

Lampiran 01

Asuhan Pelaksana

No	Kegiatan	Tahun 2020															
		April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Ujian Proposal			X	X												
2	Perbaiki Proposal					X	X	X	X								
3	Melakukan asuhan komprehensif				X	X	X										
	a. ANC				X												
	b. INC				X												
	c. BBL				X												
4	d. NIFAS				X	X	X										
	Menyusun LTA						X	X	X								
5	Konsultasi LTA							X	X	X	X	X	X				
6	Sidang LTA													X			
7	Perbaiki LTA																

Lampiran 03

PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Ni Komang Ariastriminati, A.Md.Keb

Banjar Dinas Dajan Rurung, Desa Banjarasem, Kecamatan Seririt, Kabupaten
BulelengSURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Komang ariastriminati, A.Md.Keb

NIP : 19781029200701 2 012

Alamat : Banjar Dinas Dajan Rurung, Desa Bnjarasem, Kecamatan
Seririt, Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan :

Nama : Luh Putu Ratna Ayu Julianita

NIM : 1806091033

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di PMB Ni Komang
Ariastriminati, A.Md.Keb dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
Perempuan "KF" di PMB "KA" Wilayah Kerja Puskesmas seririt II Tahun 2021.

Banjarasem, 24 April 2021

Mengetahui

Praktek Mandiri Bidan

Ni Komang Ariastriminati, A.Md.Keb

NIP. 19781029200701 2 012

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :
Calon Responden
Di PMB “KA” Wilayah Kerja
Puskesmas Seririt II

Dengan hormat,

Saya Luh Putu Ratna ayu Julianita, Mahasiswa Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan “KF” di PMB “KA” di Wilayah Kerja Puskesmas Seririt II Tahun 2021”, sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, BBL dan nifas 2 minggu .

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu. Atas partisipasi dan kesediaan menjadi responden peneliti ucapkan terima kasih.

t saya,

METERAI TEMPEL
4D7CDAJX234113304
(Luh Putu Ratna Ayu Julianita)
NIM. 1806091033

Lampiran 04

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini :

Nama : Perempuan "KF"

Umur : 25 Tahun

Alamat : Banjar Dinas Tegallenga, Desa Kalisada, Kecamatan Seririt,
Kabupaten Buleleng

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Jurusan Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan " KF" di PMB "KA" di Wilayah Kerja Puskesmas Seririt II Tahun 2021".

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Singaraja, 24 April 2021

Responden



(Perempuan "KF")

FORMAT KEHAMILAN

I. Data Subyektif (sabtu ,24 april 2021,pukul 16.00 wita)

11) Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Perempuan “KF”	Laki-laki “PW”
Umur	: 25 tahun	29 tahun
Suku Bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Alamat Rumah	: Br. Dinas Tegallenga, Desa Kalisada, Kec. Seririt,	
No. HP	: 087864844xxx	087862024xxx
No. Telp	: -	
Tempat Kerja	: -	

12) Alasan Datang ke Pelayanan Kesehatan

Ibu datang diantar oleh suami ingin memeriksakan kehamilannya. Ibu mengatakan saat ini ibu mengeluh sering kencing setiap malam hari sejak 2 hari yang lalu.

13) Riwayat Menstruasi

Menarche	: Umur 14 tahun
Siklus	: teratur 28 hari
Lama Haid	: 3-4 hari

Dismenorea : Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat haid

Jumlah : 2-3 kali ganti pembalut

HPHT : 24 -7- 2020

TP : 1- 5 - 2021

14) Riwayat Perkawinan

Pernikahan ke- : 1

Status Pernikahan : Sah

Lama Pernikahan : 7 tahun

Jumlah Anak : 1

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

Ha mil Ke	Tgl. Lahir/ Umur Anak	Uk (Bl n)	Jenis Persalinan	Temp at/ Penol ong	Kondisi Saat Bersalin	Keadaan Bayi Saat Lahir					Kon disi Nifa s
						PB	BB	J K	Kondisi Saat Lahir	Kon disi Seka rang	
1	12 April 2016/ 5 th	9 bul an	Spontan Belakang Kepala	PMB/ Bidan	Tidak ada komplikasi	50 cm	2800 gr	L	Sege ra menang is	Seha t	Seha t

Pada riwayat laktasi ibu mengatakan anak pertama diberikan ASI Eksklusif dan lama menyusui 2 tahun. Anak kedua diberikan ASI Eksklusif dan lama menyusui 1,5 tahun. Tidak ada keluhan saat menyusui.

16) Riwayat Kehamilan Sekarang (sumber buku KIA)

(6) Iktisar pemeriksaan kehamilan sebelumnya : ibu mengatakan ANC di bidan sebanyak 9 kali dan di dr.Sp.OG sebanyak 2 kali

TMI : ibu periksa di bidan 3 kali, dengan keluhan mual dan muntah pada pagi hari, masalah sudah dapat teratasi, dilakukan PP test hasil (+). ibu mendapatkan

suplemen asam folat (1x0,4 mg) 10 tablet dan vit. B6 (1x10 mg) 10 tablet, ibu mendapatkan KIE tanda bahaya kehamilan trimester I, pemenuhan nutrisi dan istirahat tidur.

TM II : ibu periksa dibidan 3 kali dan ke dr.SPOG sebanyak 1 kali untuk melakukan USG, hasil janin dalam keadaan normal, air ketuban cukup, posisi plasenta di fundus, presentasi kepala, tunggal hidup, keluhan sakit pada simpisis, keputihan, masalah sudah dapat teratasi, PPIA (NR), Hb 12,9gr/dl, Golongan darah 0, Protein Urine (-), HbsAg (NR), sifilis (NR), ibu sudah berstatus T5, ibu mendapatkan suplemen vit. B6 (1x10 mg) 10 tablet, SF (1x320 mg) 10 tablet dan Kalk (1x500 mg) 10 tablet, ibu mendapatkan KIE tanda bahaya pada kehamilan trimester II, pemenuhan nutrisi dan istirahat tidur.

TM III : ibu periksa di bidan 3 kali, tidak ada keluhan, dan 1 kali di dr.Sp.OG untuk melakukan USG, dengan hasil janin dalam keadaan normal, ketuban cukup, posisi plasenta berada di fundus, presentasi kepala, tunggal hidup, ibu mendapatkan suplemen SF (1x320 mg) 10 tablet dan Kalk (1x500 mg) 10 tablet, ibu mendapatkan KIE tanda bahaya pada kehamilan trimester III, pemenuhan nutrisi dan istirahat tidur.

(7) Gerakan janin dirasakan pertama kali sejak : ibu mengatakan pertama kali merasakan gerakan janin pada umur kehamilan 4 bulan dan masih aktif dirasakan sampai saat ini.

(8) Tanda bahaya yang pernah dirasakan

Trimester I : ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya pada trimester I kehamilan seperti, mual muntah berlebihan, sulit kencing/sakit saat

kencing, suhu badan meningkat, keputihan berlebihan, bau, gatal, kotoran berdarah, perdarahan, nyeri perut hebat.

Trimester II dan III: ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya pada kehamilan trimester II dan III seperti, demam, perdarahan, kotoran berdarah, nyeri perut, bengkak pada muka dan tangan, nyeri ulu hati, varises, sakit kepala yang hebat, gusi berdarah yang berlebihan, pusing, keputihan yang berlebihan, berbau, gatal, cepat lelah, keluar air ketuban, mata berkunang-kunang.

(9) Keluhan-keluhan umum

Trimester I : ibu mengatakan mengalami keluhan mual dan muntah namun sudah dapat teratasi.

Trimester II : ibu mengatakan mengalami keluhan sakit pada simpisis, keputihan, namun tidak sampai mengganggu aktivitas ibu dan sudah dapat teratasi.

Obat dan suplemen yang pernah diminum selama kehamilan ini: ibu mengatakan selama hamil ini minum suplemen yang diberikan oleh bidan yaitu, asam folat, vit. B6, SF, kalk, vit. C dan ibu sudah minum obat secara teratur sesuai yang disarankan oleh bidan.

(10) Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak memiliki kebiasaan seperti, merokok pasif/aktif, minum-minuman keras, mengkonsumsi narkoba atau obat-obat terlarang, minum jamu, diurut dukun.

17) Riwayat Kesehatan

(6) Penyakit/gejala penyakit yang pernah diderita ibu

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang menderita penyakit seperti, penyakit jantung, terinfeksi TORCH, hipertensi, diabetes melitus, asthma, TBC, hepatitis, epilepsi, maupun PMS.

(7) Riwayat gynekologi

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang terdiagnosa oleh dokter menderita penyakit seperti, cervicitis kronis, endometritis, myoma, maupun kanker kanker kandungan.

(8) Riwayat Operasi

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat operasi di daerah perut.

(9) Penyakit/gejala penyakit yang pernah diderita keluarga ibu dan suami : Ibu mengatakan baik dalam keluarga ibu maupun keluarga suami tidak ada yang menderita penyakit seperti, penyakit jantung, diabetes militus, asthma, hipertensi, epilepsi, maupun gangguan jiwa.

Sering kontak dengan penderita keluarga ibu dan suami : Ibu mengatakan baik dalam keluarga ibu dan keluarga suami tidak ada yang menderita penyakit dan tidak pernah kontak dengan orang HIV/ AIDS, TBC dan Hepatitis.

(10) Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan dalam keluarga ibu maupun keluarga suami tidak ada yang memiliki riwayat keturunan kembar maupun kelainan kongenital.

18) Riwayat Keluarga Berencana

Ibu mengatakan setelah kelahiran anak pertama ibu menggunakan KB suntik 3 bulan selama 2 tahun dan setelah kelahiran anak kedua ibu menggunakan KB suntik 3 bulan selama 6 bulan. Tidak ada keluhan saat menggunakan KB.

19) Keadaan Bio-Psiko-Sosial-Spiritual

(15) Bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas namun sedikit sesak karena pembesaran perut.

(16) Pola makan dan minum

Ibu mengatakan biasa makan 3 kali sehari dengan porsi sedang, menu yang sering ibu konsumsi yaitu 1 piring nasi dengan lauk yaitu telur ayam kadang direbus atau digoreng, daging ayam, kadang ikan laut, tempe ataupun tahu yang divariasikan, serta 1 mangkuk soup sayur, kadang sayur bayam, dan sayur hijau, serta buah yang sering ibu konsumsi yaitu buah jeruk, apel dan ibu biasa minum 10 gelas sehari jenis air putih dan ibu biasa minum susu, selama kehamilan ibu tidak pernah mengonsumsi minuman bersoda ataupun kopi. Tidak ada keluhan saat makan maupun minum dan tidak ada alergi terhadap makanan tertentu.

(17) Pola Eliminasi

BAK : Ibu mengatakan biasa kencing 10 kali sehari dan lebih sering di malam hari dengan warna kuning jernih dan bau pesing, tidak ada keluhan seperti perih atau sakit pada uretranya saat kencing yang dirasakan oleh ibu.

BAB : Ibu mengatakan biasa BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan, tidak ada keluhan saat BAB.

(18) Istirahat dan tidur

Ibu mengatakan biasa tidur malam dari pukul 21.00 WITA-05.30 WITA dan tidur siang kurang lebih selama 1 jam, ibu mengatakan malam hari terbangun karena ingin BAK, ibu mengatakan biasanya terbangun 4 kali pada malam hari.

(19) Pekerjaan/aktifitas

Ibu mengatakan biasa melakukan aktifitas seperti memasak, menyapu, mencuci, membersihkan rumah, dan ibu mengeluh sakit pada punggung setelah mengangkat jemuran yang banyak.

(20) Personal Hygiene

Ibu mengatakan biasa mandi 2 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari, keramas 3-4 kali seminggu, ganti pakaian setiap selesai mandi atau bila kotor maupun basah, ganti pakaian dalam setiap selesai mandi atau bila basah.

(21) Perilaku Seksual

Ibu mengatakan selama hamil ini jarang melakukan hubungan seksual karena sudah tidak merasa nyaman dengan pembesaran perut.

(22) Sikap/respon terhadap kehamilan sekarang

Ibu mengatakan kehamilan ini tidak direncanakan namun diterima oleh ibu, suami dan keluarga.

(23) Kekhawatiran-kekhawatiran terhadap kehamilan sekarang

Ibu mengatakan tidak ada kekhawatiran dengan kehamilannya.

(24) Respon keluarga terhadap kehamilan

Ibu mengatakan hubungan dengan suami, dan keluarga sangat harmonis, keluarga sangat senang dengan kehamilannya saat ini dan selalu memberikan dukungan positif.

(25) Dukungan suami dan keluarga

Suami dan keluarga sangat mendukung dan saat periksa kebidan ibu selalu diantar oleh suami dan suami beserta keluarga selalu membantu ibu dalam menyelesaikan pekerjaan ibu.

(26) Rencana persalinan (tempat dan penolong)

Ibu mengatakan berencana bersalin di Praktik Mandiri Bidan dan ditolong oleh Bidan.

(27) Persiapan persalinan lainnya

Ibu mengatakan sudah menyiapkan persiapan persalinan seperti pakaian ibu dan bayi, surat-surat, jaminan kesehatan BPJS dan uang, pendamping saat bersalin yaitu suami, pendonor yaitu kakak ipar, dan kendaraan pribadi yaitu mobil.

(28) Perilaku spiritual selama kehamilan

Ibu mengatakan selama hamil biasa sembahyang setiap hari untuk memohon keselamatan untuk ibu, bayi dan keluarga. Tidak ada perilaku spiritual dalam keluarga yang dapat mempengaruhi kesejahteraan ibu dan bayi.

20) Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda bahaya pada kehamilan trimester III, persiapan persalinan, belum mengetahui posisi yang baik saat bersalin, belum mengetahui tentang teknik meneran yang efektif dan mengurangi rasa nyeri saat bersalin.

II. Data Obyektif (Sabtu , 24 april 2021, pukul 16.10 wita)

6) Keadaan Umum

(5) Keadaan umum : baik

(6) Kesadaran : composmentis

(7) Keadaan emosi : stabil

(8) Postur : lordosis

7) Tanda-tanda Vital

(5) Tekanan darah : 110/70 mmHg

(6) Nadi : 84 kali/menit

(7) Suhu : 36,6 °C

(8) Pernafasan : 20 kali/menit

8) Antropometri

(6) Berat badan : 61 Kg

(7) Berat badan sebelum hami : 50 Kg

(8) Berat badan pada pemeriksaan sebelumnya: 60 Kg (27-03-2021)

(9) Tinggi badan : 150 Cm

(10)LILA : 27 Cm

9) Keadaan Fisik

(9) Kepala : simetris, tidak ada benjolan, kulit kepala bersih, warna rambut hitam.

(10)Wajah : tidak edema, tidak pucat, tidak ada cloasma.

(11)Mata : konjungtiva merah muda, sclera putih.

(12)Mulut dan gigi : Bibir tidak pucat, warna kemerahan, lembab, tidak ada karies pada gigi.

(13)Leher : tidak ada pembengkakan kelenjat limfe, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan tidak ada pelebaran vena jugularis.

(14)Dada : tidak ada dyspneu/orthopneu/thacypneu, tidak ada suara wheezing, tidak ada nyeri tekan.

(15)Payudara dan aksila

Bentuk payudara simetris, puting susu menonjol, ada pengeluaran kolostrum, tidak ada kelainan seperti tidak teraba masa atau benjolan, keadaan bersih, aksila tidak ada pembesaran kelenjar limfe.

(16)Abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, arah pembesaran perut searah sumbu tubuh ibu dan sesuai usia kehamilan, terdapat linea nigra dan striae gravidarum.

e. Palpasi Leopold

Leopold I : TFU teraba 3 jari dibawah PX, pada bagian fundus teraba satu bagian yang besar dan lunak.

Leopold II : pada bagian sisi kiri perut ibu teraba bagian yang datar, memanjang, dan ada tahanan, pada bagian sisi kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin.

Leopold III : pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian yang bulat, keras dan tidak bisa digoyangkan.

Leopold IV : posisi tangan divergen.

Nyeri tekan : tidak ada.

f. TFU Mc. Donal : 36 Cm

g. Tapsiran berat badan janin : 3.875 gram.

h. DJJ ,Punctum Maksimum : 3 jari dibawah pusat disebelah kiri perut ibu,
frekuensi 140 kali/menit dengan irama teratur.

11) Anogenital

(3) Vulva : Tidak ada pengeluaran cairan, tidak ada tanda-tanda infeksi tidak ada bekas luka jalan lahir, tidak ada oedema, tidak ada varises.

(4) Anus : Tidak ada haemoroid.

12) Tangan dan kaki

(3) Tangan : Tidak oedema, keadaan kuku tidak pucat.

(4) Kaki : Tidak oedema, tidak ada varises, keadaan kuku kemerahan. Reflek patella : kanan : positif, kiri : positif.

10) Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan

III. Analisa Data

Diagnosa : G2P1A0 UK 39 Minggu 1 Hari Preskep U Puki Janin Tunggal Hidup
Intra Uteri

Masalah : Sering kencing

IV. Penatalaksanaan

1) Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami mengenai kondisi ibu dan janinnya saat ini, ibu dan suami senang mendengar bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.

- 2) Melakukan informed consent lisan untuk tindakan selanjutnya yang akan dilakukan, ibu sudah setuju dengan tindakan selanjutnya yang akan dilakukan oleh bidan.
- 3) Memberitahu ibu cara mengatasi sering, Ibu sudah mengerti dengan penjelasan bidan dan mampu mengulang kembali penjelasan bidan.
- 4) Mengingatkan ibu kembali tentang tanda-tanda persalinan, ibu sudah mengerti dengan penjelasan yang diberikan
- 5) Memberitahu ibu tentang kebutuhan nutrisi, ibu sudah mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan bersedia memenuhi kebutuhan nutrisi.
- 6) Memberikan suplemen SF (1x320 mg) 10 tablet dan vit. C (1x50 mg) 10 tablet, ibu sudah menerima obat dan bersedia minum sesuai anjuran bidan.
- 7) Mengingatkan kepada ibu untuk mempersiapkan persiapan persalinan, ibu sudah mempersiapkan persiapan persalinan
- 8) Mengajukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan, ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila ada keluhan.

*Lampiran 06***FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN PADA IBU BERSALIN**

Hari/Tanggal : Rabu/ 28 April 2021,Waktu 05.00 wita

I. Data Sunyektif**1. Identitas**

Nama	: Perempuan “KF”	Laki-laki “PW”
Umur	: 25 tahun	29 tahun
Suku Bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Alamat Rumah	: Br. Dinas Tegallenga, Desa Kalisada, Kec. Seririt,	
No. HP	: 087864844xxx	087862024xxx
No. Telp	: -	
Tempat Kerja	: -	

2. Keluhan Utama

Ibu mengeluh sakit perut hilang timbul yang menjalar sampai ke perut sejak pukul 23.00 wita (27-04-2021).

4. Riwayat Persalinan ini

Ibu mengeluh sakit perut hilang timbul yang menjalar sampai ke perut sejak pukul 23.00 wita (27-04-2021), ada pengeluaran lendir bercampur darah dari kemaluan sejak pukul 03.00 wita (28-04 -2021), serta belum ada pengeluaran air, gerakan janin masih aktif dirasakan ibu sampai sekarang dalam waktu 24 jam terakhir.

5. Data Kebidanan

a. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas, yang lalu.

Ha mil Ke	Tgl. Lahir/ Umur Anak	Uk (Bl n)	Jenis Persalinan	Temp at/ Penol ong	Kondisi Saat Bersalin	Keadaan Bayi Saat Lahir					Kon disi Nifa s
						PB	BB	J K	Kondisi Saat Lahir	Kon disi Seka rang	
1	12 April 2016/ 5 th	9 bul an	Spontan Belakang Kepala	PMB/ Bidan	Tidak ada komplikasi	50 cm	2800 gr	L	Sege ra menang is	Seha t	Seha t

b. Riwayat Kehamilan Sekarang:

HPHT : 24 – 07 – 2020

TP : 1 – 05 - 2021

UK : 39 minggu 5 hari

ANC

TM I 4.kali, USG hasil dalam batas normal

TM II 3 kali

TM III 3 .kali, USG hasil dalam batas normal.

Selama kehamilan ibu tidak pernah melakukan hal yang membahayakan kehamilannya. Hasil pemeriksaan laboratorium semuanya dalam batas normal.

6. Data Kesketaan

Ibu mengatakan baik keluarga ibu atau suami tidak ada atau pernah menderita penyakit, tidak ada keturunan kembar.

7. Bio-psiko-sosial-spiritual

Ibu makan terakhir pukul 04.30 wita,minum jenis air putih segelas, ibu BAB

terakhir pukul 21.00 (27-04-2021), BAK pukul 04.00 wita, perasaan ibu saat ini resah karena akan memasuki persalinan, dukungan dari suami dan keluarga baik, tidak ada adat atau spiritual yang mempengaruhi proses persalinan nati.

8. Persiapan persalinan

Ibu mengatakan sudah mempersiapkan perlengkapan bayi dan dirinya, jaminan kesehatan, pendonor, transportasi dan lain-lain.

9. Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda-tanda persalinan.

II. Data Obyektif

1. Keadaan umum : baik
2. Kesadaran : compos mentis
3. Keadaan emosi : stabil
4. Tanda – tanda vital : TD 110/70, nadi 80 kali/mnt, P 20 kali/mnt, S 36°C
5. Pemeriksaan fisik

Abdomen :

TFU 1/2 Px Pusat (36 cm), difundus teraba bulat dan lunak, sisikiri perut ibu tarana memanjang, dan ada tahanan, bagian terendah janin teraba bulat, keras melenting dan tidak dapat diyoyangkan. Perlimaan: 3/5 cm. Tapsiran berat badan janin: 3.875 gram. DJJ frekuensi 132 kali/menit dengan irama teratur, his 4x dalam 10 menit durasi 45 detik.

Anogenital :

Vulva: terdapat pengeluaran berupa lendir bercampur darah, tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada sikatrik, tidak ada tanda-tanda infeksi.

VT : (28-04-2021 pukul 05.10 wita, oleh bidan) tidak ada skibala, tidak ada sistokel dan rektokel, Konsistensi portio lunak, efficement 75%, dilatasi 8 cm, selaput ketuban(+), presentasi kepala, denominator ubun-ubun kecil, posisi kiri depan, moulage 0, penurunan H III+, tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat.

III. Analisa

G2P1A0 UK 39 Minggu 5 Hari Preskep \cup Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri Partus Kala I Fase Aktif.

IV. Penatalaksanaan

- 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami bahwa ibu dalam bukaan 8 cm dan kondisi janin sehat, ibu dan suami senang mengetahui kondisi ibu dan janin saat ini
- 2) Meminta persetujuan secara lisan terhadap ibu mengenai tindakan selanjutnya yang akan dilakukan, ibu setuju dengan tindakan yang akan dilakukan.
- 3) Memberikan dukungan emosional berupa semangat pada ibu, ibu tampak merasa lebih tenang.
- 4) Membimbing ibu melakukan teknik relaksasi untuk mengurangi rasa nyeri, ibu tampak menarik nafas dalam dan menghembuskan melalui mulut saat ada kontraksi.
- 5) Mengingatkan ibu cara meneran yang efektif, ibu bersedia meneran saat bukaan lengkap, meneran tidak bersuara, meneran seperti ingin BAB, dan saat meneran melihat perut, ibu mengerti dan akan melakukannya.
- 6) Menganjurkan ibu untuk memilih posisi, ibu tampak miring kiri dibantu oleh


suami dan ibu sudah merasa nyaman.

7) Menghadirkan peran pendamping, ibu didampingi suami sebagai pendamping saat persalinan.


8) Melibatkan peran pendamping dalam pemenuhan nutrisi, ibu tampak diberikan minum 1 gelas teh hangat di bantu oleh suami.


9) Memantau kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan dalam lembar partograf WHO, pemantauan sudah dilakukan dan terlampir pada lembar partograf WHO.

10) Menyiapkan alat-alat pertolongan persalinan seperti, partus set, heating set, obat-obatan, pakaian ibu dan bayi, serta APD lengkap, partus set, heating set, obat-obatan, pakaian ibu dan bayi serta APD lengkap sudah dalam keadaan siap digunakan.

Tempat	Hari/Tgl/Jam	CATATAN PERKEMBANGAN SOAP	Paraf dan nama terang
Di PMB "KA"	Rabu, 28 April 2021, pukul 06.00 WITA	<p>S :</p> <p>Ibu mengatakan sakit perut semakin kuat, ada dorongan seperti ingin BAB, ada pengeluaran lendir bercampur darah dan ada pengeluaran air ketuban.</p> <p>O :</p> <p>KU: baik, kesadaran: composmentis. TTV: TD: 110/70 mmHg, S: 36,7⁰C, N: 79x/menit, R: 18xmenit. Abdomen: perlimaan 1/5, His 4 kali dalam 10 menit durasi 45-50 detik, DJJ 142 kali/menit, irama teratur. Vulva/vagina: tampak perineum</p>	 Ratna

		<p>dan vulva mebuca, terdapat pengeluaran air ketuban warna jernih, bau amis.</p> <p>VT : dilatasi 10 cm, selaput ketuban (-), persentasi kepala, denominator UUK, posisi depan, <i>moulage</i> 0, penurunan Hodge III⁺, tidak teraba tali pusat maupun bagian kecil janin.</p> <p>A : G2P1A0 UK 39 Minggu 5 Hari Preskep U–Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri Partus Kala II.</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 7) Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa bukaannya sudah lengkap, ibu dan suami mengerti dengan penjelasan yang diberikan serta ibu siap untuk melahirkan. 8) Memfasilitasi ibu memilih posisi sesuai pilihan dan kenyamanan ibu, ibu sudah memilih posisi sesuai kenyamanan ibu yaitu posisi setengah duduk. 9) Mengajarkan ibu meneran secara efektif saat ada kontraksi, ibu tampak meneran saat ada kontraksi, saat meneran sambil melihat perut dan saat meneran tidak bersuara. 10) Memenuhi kebutuhan nutrisi ibu di sela-sela kontraksi dengan melibatkan peran pendamping, ibu tampak minum 1/2 gelas teh hangat di bantu oleh suami. 11) Memantau DJJ di sela-sela kontraksi, DJJ 132 kali/menit, irama teratur. 12) Menolong kelahiran bayi sesuai APN, Bayi lahir pukul 06.53 	
--	--	---	--

		WITA segera menangis, gerak aktif, dan jenis kelamin perempuan tidak dilakukan IMD.	
Di PMB "KA"	Rabu, 28 April 2021, pukul 06.53 WITA	<p>S: Ibu mengatakan sangat senang dan bahagia anaknya lahir dengan selamat. Namun ibu masih merasa mulas pada perutnya.</p> <p>O: KU: baik, kesadaran composmentis. Abdomen: TFU sepusat, kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh, dan tidak ada janin kedua, serta belum terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta</p> <p>A: G2P1A0 UK 39 Mnggu 5 Hari Partus Kala III.</p> <p>P: 7) Memberitahukan ibu dan suami bahwa ibu saat ini memasuki kala pelepasan ari-ari, ibu dan suami tampak mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan ibu sudah siap untuk melahirkan ari-ari. 8) Melakukan jepit potong tali pusat, tali pusat telah dipotong dan di jepit dengan umbilical clem cord. 9) Menyuntikkan oksitosin 10 IU, oksitosin telah disuntikkan 10 IU secara IM di sepertiga paha kiri bagian luar. 10) Melakukan PTT saat ada kontraksi, PTT sudah dilakukan dan terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta seperti tali pusat memanjang, semburan darah tiba-tiba, dan perubahan TFU. 11) Menolong kelahiran plasenta,</p>	 Ratna

		<p>plasenta lahir pukul 07.08 Wita, bagian maternal kotiledon lengkap, bagian fetal insersi tali pusat sentralis, selaput amnion dan korion utuh, keadaan tali pusat segar, panjang \pm 50 cm.</p> <p>12) Melakukan masase fundus uteri selamat 15 detik dan searah jarum jam, masase telah dilakukan dan kontraksi kuat.</p>	
Di PMB "KA"	Rabu, 28 April 2021, pukul 07.08 WITA	<p>S : Ibu mengatakan lega dapat melewati persalinannya dengan normal, namun ibu masih merasa nyeri pada simpisis</p> <p>O : KU: baik, kesadaran composmentis. TD: 110/80 mHg, S: 36,7⁰C, N: 84x/menit, P: 19x/menit, Abdomen: TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh. Genetalia: tidak terdapat laserasi dan jumlah darah 150 cc.</p> <p>A : P2A0 Partus Kala IV.</p> <p>P : 8) Memberitahukan ibu dan suami mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan suami mengerti dengan penjelasan yang diberikan. 9) Meminta persetujuan secara lisan kepada ibu untuk tindakan selanjutnya, ibu setuju dengan tindakan selanjutnya. 10) Membersihkan ibu memakaikan pembalut dan mengenakan pakaian ibu, ibu sudah dalam keadaan bersih dan mengenakan pakaian. 11) Membimbing ibu dan suami untuk melakukan masase fundus uteri dan menilai kontraksi uterus yang kuat, ibu dan suami</p>	 Ratna

		<p>mampu melakukan masase fundus uteri dan menilai kontraksi uterus yang kuat.</p> <p>12) Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini seperti miring kiri atau kanan, ibu bersedia mengikuti saran bidan untuk melakukan mobilisasi dini.</p> <p>13) Memenuhi kebutuhan nutrisi ibu dengan melibatkan peran pendamping, ibu sudah makan 1 porsi dan minum 1 gelas air putih.</p> <p>14) Melakukan pemantauan selama 2 jam pasca persalinan yaitu setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada 1 jam kedua meliputi pemantauan tekanan darah, nadi, suhu, TFU, kontraksi uterus, kandung kemih, dan perdarahan, hasil pemantauan terlampir dalam lembar belakang partograf.</p>	
--	--	--	--



Lampiran 07

FORMAT PENGKAJIAN BBL

I. Data Subyektif (Rabu , 28 April 2021, Pukul 06.53 wita)

7) Biodata

(3) Bayi

Nama : Bayi ibu “KF”

Umur/Tgl/Jam Lahir : Segera setelah lahir/28 – 04 – 2021 /pukul 06.53 Wita

Jenis Kelamin : Perempuan

Anak ke- : II

Status Anak : Anak kandung.

(4) Orang tua Ibu Suami

Nama : Perempuan “KF” Laki-laki “PW”

Umur : 25 tahun 29 tahun

Suku Bangsa : Bali/Indonesia Bali/Indonesia

Agama : Hindu Hindu

Pendidikan : SMA SMA

Pekerjaan : IRT Swasta

Alamat Rumah : Br. Dinas Tegallenga, Desa Kalisada Kec. Seririt, Kab.

Buleleng, Provinsi Bali.

No. HP : 087864844xxx 087862024xxx

No. Telp : - -

8) Alasan Dirawat

Bayi segera setelah lahir masih memerlukan perawatan

9) Keluhan Utama

Tidak ada

10) Riwayat Prenatal (sumber buku KIA)

Ini merupakan kehamilan ibu yang kedua, ibu tidak pernah mengalami keguguran dan tidak pernah melahirkan premature. HPHT: 24 – 7 – 2020 TP : 1 – 5 – 2021 . Masa gestasi : 39 minggu 5 hari. Ibu ANC di Bidan sebanyak 9 kali dan 2 kali di dokter spesialis kandungan. TM I : ibu periksa 3 kali dibidan dengan keluhan mual muntah ibu mendapatkan suplemen asam folat (1 X 0,4 mg) 10 tablet, dan Vitamin B6 (1 X 10 mg) 10 tablet. TM II : ibu riksa 3 kali ke bidan dan 1 kali ke dr Sp.OG untuk melakukan USG,ibu tidak ada keluhan, ibu mendapat suplemen Vitamin B6 (1 X 10 mg), SF (1 X 320 mg), dan kalk (1 X 500 mg). TM III : ibu memeriksakan kehamilannya 3 kali kebidan dan 1 kali ke r Sp.OG untuk melakukan USG, ibu tidak ada keluhan, ibu mendapatkan suplemen SF (1 X 320 mg) dan Kalk (1 X 500 mg).

11) Riwayat Intranatal

Kala I : lama 6 jam , tidak ada penyulit

Kala II : lama 15 menit, tidak ada penyulit.

12) Faktor Resiko Infeksi

Mayor : tidak ada

Minor : tidak ada

II. Data Obyektif

4) Keadaan umum

(4) Keadaan umum : baik

(5) Tangis : kuat

(6) Gerak : aktif

III. Analisa

Neonatus Cukup Bulan Lahir Spontan Belakang Kepala Segera Setelah Lahir dengan Vigerous Baby

Masalah : -

IV Penatalaksanaan

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga mengetahui kondisi bayinya saat ini.
- 2) Melakukan infomed consent secara lisan untuk tindakan selanjutnya yang akan dilakukan, ibu sudah seutuju dengan tindakan selanjutnya yang akan dilakukan.
- 3) Membersihkan jalan nafas, bayi sudah menangis kuat dan spontan.
- 4) Mengeringkan bayi dan tetap menjaga kehangatan bayi, bayi sudah dikeringkan dan sudah diselimuti.
- 5) Melakukan jepit potong tali pusat, tali pusat sudah di potong, keadaan tali pusat segar dan tali pusat sudah dibungkus dengan gaas steril.
- 6) Memberikan Vit K 1 mg dan salep mata Gentamisin 1%, bayi sudah diberikan Vitka sebanyak 1 mg dan salep mata Gentamisin 1% dan tidak ada reaksi alergi.
- 7) Melakukan pemeriksaan fisik, pemeriksaan fisik sudah dilakukan dan tidak ada kelainan.

- 8) Menjaga kehangatan bayi, bayi sudah diselimuti, dipakaikan pakaian dan topi.



FORMAT PENGKAJIAN NIFAS

I. Data Subjektif (Rabu,28 April 2021,pukul 09.08 wita)

1. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Perempuan “KF”	Laki-laki “PW”
Umur	: 25 tahun	29 tahun
Suku Bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Alamat Rumah	: Br. Dinas Tegallenga, Desa Kalisada, Kec. Seririt,	
No. HP	: 087864844xxx	087862024xxx
No. Telp	: -	
Tempat Kerja	: -	

2. Alasan Dirawat dan keluhan utama

Ibu mengatakan masih perlu perawatan pasca persalinan,ibu mengatakan tidak ada keluhan.

3. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga

Ibu mengatakan baik dari keluarga ibu atau suami tidak ada atau sedang menderitota penyakit menular atau penyakit keturunan.

4. Riwayat kehamilan sekarang

TM I : ibu anc 3 kali dibidan,1 kali di puskesmas,dan 1 kali di dr Sp.OG dengan hasali dalam batas norma.

TM II : ibu anc 3 kali dibidan tidak ada keluhan.

TM III : ibu anc 3 kali dibidan dan 1 kali di dr Sp.OG hasil pemeriksaan dalam batas normal.

6. Riwayat persalinan sekarang

Kala I : berlangsung 7 jam,tidak ada penyulit,

Kala II : berlangsung 15 menit, tidak ada penyulit.

Kala III : berlangsung 15 menit,tidak ada penyulit.

Kala IV : berlangsung selama 2 jam tidak ada komplikasi.

7. Riwayat nifas sekarang

Ibu mengatakan ditolong di PMB oleh bidan, tidak ada komplikasi selama masa nifas, tidak terjadi perdarahan.

8. Data Bio – psiko – sosioal – spiritual

Ibu sudah makan jenis nasi,minum 1 gelas air putih,ibu belum sempat BAB namun ibu sudah sempat BAK, ibu belum sempat istirahat, ibu mengatakan sangat senang atas kelahiran bayinya saat ini, adanya dukungan dari suami dan keluarga, tidak ada adat istiadat yang mempengaruhi masa nifasnya.

II. Data Obyektif

1. Keadaan umum : baik

2. Kesadaran : compos mentis

3. Keadaan emosi : stabil

4. Tanda – tanda vital : TD: 120/80 mmHg, N: 80 kali/menit, S: 36,7⁰C, P: 20 kali/menit.

5. Pemeriksaan Fisik :

Abdomen : TFU 2 jari bwh pusat, kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh.

Anogenital : tidak oedema, dan terdapat pengekuaran *lokhea* rubra jumlah 50 cc.

III. Analisa

P2A0 Partus Spontan Belakang Kepala Nifas 2 Jam.

Masalah :

Lupa mengenai tanda bahaya masa nifas

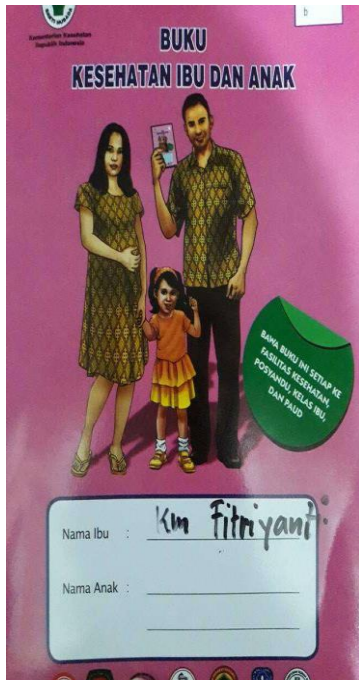
IV. Penatalaksanaan

- 1) Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami senang kondisi ibu dalam keadaan sehat.
- 2) Membimbing ibu teknik menyusui yang baik dan benar, ibu mengerti dan tampak mengikuti cara menyusui yang diajarkan serta ibu tampak menyusui bayinya dengan teknik yang benar.
- 3) Memberitahukan ibu untuk memberikan bayinya ASI eksklusif secara on demand, ibu bersedia memberikan bayinya ASI eksklusif secara on demand.
- 4) Menganjurkan ibu untuk istirahat disela-sela menyusui, ibu bersedia istirahat disela-sela menyusui.
- 5) Mengingatkan ibu kembali mengenai tanda-tanda nifas, ibu dan suami mengerti dengan penjelasan yang diberikan serta ibu dan suami dapat menyebutkan kembali tanda bahaya pada masa nifas.
- 6) Memberikan ibu terapi amoxilin (3x500 mg), asam mefenamat (3x500mg), tablet tambah darah (2x1), Vit A 2 kapsul, terapi sudah diberikan dan ibu bersedia minum sesuai dosis.

- 7) Memberitahukan ibu dan suami untuk menghubungi bidan apabila ada keluhan, ibu dan suami bersedia menghubungi bidan apabila ada keluhan.
- 8) Memindahkan ibu dan bayi ke Ruang Nifas, ibu dan bayi sudah di pindahkan ke Ruang Nifas.



Lampiran 09



Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Unit di Kohort Ibu : 062
 Tanggal menerima buku KIA : 21-09-2020
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : P.M.B. N. Kw. A. V. L. K. M. L. G. F.

IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu : Kemang Fitriyani
 Tempat/Tgl. lahir : 20-2-1995
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 5 tahun
 Agama : Hindu
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : 0
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN : punya

Nama Suami : Pt Wahyu
 Tempat/Tgl. lahir : 29 th
 Agama : Hindu
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : awas ter
 Pekerjaan : awas ter

Alamat Rumah : D. D. Tegalega
 Kecamatan : Des. Kalsad
 Kabupaten/Kota : Bill
 No. Telp. yang bisa dihubungi :
 Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :



Diisi oleh petugas kesehatan

24-07-2020
 01-08-2021
 12-09-2021
 14-10-2021
 16-11-2021
 18-12-2021
 20-01-2022
 22-02-2022
 24-03-2022
 26-04-2022
 28-05-2022
 30-06-2022
 02-07-2022
 04-08-2022
 06-09-2022
 08-10-2022
 10-11-2022
 12-12-2022
 14-01-2023
 16-02-2023
 18-03-2023
 20-04-2023
 22-05-2023
 24-06-2023
 26-07-2023
 28-08-2023
 30-09-2023
 01-10-2023
 03-11-2023
 05-12-2023
 07-01-2024
 09-02-2024
 11-03-2024
 13-04-2024
 15-05-2024
 17-06-2024
 19-07-2024
 21-08-2024
 23-09-2024
 25-10-2024
 27-11-2024
 29-12-2024
 31-01-2025

Tgl	Keadaan Kejang	Tanda-tanda Kejang	Gejala Kejang	Tempo Kejang (menit)	Letak Badan Kejang	Gejala Kejang	Gejala Kejang
24-07-2020	+
01-08-2021	+
12-09-2021	+
14-10-2021	+
16-11-2021	+
18-12-2021	+
20-01-2022	+
22-02-2022	+
24-03-2022	+
26-04-2022	+
28-05-2022	+
30-06-2022	+
02-07-2022	+
04-08-2022	+
06-09-2022	+
08-10-2022	+
10-11-2022	+
12-12-2022	+
14-01-2023	+
16-02-2023	+
18-03-2023	+
20-04-2023	+
22-05-2023	+
24-06-2023	+
26-07-2023	+
28-08-2023	+
30-09-2023	+
01-10-2023	+
03-11-2023	+
05-12-2023	+
07-01-2024	+
09-02-2024	+
11-03-2024	+
13-04-2024	+
15-05-2024	+
17-06-2024	+
19-07-2024	+
21-08-2024	+
23-09-2024	+
25-10-2024	+
27-11-2024	+
29-12-2024	+
31-01-2025	+

Diisi oleh petugas kesehatan

1. Jumlah persalinan :
 2. Jumlah kelahiran :
 3. Jumlah anak lahir kurang bulan :
 4. Jumlah anak lahir meninggal :
 5. Jumlah anak lahir cacat :
 6. Jumlah anak lahir dengan persalinan terganggu :
 7. Status imunisasi TT terakhir :
 8. Persalinan persalinan terakhir :
 9. Cara persalinan terakhir :

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 28-04-2021
 2. Nama ibu: N. Km Ariastaminah, And. Keb
 3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya: PMB
 4. Alamat tempat persalinan: Di Banjaran Sam.
 5. Catatan: Njka, kala I / II / IV
 6. Alasan masuk: -
 7. Tempat rujukan: -
 8. Pendamping pada saat masuk:
 bidan teman suami dukun keluarga tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 Gawat darurat Perdarahan HEK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: Ya Tidak
 11. Masalah lain: sebutkan: -
 12. Penatalaksanaan masalah tsb: -
 13. Hasilnya: -

KALA II

14. Epidural:
 Ya, indikasi
 Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan:
 Suami teman tidak ada
 keluarga dukun
 16. Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a. -
 b. -
 Tidak
 Persetujuan D3J setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 17. Distase bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: -

KALA III

19. Insidra/ Menyusu Diri:
 Ya
 Tidak, alasannya: Ibu masih nyeri pd perutnya.
 20. Lama kala III: 15 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: -
 Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan: -
 Tidak
 23. Penggantian tali pusat terpendul?
 Ya
 Tidak, alasan: -

KALA IV

24. Masalah fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan: -
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. -
 b. -
 26. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan: -
 27. Lacerasi:
 Ya, dimana: -
 Tidak
 28. Jika lacerasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Tindakan:
 Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan: -
 29. Atoni uteri:
 Ya, tindakan: -
 Tidak
 30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya: -

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: Baik 110/80 89 10 TD: mmHg Nadi: x/minut Napas: x/minut
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: -

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3000 gram
 35. Panjang badan: 50 cm
 36. Jenis kelamin: L P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik, ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 memastikan IMD atau nahan menyusu segera
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan: -
 paksa/bekasul bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan: -
 Hipotermi, tindakan:
 a. -
 b. -
 c. -
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan: -
 40. Masalah lain: sebutkan: -
 Hasilnya: -

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	07.23	110/80	82	36,7°C	2 Jr ↓ Pst	Kuat	tdk penuh	100 cc
	07.38	110/80	84		2 Jr ↓ Pst	Kuat	tdk penuh	80 cc
	07.53	110/80	82		2 Jr ↓ Pst	Kuat	tdk penuh	80 cc
	08.08	120/80	80		2 Jr ↓ Pst	Kuat	tdk penuh	80 cc
2	08.38	120/80	80	36,7°C	2 Jr ↓ Pst	Kuat	tdk penuh	80 cc
	09.08	120/80	80		2 Jr ↓ Pst	Kuat	tdk penuh	80 cc

Lampiran 12



Lampiran 13



KEMENTERIAN RISET,
TEKNOLOGI, DAN
PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS
PENDIDIKAN GANESHA

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bal
Telepon (0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116
Laman : www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSULTASI USULAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Luh Putu Ratna Ayu Julianita
NIM : 1806091033
Angkatan : XX
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Perempuan "KF" Di PMB
"KA" Wilayah Kerja Puskesmas Seririt II Tahun 2021

Hari/ tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Sabtu / 8-5-2021	Konsultasi Bab 1-3	1) Perbaiki latar belakang (Bab 1). 2) Penambahan materi pada (Bab 2). 3) Perbaiki kalimat (Bab 3).	
Rabu / 9-6-2021	Konsultasi Bab 4-5	1) Perbaiki tata tulis 2) Penghapusan kolom pada riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu. 3) Catatan perkembangan persalinan untuk mengkoreksi kembali pada data objektifnya. 4) Pembahasan lebih pada data terfokusnya. Bukan hasil yang diisi kembali 5) Menambahkan asuhan nifas hari ke 14.	
Senin / 14-06-2021	Konsultasi	1) Perbaiki pembahasan (Bab 4)	

		2) Perbaikan kasus (Bab 4) 3) Mengganti kalimat Depkes Menjadi Kemenkes. 4) Perbaikan kesimpulan (Bab 5). 5) Perbaikan catatan perkembangan (Bab 5).	2
Jumat, 25-06-2021	Konsultasi Bab 1- 5	1) Penambahan materi (Bab 2. 2) perbaikan kasus dan penatalaksanaan (Bab 4) 3) Perbaikan spasi (Bab1-5)	2
Selasa, 29-06-2021	Konsultasi Bab 1-5	ACC	2

Pembimbing I



(Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb)
NIP. 19830716 200604 2 009

Lampiran 14



KEMENTERIAN RISET,
TEKNOLOGI DAN
PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS
PENDIDIKAN GANESHA

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bal
Telepon (0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116
Laman : www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSULTASI USULAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Luh Putu Ratna Ayu Julianita
NIM : 1806091033
Angkatan : XX
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Perempuan "KF" Di PMB
"KA" Wilayah Kerja Puskesmas Seririt II Tahun 2021

Hari/ tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Rabu/ 26-5-2021	Konsultasi Bab 4	1) Perbaikan penomoran (Bab 4) 2) Perbaikan margin (Bab 4) 3) Perbaikan kasus dan penatalaksanaan (Bab 4)	
Jumat / 11-6-2021	Konsultasi Bab 4 – 5	1) Perbaikan margin 2) Perbaikan kata yang kurang tepat (Bab 4 dan 5) 3) Penomoran (Bab 4)	
Kamis/ 1-07-2021	Konsultasi Bab 4	1) Pernambahan pada pengkajian data	

Pembimbing II

Ni Ketut Erawati S. Kep.Ns., M.Pd.
NIP. 19770601 199903 2 003