	
		1°B49 CM	
	1	A. Meonatus Cukup bulan Sesuai Masa	
		Kehanilan lahit SPFB USia 14 hari	
	ö	the desired the state of the court	
	1.	. 1 Memberitahn hasil pemeriksaan boun	
		dalam keadan Mormal	
		2. Meminta persetuman Secara lisan.	
	****	low meny orugini findakan selanjuth/a	
	****	3 hung examas The curric terap	
	****		**
	*****	bourge sur so cara on durand pada	
		V~~01	14 3 30

4. Newberstalm Jadwal kunsungan wang
Peda targoal 14-5-23 unter
Imunsan BCa bu bersedia
alang Sesuai Walen di fentuean
5 metabukan do prumentah dokumetasi
Peda tanggal 14-5-23 untur Imunisasi BCA Bu bersedia Calang Sesnai Wakin di tenturan 5 metahukan dosenweratah dosenwerati Sudah delakulang.

Lampiran 15

	Foto Ibu	
	IBU	SUAMI/KELUARG
NAMA	Mila Kurlina	Khotral Ulmar
NIK	3108017001960006	
PEMBIAYAAN	kis 6	
NO.JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL DARAH	0	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Celutan Bawang, 10 Ottober 1996 (26)	29
PENDIDIKAN	smp	SMP
PEKERJAAN	Pedagang	Pedagang
ALAMAT RUMAH	Bd Celutan Bawang	
TELEPON	081326875530	

PERNYATAAN IBUI KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan.

	Ibu Hamil		T		Trim	este	r.I		Trimes	ter II	- Jenis	hel	ayana	1	1
	14- 7-8082		+	Perik	sa		Periksa		Periksa Tgl: 10/1625		Periksa		rimester III		
16			Tg	t 30	7-8	H gl	: 10-8	Tg	1: 10/	(62)	Tgl: 24/34	To	eriksa	To	1
BB:	TB:	IMT:	ten	npat		ten	pat	ter	npat:		tempat		te/q =	Perika Tgt	1
Timban	120	29.3		23		5	3,2		22		62	-	62	tempat	1
	7	ngan Atas		25			25		52		25	1	25		1
Tekanai		iyan Atas	11	01-	0	110	0190		1101	30	110/70		10 (80	1	1
	A CONTRACTOR	ahim	+	-			-		-		U	+	100	1	1
Periksa	Periksa Tinggi Rahim Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		-				-		V		V				
Status d		ıs													1
Konselir	ng			V		(_		L		L		C		1
Skrining	Dokter												3 1	1	1
Tablet T	ambah D	arah		~			V		-	-					1
Test Lab	Hemogl	obin (Hb)													-
Test Gol	longan Da	arah				+									-
Test Lab	Protein	Urine													-
Test Lab	Gula Dai	rah													
PPIA						L	VV					-	TT	-	-
Tata Lak	sana Kas	us										+		-	-
lbu Bersa Taksiran		an: 21-4-	Fas 202	yank 3	es:			Ruj	ukan:						
Inisiasi N	lenyusu [Dini										-			
bu Nifas sampai 4 bersalin	bu Nifas ampai 42 hari setelah		Tgl:			3	KF 2 Tgl: tempa		hari)	Tg	3 (8-28 h : npat:	ari)	KF 4 Tgl:	(28-42	hari
eriksa Pa	ayudara (ASI)		- Later											
_	erdarahar			-	1						I de la constantina				
	lan Lahir				-										
itamin A			4												
(B Pasca	Persalinar	1	4										-		
Conseling		-		-				T	77.78		1	-			
-	ana Kasus	-							10.72	-					
	ahir/ neo					1		-	-	-					
	1		KN1 (6-48	3 jan	n)	KN 2 (177000							
	-	- 1	astik	an p	elav	1	MIA S (5-7	nari)	KN	3 (8–28 h dicatatka	ari)			
		THE RESERVE TO SHARE THE PARTY OF THE PARTY	-			ana	n kesel	hata			-		The Co.		

			EVAL	UASI	(ESFH	askes		JHA	MIL			
				LOASI I	CLUEIU			munis				
Kond	isi Kesi	ehata	n Ibu			269	-	-	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	-	1000	
Tang	gal peril	ksa:					TT ke-		ang	perli	ndung	9
18	15Ctm		U	MT			1			awal		
88	rake	Kurus	Normal	Gemuk			2	1 bula	n	3 tahu	_	
100	25 cm						3	6 bula		5 tah		
- Line	at Kes	ehata	an Ibu Se	karang		-	4	12 bu		-	tahur	1
		Asm	na		1700	L.	5		itus imur	nisasi		
	rtensi	नक				Ke	Simple					
Janti		Sec.	atitis-8			D	iwaya	t Perila	ku Beri	siko 1	Bula	į
-Tyroi	id	-										
Alerg	pt	-Jiwa					merok	ok	pola ma berisika	0 /		
Auto	imun	Sifil	15				alkoho	ol	Obat-	batan	_	
Diab	eres					- 1	ingka	ri piliha	n yang s	esuai		
Lainr	ıya:			************		1	Lain-l	ain, je	laskan .			
Inokai	ri pilihan	yang se	esuai									۰
term	Mati)						1000	7000				
term	asuk K		berat lahi	ir pe	ersalina	n	pend		persali	nan		
term	Mati)	in		ir pe		n	pend		persali	nan		
term	Mati)	in	berat lahi (gram)	ir pe	ersalina	n	pend			nan		
Lahir No	Mati)	in	berat lahi (gram)	ir pe	ersalina	n	pend			nan		
term Lahir No	Mati)	in	berat lahi (gram)	ir pe	ersalina	n	pend			nan		
term Lahir No	Mati)	in	berat lahi (gram)	ir pe	ersalina	n	pend			nan		
No (Tahu 20(9	in ()	berat lahi (gram) 2900	ir pe	ersalina	n	pend			nan		
No ()	Tahu 20(9 (†ami	n chí	berat lahi (gram) 2900	ir pe	ersalina	n		600				
No ()	Tahu 20(9 (fami	nyakii Diabo	berat lahi (gram) 2900	ga Sesak	Nafas	n		600	fan			
No ()	Tahu 20(9 (fami	n chí chí	berat lahi (gram) 2900 t Keluari	ga Sesak Alergi	PF-B	n	Lai	Po(d	fan	an		
No ()	Tahu 20(9 (fami	n chí chí	berat lahi (gram) 2900	ga Sesak	PF-B	n	Lai	Po(d	(an	an		
No ()	Tahu 20(9 (fami	nyakit Diabe TB	berat lahi (gram) 2900 t Keluari etes	ga Sesak Alergi	PF-B	n	Lai	Po(d	(an	an		
No ())	Tahu 20(9 (fam)	nyakit Diabe TB	berat lahi (gram) 2900 t Keluari etes	ga Sesak Alergi	PF-B	n	Lai	Po(d	(an	an		
Riwa) Hipertur Jiwa	Tahu 20(9 (fam)	nyakil Diabo TB Kelair	t Keluargetes	ga Sesak Alergi	PF-B	n	Lai	Po(d	(an	an		
Riway Hipertur Jantur Jiwa ingkar	Tahu 20(9 (fami	nyakil Diabe TB Kelali yang s	t Keluargetes	ga Sesak Alergi	Nafas	tidak i	Lai	Po(d	(an	an		
Riway Hipertur Jiwa Ingkar	Tahu 20(9 (fami	Diabor TB Kelain yang s	t Keluary etes nan Darah sesuai	ga Sesak Alergi Hepat	Nafas		Lai	n-lain	(an	an		
Riway Hipertur Jiwa Ingkar	Tahu 20(9 (fami	Diabe TB Kelain yang s	t Keluary etes nan Darah sesuai	ga Sesak Alergi Hepat	Nafas titis B	tidak i	Lai	n-lain	(an	an		
Riwa) Hipertur Jiwa ingkar	Tahu 20(9 (fami	nyakil Diabe TB Kelair yang s	t Keluary etes nan Darah sesuai	ga Sesak Alergi Hepat	Nafas Nafas	tidak i tidak i	Lai	n-lain	(an	an		
Riwa) Hipertur Jiwa ingkar	Tahu 20(9 (fami	Diabor TB Kelain yang s	t Keluary etes nan Darah sesuai	ga Sesak Alergi Hepat	Nafas titis B	tidak i	Lai	n-lain	(an	an		

PELAYANAN DOKI



Persalinan



Nifas

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKANTINGGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FALKUTAS KEDOKTERAN

PRODI DIII KEBIDANAN

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134

Kode Pos 81117

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Mahasiswa : Kadek Nanda Yulia Krisna Y

NIM : 2006091048

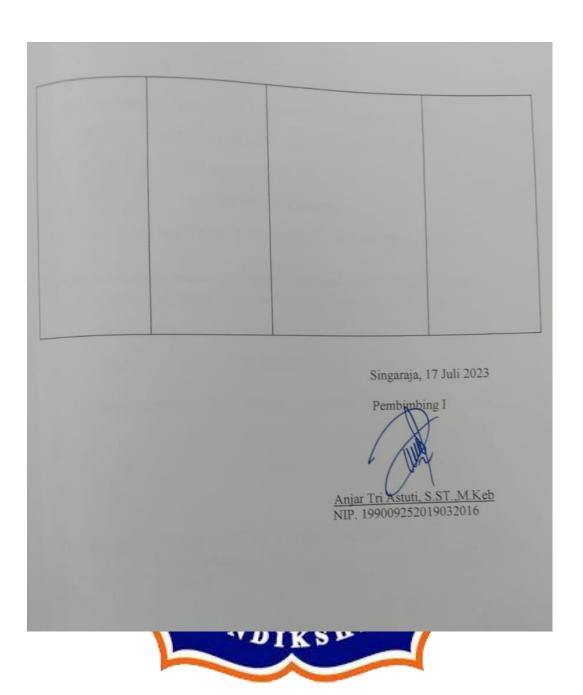
:Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Judul Laporan

Perempuan "NK" di PMB "TP" Wilayah Kerja

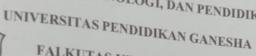
Puskesmas Gerokgak I Kabupaten Buleleng

Hari/tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Jumat/ 7-7-2023	BAB IV	Perbaiki tata tulis Perbaiki cacatan perkembangan ibu dan bayi	a
Rabu/	BAB IV-V	Perbaiki pembahasan Memperbaiki Penutup	9

Jumat 14-7-2023	BAB I-V	 Perbaiki Bab 1-5 Sesuaikan aabstrak Perbaiki pembahasan 	2
Senin / 17-7-2023	Revisi lampiran	1. Perbaiki Lampiran	9
Senin/ 17-7-2023	ACC		\ {



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKANTINGGI



FALKUTAS KEDOKTERAN

PRODI DIII KEBIDANAN

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042, Fax (0362) 2134 Kode

Pos 81117

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Mahasiswa

: Kadek Nanda Yulia Krisna Y

NIM

: 2006091048

Judul Laporan

:Asuhan Kebidanan Komprehensif pada

Perempuan "NK" di PMB "TP" Wilayah Kerja

Puskesmas Gerokgak I Kabupaten Buleleng

Hari/tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Kamis/ 6-7-2023	BAB 1-5	Perbaiki tata tulis	*.
Selasa 11/7/2023	Revisi Bab 1-5	Tambahkan lampiran lampiran	*
Senin/ 17-7-2023		Acc	₹.

