

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :
Calon Responden
Di PMB "NA" Wilayah Kerja
Puskesmas Buleleng III

Dengan hormat,

Saya Ni Luh Eka Suciari, Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "AS" di PMB "NA" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III", sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi perempuan "AS" di PMB "NA" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III.

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 terimakasih.

Hormat Saya



(Ni Luh Eka Suciari)

NIM. 1806091060

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pr. "AS"

Umur : 23 Tahun

Alamat : Desa Jinangdalem

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Jurusan Kebidanan di Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "AS" di PMB "NA" Wilayah Kerja Buleleng III Kabupaten Buleleng"

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, 12 April 2021



PRATEK MANDIRI BIDAN

Nyoman Artini, S.ST.Keb
Jalan Pulau Komodo, Desa Banyuning,
Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nyoman Artini, S.ST.Keb

NIP : 197212041993032005

Alamat : Jalan pulau komodo, Desa Banyuning, Kecamatan Buleleng, Kabupaten
Buleleng

Dengan ini menerangkan :

Nama : Ni Luh Eka Suciari

Nim : 1806091060

Memang benar yang bersangkutan melakukan studi kasus di PMB Nyoman Artini, S.ST.Keb Dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komperhensif Pada Perempuan "AS" di PMB "NA" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III Kabupaten Buleleng Tahun 2021 dan dalam melakukan asuha komprehensif mahasiswa didampingi oleh bidan.



**FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

I. DATA SUBYEKTIF (HARITGL..... JAM.....)

1) Identitas

	Ibu		Suami
Nama	:	Nama	:
Umur	:	Umur	:
Suku Bangsa	:	Suku Bangsa	:
Agama	:	Agama	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Alamat Rumah:	Alamat Rumah:
No. Telp Rumah:	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

(1) Alasan Memeriksa Diri:

.....

.....

(2) Keluhan Utama:

.....

.....

3) Riwayat Menstruasi

(1) Menarche :

(2) Siklus :

(3) Lama Haid :

(4) Dismenorea :

(5) Jumlah Darah yang Keluar:

(6) HPHT :

(7) TP :

4) Riwayat Perkawinan

(1) Pernikahan ke- :

(2) Status Pernikahan :

(3) Lama Pernikahan :

(4) Jumlah Anak :

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

Hamil Ke-	Tgl Lahir/ Umur Anak	UK (bln)	Jenis Persalinan	Tempat/ Penolong	Kondisi Saat Bersalin	Keadaan Bayi Saat Lahir					Kondisi Nifas
						PB	BB	JK	Kondisi Saat Lahir	Kondisi Sekarang	

Riwayat Laktasi

- (1) Pengalaman menyusui dini :
- (2) Pemberian ASI eksklusif :
- (3) Lama menyusui :
- (4) Kendala :

6) Riwayat Kehamilan Sekarang

- (1) Iktisar pemeriksaan kehamilan sebelumnya :
.....
- (2) Gerakan janin dirasakan pertama kali sejak :
.....
- (3) Bila gerakan janin sudah dirasakan, gerakan janin dalam 24 jam
.....
- (4) Tanda bahaya yang pernah dirasakan (lingkari tanda yang pernah dirasakan)
 - a. Trimester I:
 - a) Mual muntah berlebihan
 - b) Suhu badan meningkat
 - c) Kotoran berdarah
 - d) Nyeri perut
 - e) Sulit kencing/ sakit saat kencing
 - f) Keputihan berlebihan, bau, gatal
 - g) Perdarahan
 - b. Trimester II dan III:
 - a) Demam
 - b) Kotoran berdarah
 - c) Bengkak pada muka dan tangan
 - d) Varises
 - e) Gusi berdarah yang berlebihan
 - f) Keputihan yang berlebihan, berbau, gatal
 - g) Keluar air ketuban
 - h) Perdarahan
 - i) Nyeri perut
 - j) Nyeri ulu hati
 - k) Sakit kepala yang hebat
 - l) Pusing
 - m) Cepat lelah
 - n) Mata berkunang-kunang
- (5) Keluhan-keluhan umum yang dirasakan (lingkari keluhan yang dirasakan)
 - a. Trimester I:
 - a) Sering kencing
 - b) Mengidam
 - c) Keringat bertambah
 - d) Pusing
 - e) Ludah berlebihan
 - f) Mual muntah
 - g) Keputihan meningkat

- b. Trimester II dan III:
 - a) Cloasma
 - b) Edema dependen
 - c) Striae linea
 - d) Gusi berdarah
- e) Kram pada kaki
- f) Sakit punggung bagian bawah dan atas
- g) Sering kencing
 - c. Obat dan suplemen yang pernah diminum selama kehamilan ini:
- (6) Perilaku yang membahayakan kehamilan
 - a. Merokok pasif/aktif
 - b. Minum-minuman keras
 - c. Narkoba
 - d. Minum jamu
 - e. Diurut dukun
 - f. Pernah kontak dengan binatang, tidak/ya

7) Riwayat Kesehatan

- (1) Penyakit/ gejala penyakit yang pernah diderita ibu:
 - a. Penyakit jantung :
 - b. Terinfeksi TORCH :
 - c. Hipertensi :
 - d. Diabetes melitus :
 - e. Asthma :
 - f. TBC :
 - g. Hepatitis :
 - h. Epilepsi :
 - i. PMS :
 - j. Riwayat gynekologi :
 - a) Infertilitas :
 - b) Cervicitis kronis :
 - c) Endometritis :
 - d) Myoma :
 - e) Kanker kandungan:
 - f) Perkosaan :
- (2) Riwayat Operasi :
- (3) Penyakit/ gejala penyakit yang pernah diderita keluarga ibu dan suami:
 - a. Keturunan
 - a) Penyakit jantung :
 - b) Diabetes Militus :
 - c) Asthma :
 - d) Hipertensi :
 - e) Epilepsi :
 - f) Gangguan jiwa :
 - b. Sering kontak dengan penderita keluarga ibu dan suami
 - a) HIV/ AIDS :
 - b) TBC :
 - c) Hepatitis :
- (4) Riwayat keturunan kembar:

8) Riwayat Keluarga Berencana

- (1) Metode KB yang pernah dipakai :
- (2) Lama :
- (3) Komplikasi/ efek samping dari KB:

9) Keadaan Bio-Psiko-Sosial-Spiritual

- (1) Bernafas : (ada keluhan/ tidak)
- (2) Pola makan dan minum
 - a. Menu yang sering dikonsumsi :
 - b. Komposisi :
 - c. Porsi :
 - d. Frekuensi :
 - e. Pola minum :
 - f. Pantangan/alergi :
 - g. Keluhan :
- (3) Pola Eliminasi
 - a. BAK
 - Frekuensi :
 - Keadaan :
 - Keluhan :
 - b. BAB
 - Frekuensi :
 - Keadaan :
 - Keluhan :
- (4) Istirahat dan tidur
 - a. Tidur malam :
 - b. Tidur siang :
 - c. Gangguan tidur :
- (5) Pekerjaan
 - a. Lama kerja sehari :
 - b. Jenis aktivitas :
 - c. Kegiatan lain :
- (6) Personal Hygiene
 - a. Keramas :
 - b. Gosok gigi :
 - c. Mandi :
 - d. Ganti pakaian/ pakaian dalam :
- (7) Perilaku Seksual
 - a. Frekuensi :
 - b. Posisi :
 - c. Keluhan :
- (8) Sikap/ respon terhadap kehamilan sekarang
 - a. Direncanakan dan diterima
 - b. Direncanakan tapi tidak diterima
 - c. Tidak direncanakan tapi diterima
 - d. Tidak direncanakan dan tidak diterima
- (9) Kekhawatiran-kekhawatiran terhadap kehamilan sekarang
.....
- (10) Respon keluarga terhadap kehamilan
.....

(11) Dukungan suami dan keluarga

.....
(12) Rencana persalinan (tempat dan penolong)

.....
(13) Persiapan persalinan lainnya

.....
(14) Perilaku spiritual selama kehamilan

.....
10) Pengetahuan (sesuaikan dengan umur kehamilan)

II. DATA OBYEKTIF (HARI TGL JAM)

1) Keadaan Umum

- (1) Keadaan umum : baik/ lemah/ jelek
(2) Keadaan emosi : stabil/labil
(3) Postur : normal/ lordose/ hiperlordose

2) Tanda-tanda Vital

- (1) Tekanan darah : mmHg
(2) Nadi : kali/menit
(3) Suhu : °C
(4) Respirasi : kali/menit

3) Antropometri

- (1) Berat badan : Kg
(2) Berat badan sebelum hamil : Kg
(3) Berat badan pada pemeriksaan sebelumnya: Kg (tanggal)
(4) Tinggi badan : Cm
(5) LILA : Cm

4) Keadaan Fisik

(1) Kepala

a. Wajah

- Edema : ada/ tidak
Pucat : ada/ tidak
Cloasma : ada/ tidak
Respon :

b. Mata

- Konjungtiva : merah/ merah muda/ pucat
Sklera : putih/ merah/ ikterus

c. Mulut dan gigi

- Bibir : pucat/ kemerahan, lembab/kering
Caries pada Gigi : ada/ tidak

(2) Leher

- a. Kelenjar limfe : ada/ tidak ada pembesaran
b. Kelenjar Tiroid : ada/ tidak ada pembesaran
c. Vena jugularis : ada/ tidak ada pelebaran

(3) Dada

- a. Dyspneu/Orthopneu/Thacypneu
b. Wheezing : ada/ tidak
c. Nyeri dada : ada/ tidak
d. Payudara dan aksila
a) Bentuk : simetris/ asimetris

- b) Puting susu : menonjol/ datar/ masuk ke dalam
- c) Kolostrum : ada/ tidak ada, cairan lain:
- d) Kelainan : masa atau benjolan ada/tidak, retraksi ada/ tidak
- e) Kebersihan : bersih/ kotor
- f) Aksila : ada/ tidak ada pembesaran limfe

(4) Abdomen

- 1) Bukas luka operasi : ada/ tidak ada
- 2) Arah pembesaran :
- 3) Linea nigra/linea alba : ada/ tidak
Striae livide/striae albicans: ada/ tidak
Respon :
- 4) Tinggi fundus uteri : jari (sebelum UK 22 minggu)
.....cm (mulai UK 22-24 minggu)
- 5) Perkiraan berat janin : gram
- 6) Palpasi Leopold (mulai UK 32 minggu, atau 28 minggu apabila ada indikasi)
 - Leopold I :
 - Leopold II :
 - Leopold III :
 - Leopold IV :
- 7) Nyeri tekan : ada/ tidak
- 8) DJJ
 - Punctum Maksimum :
 - Frekuensi :kali /menit
 - Irama : teratur/ tidak teratur

(5) Anogenital

- a. Pengeluaran cairan : ada/ tidak ada, warna, bau, volume
- b. Tanda-tanda infeksi : ada/ tidak ada
- c. Luka : ada/ tidak ada
- d. Pembengkakan : ada/ tidak ada
- e. Varises : ada/ tidak ada
- f. Inspikulo vagina : tidak dilakukan / dilakukan, indikasi Hasil
- g. Vagina Toucher : tidak dilakukan / dilakukan, indikasi Hasil
- h. Anus
 - Haemoroid : ada/ tidak ada

(6) Tangan dan kaki

- a. Tangan
 - Edema : ada/ tidak ada
 - Keadaan kuku : pucat/ sianosi/ kemerahan
- b. Kaki
 - Edema : ada/ tidak ada
 - Varises : ada/ tidak ada
 - Keadaan kuku : pucat/ sianosi/ kemerahan
 - Reflek patella : kanan: positif/ negatif
kiri : positif/ negatif

5) Pemeriksaan Penunjang

- (1) PPT :
- (2) Hb :

- (3) Protein Urine :
- (4) Urine Reduksi :

III. ANALISA

- 1) G....P....A..... UK.....minggu, presentasi..... janin tunggal/ ganda hidup/mati intra/ekstrauteri dengan
- 2) Masalah.....

IV. PENATALAKSANAAN



KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.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	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse	4 4 4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria, c. TBC Paru d. Payah Jantung Kencing Manis (Diabetes) Penyakit Menular Seksual	4 4 4 4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN PADA IBU BERSALIN

Hari/Tanggal.....Waktu.....

I. DATA SUBYEKTIF

1) Biodata

	Ibu	Suami
Nama :
Umur :
Agama :
Suku/Bangsa :
Pekerjaan :
Pendidikan :
Alamat :
No HP/Telp :
Golongan Darah :

2) Keluhan utama:.....

3) Riwayat Persalinan ini:.....

Keluhan ibu : Sakit perut, sejak

Keluar air, sejak..... keadaan :
 bau..... warna...jumlah.....

Lendir bercampur darah, sejak.....

Lain-lain.....

Gerakan janin aktif Menurun tidak ada,
 sejak.....

Tindakan yang telah dilakukan (khusus pasien rujukan).....

4) Data Kebidanan:

a. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

No	Hamil	Persalinan				Nifas		Bayi	
Ke	UK	Penolong	Tempat	Jenis	Kompli kasi	laktasi	Kompli kasi	JK	BB

b. Riwayat Kehamilan Sekarang:

▪ HPHT :

- TP :
- UK :
- ANC : TM I.....kali, USG hasil.....
 TM II.....kali
 TM III.....kali, USG hasil.....
- Keluhan/tanda bahaya yang pernah dialami :
 TM I :
 TM II :
 TM III :
- Perilaku/Kebiasaan yang merugikan kesehatan.....
 - Merokok pasif/aktif Minum jamu Minum - minuman keras
 - Kontak dengan binatang Narkoba Diurut dukun
 - Triple Eliminasi : PMTCT Hepatitis B Sifilis
- 5) Pemeriksaan Laboratorium terakhir: Hb Protein Urine Glukosa Urine
- 6) Siklus Perkawinan
 Kawin/Tidak Kawin:.....
 Sah/Tidak sah.....
- 7) Data Kesehatan
 - a) Terkait Covid 19
 - Apakah ada tanda/gejala covid 19
 - Pernah bepergian keluar negeri/keluar daerah dengan zona merah dalam 2 minggu terakhir
 - Pernah terinfeksi covid 19
 - Pernah kontak erat dengan pasien covid 19 dalam dua minggu terakhir
 - b) Penyakit yang sedang atau pernah diderita ibu :
 - Jantung, Hipertensi, Asma, TBC, Hepatitis, PMS, HIV / AIDS,
 - TORCH, Infeksi saluran kencing, Epilepsi, Malaria.
 - c) Penyakit keluarga yang menular :
 - HIV / AIDS, Hepatitis, TBC, PMS
 - d) Riwayat penyakit keturunan :
 - DM, Hipertensi, Jantung
 - e) Riwayat faktor keturunan :
 - Faktor keturunan kembar, Kelainan congenital, kelainan jiwa,
 - kelainan darah
- 8) Data Biopsikososialspiritual:
 - a. Biologis

Nutrisi : makan terakhir
jam:.....Jenis.....

Eliminasi : BAK terakhir jam.....BAB terakhir.....

Istirahat : masih bisa istirahat/tidur tidur.istirahat
terakhir

Aktivitas : masih bisa jalan

b. Psikologis :
Respon terhadap kelahiran bayi.....
Jenis kelamin yang diharapkan.....
Kekhawatiran.....

c. Psikososial :
respon suami/keluarga terhadap kelahiran bayi.....
pengambilan keputusan : suami & istri, suami, istri, keluarga besar,
 lain-lain

d. Sosial :
Budaya.....
Hubungan dengan keluarga.....

e. Spiritual/kepercayaan terkait persalinan :

9) Persiapan Persalinan:
 perlengkapan ibu, perlengkapan bayi, biaya/Jaminan kesehatan,
calon donor, nama..... pendamping, transportasi jika
dirujuk, RS yg dipilih jika harus dirujuk...
 Masker Hasil Rapid Tes (maksimal 2 minggu sebelum TP)

10) Pengetahuan :
 Tanda dan gejala persalinan,
 Teknik mengatasi rasa nyeri, Mobilisasi dan posisi persalinan,
Teknik meneran, Teknik Inisiasi Menyusui Dini (IMD), Peran
pendamping, Proses persalinan

11) Rencana Penggunaan Kontrasepsi (IUDPasca Plasenta):.....

II. DATA OBYEKTIF

- 1) Pemeriksaan Umum :
- 2) Vital Sign : TD.....mmHg Nadi.....x/menit
S.....⁰C Pernapasan.....x/menit
- 3) Antopometri : BB.....Kg TB.....cm Lila.....cm
- 4) Pemeriksaan Fisik:
 - a. Kepala:

- 1) Bentuk :
 - 2) Muka :
 - 3) Mulut :
 - 4) Hidung :
 - 5) Mata :
 - 6) Telinga :
- b. Leher :
- 1) Kelenjar tiroid :
 - 2) Kelenjar getah bening :
- c. Dada dan Aksila:
- 1) Retraksi :
 - 2) Wheezing :
 - 3) Ronchi :
 - 4) Payudara :
 - 5) Pembesaran kelenjar limfe :
- d. Abdomen:
- 1) Pembesaran :
 - 2) Striae :
 - 3) Linea :
 - 4) Gerakan Janin :
- e. Pemeriksaan Palpasi:
- 1) Leopold :
 - Leopold 1 :
 - Leopold 2 :
 - Leopold 3 :
 - Leopold 4 :
 - 2) Perlimaan :
 - 3) Mc. Donald :
 - 4) His :
 - 5) DJJ :
- f. Genitalia Eksterna
- 1) Oedema :
 - 2) Varices :
 - 3) Tanda Infeksi :
 - 4) Kelenjar Bartolini dan Skene:
 - 5) Pengeluaran Pervaginam : lendir darah.....air ketuban.....
 - 6) Anus :
- g. Periksa Dalam (Pukul/Jam):
- 1) Vagina: skibala....
 - 2) Porsio : konsistensi.....efficement.....dilatasi.....Selaput ketuban:
 - Presentasi:Denominator:.....Posisi:.....Moulage:
 - Penurunan:Bagian Kecil janin/TI Pusat:.....
 - Pelvic score (bila diperlukan).....**

h. Ekstremitas :

5) Pemeriksaan Penunjang :

III. ANALISA DATA

Diagnosa :

Masalah :

IV. PENATALAKSANAAN

1.

2.

3.

V. CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal	Catatan Perkembangan	Paraf>Nama
Waktu		
Tempat		



LANGKAH-LANGKAH APN

<p>I. Mengenali Gejala dan Tanda Kala Dua</p> <p>1) Mendengar dan melihat tanda kala dua persalinan</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Ibu merasa ada dorongan kuat dan meneran (2) Ibu merasa tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina (3) Perineum tampak menonjol (4) Vulva dan sfinger ani membuka
<p>II. Menyiapkan Pertolongan Persalinan</p> <p>2) Pastikan kelengkapan peralatan, bahan, dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksana komplikasi segera pada ibu dan bayi baru lahir :</p> <p>Untuk asuhan bayi baru lahir atau resusitasi → siapkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Tempat datar, rata, bersih, kering dan hangat, (2) 3 handuk/ kain bersih dan kering (termasuk ganjal bahu bayi), (3) Alat penghisap lendir, (4) Lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi <p>Untuk ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Menggelar kain di perut bawah ibu (2) Menyiapkan oksitosin 10 unit (3) Alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set
<p>3) Pakian celemek plastik atau dari bahan yang tidak tembus cairan</p>
<p>4) Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan <i>tissue</i> atau handuk pribadi yang bersih dan kering</p>
<p>5) Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam</p>
<p>6) Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)</p>
<p>III. Memastikan Pembukaan Lengkap dan Keadaan Janin</p> <p>7) Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari anterior (depan) ke posterior (belakang) menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT</p> <ol style="list-style-type: none"> (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, lepaskan dan rendam sarung tangan tersebut dalam larutan klorin 0,5% : langkah #9. Pakai sarung tangan DTT/steril untuk melaksanakan langkah selanjutnya.
<p>8) Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Bila selaput ketuban masih utuh saat pembukaan sudah lengkap, maka lakukan amniotomi.

9) Dekontaminasi sarung tangan (mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam 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 (DJJ) setelah kontraksi uterus mereda (relaksasi) untuk memastikan DJJ masih dalam batas normal (120 – 160 kali / menit). (1) Mengambil tindakan yang sesuai jika 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 meneran pada 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 pilihannya (kecuali posisi berbaring terlentang dalam waktu yang lama). (4) Anjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi. (5) Anjurkan keluarga memberi dukungan dan semangat untuk ibu. (6) Berikan cukup asupan cairan per-oral (minum). (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 \geq 120 menit (2 jam) pada primigravida atau \geq 60 menit (1 jam) pada multigravida.
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. PERSIAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI
15) Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut bawah ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
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 kepala untuk mempertahankan posisi fleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu meneran secara efektif atau bernafas cepat dan dangkal
20) Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat (ambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi, segera lanjutkan proses kelahiran bayi. <i>Perhatikan!</i> (1) <i>Jika tali pusat melilit leher secara longgar, lepaskan lilitan lewat bagian atas kepala bayi.</i> (2) <i>Jika tali pusat melilit leher secara kuat, klem tali pusat di dua tempat dan potong tali pusat di antara dua klem tersebut.</i>
21) Setelah kepala lahir, tunggu putaran paksi luar yang berlangsung secara spontan.
Lahirnya Bahu
22) Setelah putaran paksi luar selesai, pegang kepala bayi secara biparental. Anjurkan untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala ke arah bawah dan distal hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis dan kemudian gerakkan ke arah atas dan distal untuk meliharakan bahu belakang.
Lahirnya Badan dan Tungkai
23) Setelah kedua bahu lahir, satu tangan menyangga kepala dan bahu belakang, tangan yang lain menelusuri lengan dan siku anterior bayi serta menjaga bayi terpegang baik.
24) Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kedua kaki dan pegang kedua kaki dengan melingkarkan 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 aktif ? Bila salah satu jawaban adalah “TIDAK”, lanjut kelangkah resusitasi pada bayi baru lahir dengan asfiksia (lihat penuntun belajar resusitasi pada bayi asfiksia). Bila semua jawaban adalah “YA”, lanjut ke -26
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 baduk atau 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 bukaan kehamilan ganda (gemeli)
28) Beritahu ibu ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi baik.
29) Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikkan oksitosin 10 unit (intramuskuler) di 1/3 distal lateral paha (lakukan akspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin).

<p>30) Setelah 2 menit semenjak bayi baru lahir (cukup bulan), jepit tali pusat dengan klem kira-kira 2-3 cm dari pusar bayi. Gunakan jari telunjuk dan jari tengah tangan yang lain untuk mendorong isi tali pusat kearah ibu, dan klem tali pusat pada sekitar 2cm distal dari klem pertama.</p>
<p>31) Pematangan dan pengikatan tali pusat</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi) dan lakukan pengguntingan tali pusat di antara 2 klem tersebut. (2) Ikat tali pusat dengan benang DTT/Steril pada satu sisi kemudian lingkarkan lagi benang tersebut dan ikan tali pusat dengan simpul kunci pada sisi lainnya. (3) Lepaskan klem dan masukkan dalam wadah yang telah disediakan.
<p>32) Letakkan bayi tengurap di dada ibu untuk kontak kulit ibu-bayi. Luruskan bahu bayi sehingga dada bayi menempel di dada ibunya. Usahakan kepala bayi berdpda diantara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari putting susu atau areola mammae ibu.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Selimuti ibu-bayi dengan kain kering dan hangat, pasang topi di kepala bayi. (2) Biarkan bayi melakukan kontak kulit-ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam. (3) Sebagian besar bayi akan berhasil melakukan inisiasi menyusui dini dalam waktu 30-60 menit. Menyusu untuk pertama kali akan berlangsung 10-15 menit. Bayi cukup menyusu dari satu payudara. (4) Biarkan bayi berada di dada ibu selama 1 jam walaupun bayi sudah berhasil menyusu.
<p>VIII. MANEJEMEN AKTIF KALA III PERSALINAN (MAK III)</p>
<p>33) Pindahkan klem tali pusat singga berjarak 5-10 cm dari vulva.</p>
<p>34) Letakkan satu tangan diatas kain, pada perut bawah ibu(diatas simpisis), untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain memengang klem untuk menengangkan tali pusat.</p>
<p>35) Pada saat uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang-atas (dorso-cranial). Secara hati-hati (untuk mencegah inversio uteri). Jika plasenta tidak lepas setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan tunggu kontraksi berikutnya kemudian ulangi kembali prosedur diatas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Jika uterus tidak segera berkontraksi, minta ibu/suami untuk melakukan stimulasi putting susu.
<p>Mengeluarkan plasenta</p>
<p>36) Bila pada penekanan bagian bawah, dinding depan uterus kearah dorsal ternyata diikuti dengan pergeseran tali pusat kearah distal maka lanjutan dorongan kearah cranial. Hingga plasenta dapat dilahirkan.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Ibu boleh meneran tetapi tali pusat hanya ditegangkan (jangan ditarik secara kuat terutama jika uterus tida berkontraksi) sesuai dengan sumbu jalan lahir(kearah bawah-sejajar lantai-atas). (2) Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hinggga berjarak sekitar 5-10 cm dari vulva dan lahiran plasenta (3) Jika plasenta tidak lepas setelah 15 menit menengangkan tali pusat : <ol style="list-style-type: none"> a) Ulangi pemberian oksitosin 10 unit IM

<ul style="list-style-type: none"> b) Lakukan kateterisasi (gunakan teknik aseptik) jika kandung kemih penuh c) Minta keluarga untuk menyiapkan rujukan d) Ulangi tekanan dorso-cranial dan penegangan tali pusat 15 menit berikutnya e) Jika plasenta lahir dalam 30 menit sejak bayi lahir atau terjadi perdarahan maka segera lakukan tindakan plasenta manual.
<p>37) Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil kemudian lahir dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan.</p> <p>(1) Jika selaput ketuban robek, pakai sarung tangan DTT atau steril untuk melakukan eksplorasi sisa selaput kemudian gunakan jari-jari tangan atau klem ovum DTT/Steril untuk mengeluarkan selaput yang tertinggal.</p>
<p>Rangsangan Taktil (Masase) Uterus</p>
<p>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 teraba keras)</p> <p>(1) Lakukan tindakan yang diperlukan (ompresi bimanual internal, kompresi aorta abdominalis, tampon kondom-kateter) jika uterus tidak berkontraksi dalam 15 detik setelah rangsangan taktil/masase. (lihat penatalaksanaan atonia uteri)</p>
<p>IX. MENILAI PERDARAHAN</p>
<p>39) Evaluasi kemungkinan perdarahan dan 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, segera lakukan penjahitan.</p>
<p>40) Periksa kedua sisi plasenta (maternal-fetal) pastikan plasenta telah dilahirkan lengkap. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastic atau tempat khusus.</p>
<p>X. ASUHAN PASCA PERSALINAN</p>
<p>41) Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam</p>
<p>42) Pastikan kandung kemih kosong jika penuh, lakukan kateterisasi.</p>
<p>Evaluasi</p>
<p>43) Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5% 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.</p>
<p>44) Ajarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.</p>
<p>45) Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum ibu baik.</p>
<p>46) Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.</p>
<p>47) Pantau keadaan bayi dan pastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60x/menit)</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) Jika bayi sulit bernafas, merintih, atau retraksi, resusitasi dan segera merujuk ke rumah sakit (2) Jika bayi nafas terlalu cepat atau sesak nafas, segera rujuk ke rumah sakit Rujukan (3) Jika kaki teraba dingin, pastikan ruangan hangat. Lakukan kembali kontak kulit ibu-bayi dan hangatkan ibu-bayi dalam satu selimut.

Kebersihan dan keamanan
48) Bersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan air DTT. Bersihkan cairan ketuban, lendir dan darah di ranjang atau 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 member 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 didekontaminasi.
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 dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.
54) Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
55) Pakai sarung tangan bersih/DTT untuk memberikan salep mata profilaksis infeksi, vitamin k1 (1 mg) intramuskuler di paha kiri bawah lateral dalam 1 jam pertama.
56) Lakukan pemeriksaan fisik lanjutan bayi baru lahir. Pastikan kondisi bayi baik (pernafasan normal 40-60 kali/menit dan temperatur tubuh normal 36.5 - 37.50C) setiap 15 menit.
57) Setelah satu jam pemberian vitamin k1 berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan bawah lateral. Letakkan bayi di dalam jangkauan ibu agar sewaktu-waktu 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 dan belakang).

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 10 April 2021
- Nama bidan: Nya M. A. R. M. S. S. L. P. b
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: RMB
- Alamat tempat persalinan: Jln. P. Komodo
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan int:
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: / T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 148 x / 170 ml
- Distosis bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) / ~~tidak~~
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:

- Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik TD: 110/70 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 20/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3800 gram
- Panjang badan: 52 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir (baik) pada penyuli
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusui segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- 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	20.45	110/90 mmHg	80 x /menit	36,6 °C	5 jari & pucat	Baik	Tidak penuh	perdarahan tidak aktif
	21.00	110/90 mmHg	80 x /menit		5 jari & pucat	Baik	Tidak penuh	perdarahan tidak aktif
	21.15	110/90 mmHg	80 x /menit		5 jari & pucat	Baik	Tidak penuh	perdarahan tidak aktif
	21.50	110/90 mmHg	80 x /menit		5 jari & pucat	Baik	Tidak penuh	perdarahan tidak aktif
2	22.00	110/90 mmHg	80 x /menit	36,5 °C	5 jari & pucat	Baik	Tidak penuh	perdarahan tidak aktif
	22.50	110/90 mmHg	80 x /menit		5 jari & pucat	Baik	Tidak penuh	perdarahan tidak aktif

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN PADA BAYI BARU LAHIR

Hari/Tanggal.....Waktu.....

VI. DATA SUBYEKTIF

1. Biodata

- (1)Bayi :
Nama :
Umur/Tanggal/Jam Lahir :
Jenis Kelamin :

(2)Orang Tua

Ibu

Ayah

- Nama :
Umur :
Agama :
Suku/Bangsa :
Pekerjaan :
Pendidikan :
Alamat :
No HP/Telp :
Golongan :
Darah :

2. Alasan di rawat dan keluhan utama:.....
3. Riwayat Pranatal: UK, Komplikasi, Obat-obatan yang diberikan
4. Riwayat Intranatal: Lama Persalinan, Ketuban Campur Mekonium,
 Komplikasi
5. Faktor Infeksi dari Ibu : TBC, Demam saat persalinan, KPD > 6 Jam,
Hepatitis B atau C, Sifilis, HIV/AIDS, Covid 19, Penggunaan obat

VII. DATA OBYEKTIF

- 6) Tanggal/Jam Lahir :
7) Jenis kelamin :
8) Tangis :
9) Gerak :

VIII. ANALISA DATA

Diagnosa :

Masalah :

IX. PENATALAKSANAAN

X. CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/Tanggal **CATATAN PERKEMBANGAN** Paraf>Nama

Waktu

Tempat

Data Subyektif

Data Obyektif

Analisa Data

Penatalaksanaan



FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

- I. DATA SUBYEKTIF (Tgl.....jam.....)**
- | | | |
|---------------|-----|-------|
| 1) Identitas | Ibu | Suami |
| Nama | : | |
| Umur | : | |
| Agama | : | |
| Suku bangsa | : | |
| Pendidikan | : | |
| Pekerjaan | : | |
| Alamat rumah | : | |
| No.Telepon/HP | : | |
- 2) Alasan Datang dan Keluhan Utama :
- 3) Riwayat Menstruasi
- | | |
|-------------|---|
| Menarche | : |
| Siklus | : |
| Lama | : |
| Konsistensi | : |
| Volume | : |
| Keluhan | : |
- 4) Riwayat Pernikahan
- 5) Riwayat Kesehatan
- 6) Riwayat Kehamilan persalinan dan nifas yang lalu
- 7) Riwayat Kehamilan sekarang
- 8) Persalinan
- | |
|--------------|
| (1) Kala I |
| (2) Kala II |
| (3) Kala III |
| (4) Kala IV |
- 9) Nifas sekarang
- | |
|----------|
| (1) Ibu |
| (2) Bayi |
- 10) Riwayat Laktasi Sekarang
- 11) Riwayat Bio-Psiko-Sosial Spiritual
- | |
|---------------------|
| (1) Biologis |
| a. Bernafas |
| b. Nutrisi |
| c. Eliminasi |
| d. Istirahat Tidur |
| e. Aktivitas |
| f. Personal Hygiene |
| g. Perilaku Seksual |
| (2) Psikologis |
- 

- a. Perasaan ibu saat ini
- b. Penerimaan terhadap kelahiran saat ini
- (3) Sosial
 - a. Hubungan suami dan keluarga dan pengambil keputusan
 - b. Budaya dan adat istiadat yang mempengaruhi masa nifas dan bayi
- (4) Spiritual
- 12) Pengetahuan
- 13) Perencanaan KB:
 - a. Sudah
 - b. Belum
 - c. Rencana

II. DATA OBYEKTIF

- 1) Pemeriksaan Umum
 - Keadaan umum :
 - Kesadaran :
 - Keadaan emosi :
- 2) Tanda-tanda Vital
 - TD :
 - Nadi :
 - Pernapasan :
 - Suhu :
- 3) Antropometri
 - BB sekarang :
 - BB sebelumnya :
 - TB :
- 4) Pemeriksaan Fisik
 - (1) Kepala
 - a. Rambut :
 - b. Telinga :
 - c. Mata :
 - d. Hidung :
 - e. Bibir :
 - f. Mulut dan gigi :
 - (2) Leher :
 - (3) Dada :
 - (4) Payudara
 - a. Bra :
 - b. Payudara :
 - (5) Abdomen
 - a. Dinding abdomen :
 - b. Kandung Kemih :
 - c. Uterus :
 - d. Diastasis recti :
 - e. CVAT :
 - (6) Anogenital
 - a. Vulva dan Vagina :
 - b. Perineum :



- c. Anus :
- (7) Ekstremitas
- a. Atas :
- b. Bawah :
- 5) Pemeriksaan Penunjang :

III. ANALISA

P....A... Partus Spontan Belakang Kepala Nifas Jam/Hari/Minggu

Masalah:

IV. PENATALAKSANAAN



DOKUMENTASI BUKU KIA PEREMPUAN “AS”

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
Disisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama	Ux (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Badan (cm)
[Handwritten Name]	6mg	57kg	100/70	22cm	-
[Handwritten Name]	12mg	57kg	110/60	-	-
[Handwritten Name]	36mg	65kg	100/70	-	-
[Handwritten Name]	90mg	64kg	100/70	-	-
[Handwritten Name]	36mg	64kg	100/70	-	-
[Handwritten Name]	40mg	64kg	100/70	-	-

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
Disisi oleh Tenaga Kesehatan

Letak Jantar, DUA	Imunisasi	Tabilit Tambahan Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
-	-	-	-	HBsAg (+), HBeAg (+), Anti-HBc (+)	Perawatan khusus	Perawatan khusus
-	-	-	-	HBsAg (+), HBeAg (+), Anti-HBc (+)	Perawatan khusus	Perawatan khusus
-	-	-	-	HBsAg (+), HBeAg (+), Anti-HBc (+)	Perawatan khusus	Perawatan khusus
-	-	-	-	HBsAg (+), HBeAg (+), Anti-HBc (+)	Perawatan khusus	Perawatan khusus

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
 Tanggal persalinan : 10.08.2021 pukul : 20.20 WIB
 Umur Kehamilan : 40 Minggu
 Penolong Persalinan : Dokter / Bidan / lain-lain
 Cara persalinan : Normal / Tindakan
 Keadaan Ibu : Sehat / Sakit (Pendarahan / Demam / Kelelahan / lain-lain)
 Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke : 1
 Berat Lahir : 3900 gram
 Panjang badan : 52 cm
 Lingkar Kepala : 35 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Kondisi bayi saat lahir:**
 Segera menangis Anggota gerak ketuban
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan
 Seluruh Tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:**
 Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi Hepatitis B

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda (✓)

KETERANGAN LAHIR
 No. Lx/11/011/BNY/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :
 Pada hari ini, tanggal 10.08.2021, Pukul 20.20 WIB telah lahir seorang bayi :

Jenis Kelamin : Laki-laki perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya*
 Berat Lahir : 3900 gram
 Panjang Badan : 52 cm
 di rumah Sakit/Puskesmas/Rumah bersalin/Polindes/Rumah bidan/di

Alamat : J.L.P. Komodo Pansuring
 Diberi Nama : _____

Dari Orang Tua
 Nama Ibu : Laila Ayu Sartini Umur : 28 th
 Pekerjaan : RTD
 KTP / NIK No. : 5100000000000000000
 Nama Ayah : Gede Darna Pratomo Umur : 25 th
 Pekerjaan : RTD
 KTP / NIK No. : _____
 Alamat : Ds. Jirang Dalem
 Kecamatan : Badasari
 KAB./Kota : Pangajene Kepulauan
 Tanggal : 10.08.2021

Saksi II : _____
 Saksi I : _____
 (Nyan Artini) (Nyan Artini)

* Lingkari yang sesuai
 ** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

1) MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN



Melakukan Leopod pada Ibu



Mengukur Mcd pada Ibu



Mengecek DJJ

2) MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN



Melakukan pemantauan Kala I



Menolong Persalinan

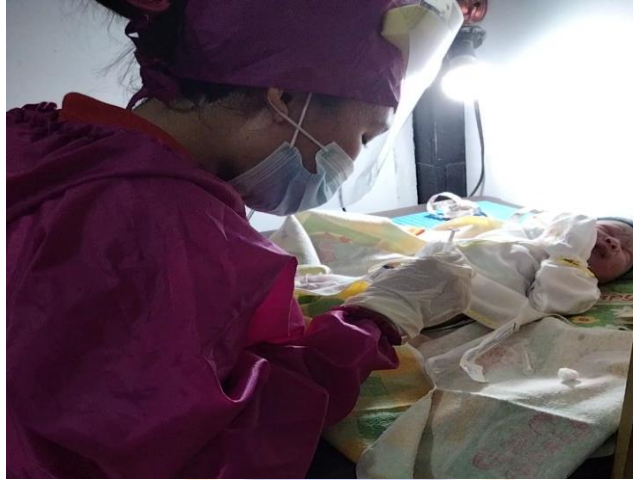


Menolong Kelahiran Plasenta



Merapikan Ibu

3) MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR



Memberikan Vit. K



Memberikan Salep Mata



Memberikan Imunisasi HB0

4) MELAKUKAN PEMERIKSAAN NIFAS

(1) Pemeriksaan KF1 dan KN 1



Mengukur TTV



Memandikan Bayi

(2) Pemeriksaan KF2 dan KN 2



Mengukur TTV



Mengukur TFU



Pemeriksaan Lochea



Pemeriksaan fisik

(3) Pemeriksaan KF 3 dan KN 3



Melakukan Pijak Oksitosin



Memberikan Imunisasi BCG



Memberikan Imunisasi Polio 1



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali

Telepon (0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116



Laman : www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS

Nama Mahasiswa : Ni Luh Eka suciari

NIM : 1806091060

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada perempuan "AS" di
PMB "NA" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III Kabupaten
Buleleng Tahun 2021

Hari/tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Rabu, 5 Mei 2021	BAB 1,2,3,4	Perbaikan BAB 1,2,3,4	
Selasa, 15 Juni 2021	BAB 4,5	Perbaikan BAB 4,5	
Jumat, 25 Juni 2021	BAB 4,5	1) Perbaikan BAB 4,5 2) Tata tulis	
Selasa, 29 Juni 2021	BAB 1-5	ACC	

Singaraja, 29 Juni 2021
Pembimbing I



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



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS

Nama Mahasiswa : Ni Luh Eka suciari
NIM : 1806091060
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada perempuan "AS" di
PMB "NA" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng III Kabupaten
Buleleng Tahun 2021

Hari/tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Senin, 13 juni 2021	BAB 1,2,3,4,5	1) Perbaiki BAB 4 2) Daftar Pustaka 3) Tata tulis	
Senin, 28 juni 2021	BAB 4,5	Perbaiki BAB 4	
Jumat, 2 juli 2021	BAB 1-5	Perbaiki abstrak	
Selasa, 6 Juli 2021	BAB 1-5	ACC	

Singaraja, 6 Juni 2021
Pembimbing II

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