

Lampiran 01.

No	Jenis Kegiatan	Bulan											
		April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Ujian proposal												
2	Perbaikan proposal												
3	Melakukan asuhan kebidanan komprehensif												
	a. Memberikan asuhan kehamilan sesuai dengan tatalaksana saat pademi covid-19												
	b. Memberikan asuhan persalinan sesuai APN dan tatalaksana saat pademi covid-19												
	c. Memberikan asuhan bayi baru lahir												
	d. Memberikan asuhan sampai dengan 2 minggu pasca salin sesuai tatalaksana saat pademi covid-19												
4	Menyusun LTA												
5	Konsul LTA												
6	Sidang LTA												
7	Perbaikan LTA												

Lampiran 02.

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Ketut Nuriasih, S.ST.,MM

NIDN : 0811085401

Alamat : Jl. Kecubung, No 36 Sumerta Kaja, Kec.Denpasar Timur

Dengan ini menerangkan :

Nama : Ni Wayan Mita Ristanta

Nim : 1806091049

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di PMB "NR" Dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "SR" di wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur I Tahun 2021 tetapi pasien tidak bersedia divideoakan.

Singaraja, 22 Juni 2021



Ni Ketut Nuriasih, S.ST.,MM
NIDN : 0811085401

Lampiran 03.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK ASUHAN

Kepada :
Calon Responden
Di PMB Ni Ketut Nuriasih, S.ST.,MM
Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar
Timur I

Dengan hormat,

Saya Ni Wayan Mita Ristanta, Mahasiswa Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan "SR" di PMB "NR" Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar Timur I", sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, bayi baru lahir, sampai nifas Kf 2.

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.

Hormat saya,



(Ni Wayan Mita Ristanta)

NIM.180609104

Lampiran 04

LEMBAR (INFORMED CONCENT)

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini :

Nama : Ni Luh Sri Rotari

Umur : 27 Tahun

Alamat : Jalan katrangan, gang 11

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 "SR" di PMB "NR" di Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar Timur 1".

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, Juni 2021

Responden



METERAI
TEMPEL
EB4AJX289165818

(Ni Luh Sri Rotari)

Lampiran 05.

Format Pengkajian Ibu Hamil

Data Subjektif (Senin, 07 Juni 2021 Pukul 18,30 Wita)

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: “SR”	“AB”
Umur	: 27 tahun	30 tahun
Agama	: Hindu	Hindu
Suku/Bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Pendidikan	: SMK	SMA
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Alamat	: Jl. Katrangan No.46	Jl. Katrangan No 46
No. Telepon	: 082339852xxx	08xxx
Golongan Darah	: 0	-

a. Alasan Memeriksa Diri

Ibu mengatakan datang ke PMB untuk memeriksakan kehamilannya

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menarche umur 13 tahun, siklus teratur dimana tiap bulannya 28 hari, lama haid 6-7 hari, jumlah darah yang keluar ± 150 ml,

ganti pembalut 3 kali atau saat sudah penuh, tidak mengalami keluhan saat menstruasi, HPHT: 19-09-2020, TP: 26-06-2021

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan ibu yang pertama dengan status sah dan lama menikah 4 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu

No	Tgl Lahir/ Umur Anak	Tempat/ Penolong	UK	Jenis Persalinan	Kondisi saat bersalin	Kondisi nifas	Keadaan anak/JK /BB/PB Sekarang	Laktasi
I	4 tahun	PMB/ Bidan	Aterm	Spt	Tidak Ada komplikasi	Tidak Ada komplikasi	Sehat/L /3200gr /50cm /sehat	ASI eksklusif 6 bulan dan menyusui sampai umur 2 tahun
II	Hamil ini							

a. Riwayat Kehamilan Sekarang (Sumber : Buku KIA) Ibu ANC di bidan 5 kali, dan di dokter Sp. OG 1 kali.

TM I : Ibu ANC 2 kali di bidan dengan keluhan mual dan muntah serta sempat melakukan PP test dirumah dengan hasil positif (+). Dari hasil pemeriksaan, didapatkan TD 120/70 mmHg, BB 54 kg (BB sebelum hamil 52 kg), TFU belum teraba. Ibu mendapatkan tablet Asam Folat (1 x 400 mcg), Vitamin B6 (1 x 10 mg). Ibu diberikan KIE tentang cara mengurangi keluhan mual dan muntah. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan TM I.

TM II : Ibu ANC 2 kali di bidan dan 1 kali di dokter SpOG dimana ibu tidak ada keluhan dan dilakukan USG dimana hasil USG: letak kepala, plasenta letak fundus. Ibu mendapat tablet SF (1 x 200 mg), Kalk (1 x 500 mg) dan Vitamin C (1 x 50 mg), ibu mendapatkan KIE pemenuhan nutrisi dan tanda-tanda persalinan. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan TM II. Ibu dilakukan pemeriksaan laboratorium (12-02-2021) dimana hasil yang didapat yaitu HB 11,3 gr/dL, proteinurine (-), urine reduksi (-), HBSAg non reaktif (NR).

TM III : Ibu ANC 1 kali di bidan dimana ibu tidak ada keluhan. ibu mendapat tablet SF (1 x 200 mg) dan Vit C (1 x 50 mg). Ibu diberikan KIE tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan TM III.

Ibu mengatakan gerakan janin dirasakan sejak UK 16 minggu dan gerakan janin dirasakan lebih ≥ 10 kali dalam sehari, ibu tidak pernah mengkonsumsi obat-obatan lain selain yang diberikan oleh bidan dan dokter, tidak ada perilaku/kebiasaan buruk yang mempengaruhi kesejahteraan janin.

h. Riwayat Penyakit yang Pernah Diderita Oleh Ibu/Riwayat Operasi

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit jantung, Hipertensi, Asthma, sakit saat kencing, Epilepsi, TBC, tidak memiliki

riwayat operasi sebelumnya. Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit atau gejala seperti ODP, PDP, maupun positif covid19.

ii. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan di dalam keluarga tidak ada satupun yang pernah atau sedang menderita penyakit menurun seperti Kanker, Asthma, Hipertensi, DM, Kelainan bawaan, Alergi, dan tidak pernah atau sedang menderita penyakit menular seperti Hepatitis, TBC, PMS, HIV/AIDS. Ibu juga mengatakan di dalam keluarga tidak memiliki riwayat keturunan kembar dan penyakit jiwa.

J. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit yang berhubungan dengan alat-alat kandungan seperti Infertilitas, Cervicitis Cronis, Endometriosis, Myoma, Polip Serviks, Kanker Kandungan. Ibu juga mengatakan tidak pernah memiliki riwayat operasi kandungan.

k. Riwayat dan Rencana Penggunaan Kontrasepsi

Ibu mengatakan setelah kelahiran anak pertama ibu menggunakan KB Suntik 3 Bulan selama 2 tahun dan tidak mengalami keluhan, ibu berhenti ber-KB karena berencana untuk hamil. Ibu berencana menggunakan KB Suntik 3 Bulan kembali setelah melahirkan nanti.

l. Riwayat Bio – Psikososial – Spiritual

1. Biologis

(a) Bernapas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas

a) Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3 kali sehari, porsi sedang, menu bervariasi seperti 1 mangkok sayur, satu potong tempe, 1 potong daging ayam, minum 10-12 gelas sehari jenis air putih kadang diselingi susu, dan selama hamil ibu tidak minum kopi, teh dan alkohol tidak ada keluhan saat makan maupun minum, ibu tidak memiliki pantangan makan dan minuman.

b) Eliminasi

Ibu mengatakan BAK 5 – 6 kali sehari, warna kuning jernih, bau khas, BAB 1 kali sehari warna kuning, konsistensi lembek, tidak ada keluhan saat BAK maupun BAB.

h) Istirahat/Tidur

Ibu mengatakan biasa tidur siang selama \pm 1 jam dari pukul 13.00 Wita hingga 14.00 Wita dan tidur malam selama \pm 8 jam dari pukul 22.00 Wita hingga 06.00 Wita, tidak ada keluhan saat istirahat/tidur

f) Aktivitas

Ibu mengatakan biasa melakukan aktivitas di rumah seperti menyapu, mengepel, dan mencuci. Ibu mengatakan pernah melakukan senam hamil dua kali. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat melakukan aktivitas.

g) Personal Hygiene

Ibu mengatakan selama hamil, ibu mandi 2 kali sehari, keramas 3

kali seminggu, gosok gigi 2 kali sehari, ganti baju setelah mandi dan lebih sering bila berkeringat, serta membersihkan payudara setiap kali mandi.

h) Perilaku Seksual

Ibu mengatakan semenjak umur kehamilan ibu mendekati persalinan, ibu sudah tidak aktif melakukan hubungan seksual karena sudah tidak merasa nyaman dengan pembesaran perut dan suami menerima keadaan ibu saat ini.

(3) Psikososial

mengatakan kehamilan ini direncanakan dan diterima dengan baik, hubungan dalam keluarga harmonis. Ibu juga mengatakan senang dengan kehamilannya dan keluarga ikut memberi dukungan, pengambilan keputusan dilakukan secara musyawarah, ibu sudah menyiapkan persiapan persalinan, tidak ada budaya dalam keluarga yang dapat merugikan kesehatan/kehamilan.

(4) Spiritual

Ibu mengatakan tidak ada kepercayaan atau adat istiadat yang dapat mempengaruhi kehamilannya dan ibu dapat melakukan sembahyang sendiri tanpa bantuan (Sesuai dengan kepercayaan agamanya)

13) Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tentang tanda bahaya ibu hamil trimester III, tanda-tanda persalinan, teknik mengurangi rasa nyeri persalinan, teknik dan posisi meneran, pemenuhan nutrisi ibu hamil,

persiapan persalinan, ASI on demand (melalui panduan buku KIA). Ibu mengatakan sudah mengetahui protokol tentang covid-19.

5 Data Objektif

1) Keadaan Umum

KU : baik
Kesadaran : composmentis
Keadaan Emosi : cemas
Postur : normal

2) Tanda – Tanda Vital

Tekanan Darah : 110/70 mmHg
MAP : 83,3
Suhu : 36,5°C
Nadi : 78 kali/menit
Pernapasan : 22 kali/menit

3) Antropometri

BB : 59 kg
TB : 155 cm
LILA : 25 cm
IMT : 24,5

4) Pemeriksaan Fisik

(8) Kepala : simetris, bersih, tidak ada bekas luka/trauma, tidak ada rambut rontok, dan tidak ada ketombe.

- d) Wajah : Simetris, tidak pucat, tidak oedema, tidak ada cloasma.
- e) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada minus, tidak ada pengeluaran cairan abnormal.
- f) Mulut dan Gigi : mukosa bibir lembab, tidak ada caries dan tonsilitis.
- (9) Leher : tidak ada pelebaran vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan pembesaran kelenjar limfe.
- (10) Dada : Simetris, tidak ada nyeri dada, tidak ada suara napas ronchi dan wheezing.
- (11) Payudara : simetris, bersih, puting susu menonjol, areola hiperpigmentasi, tidak ada benjolan, tidak ada pembesaran kelenjar limfe di ketiak, tidak ada kelainan, belum ada pengeluaran colostrum.
- (12) Abdomen : pembesaran perut ibu sesuai dengan umur kehamilan, arah pembesaran memanjang searah sumbu tubuh ibu, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae, terdapat linea nigra, tidak ada nyeri tekan.

- Leopold I : TFU 3 jari bawah px, teraba satu bagian besar dan lunak.
- Leopold II : sisi kiri perut ibu teraba bagian keciljanin, sisi kanan perut ibu teraba satu bagian datar, memanjang dan ada tahanan.
- Leopold III : Pada bagian bawah teraba satu bagian besar, bulat, keras dan tidak dapat digoyangkan (sudah masuk PAP)
- Leopold IV : Tangan pemeriksa sejajar, Sebagian kepala janin sudah memasuki pintu atas panggul.
- DJJ : 140 x/menit, irama teratur, 3 jari dibawah pusat kuadran ke kanan.
- Mc. Donald : 33 cm (TBBJ: 3410 gram)
- (13) Anogenital : Tidak dilakukan
- (14) Ekstremitas
- i) Atas : kuku jari bersih, berwarna merah muda, tidak oedema.
- j) Bawah : kuku jari bersih, berwarna merah muda, tidak oedema, tidak varices, refleks patella kaki kanan dan kiri +/+.

f. Pemeriksaan penunjang : Tidak dilakukan

6 Analisa

G2P1A0 UK 37 Minggu 2 Hari Preskep ⚡ Puka Janin Tunggal

Hidup Intra Uteri.

7 Penatalaksanaan

- 1) Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan dimana ibu dalam keadaan sehat.
- 2) Melakukan persetujuan lisan terhadap tindakan yang akan dilakukan berupa KIE, ibu setuju dengan tindakan yang akan dilakukan.
- 3) Menganjurkan ibu untuk melakukan USG dan Konsultasi dengan Dokter SpOg. Ibu mengerti dan bersedia untuk melakukan USG dan Konsultasi dengan Dokter SpOg.
- 4) Mengingatkan kembali mengenai tanda bahaya kehamilan TM III, ibu mampu mengulang penjelasan bidan.
- 5) Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan, ibu mampu mengulang kembali penjelasan bidan.
- 6) Mengingatkan ibu kembali tentang persiapan persalinan, ibu sudah mempersiapkan persiapan persalinan.
- 7) Menganjurkan ibu untuk tetap mematuhi protocol covid-19, ibu mengerti dan bersedia menerapkan protokol covid-19.
- 8) Memberikan ibu suplemen SF (1x200 mg) dan Vitamin C (1x50 mg), kalk (1x500 mg) sebanyak masing-masing 10 tablet, suplemen sudah diberikan kepada ibu dan ibu bersedia mengkonsumsi suplemen yang diberikan.
- 9) Menganjurkan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau apabila ibu mengalami keluhan ataupun kelainan (seperti

mengeluarkan cairan ketuban) dan terdapat tanda-tanda persalinan. ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan jika mengalami keluhan dan terdapat tanda-tanda persalinan.

10) Mendokumentasikan hasil tindakan pada buku KIA dan register. Hasil tindakan telah tercatat.

HARI/ TGL JAM	CATATAN PERKEMBANGAN (SOAP)	PARAF & NAMA
<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesm as Denpasar Timur 1 Senin, 14 Juni 2021 Pukul 15.00 wita</p>	<p>S :</p> <p>Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya. Ibu mengeluh sering kencing pada malam hari yang membuat ibu mengalami gangguan saat tidur. Ibu BAK pada malam hari sebanyak ± 3-5 kali. Ibu tidur malam hanya sekitar ±8 jam sehari, yaitu dari pukul 22.00-06.00 wita, namun karena BAK pada malam hari yang ibu alami menyebabkan setelah BAK ibu susah untuk tidur kembali. Ibu mengatakan sudah menyiapkan perlengkapan persalinan serta mengkonsumsi suplemen secara teratur. Gerakan janin masih aktif dirasakan sampai saat ini.</p> <p>O :</p> <p>KU baik, kesadaran composmentis, postur tubuh lordosis. BB : 59,5 kg, IMT : 24,7 TD : 120/70 mmHg, MAP : 83,3, N : 78x/menit, P : 21x/menit, S : 36,3° C.</p> <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <p>Wajah : tidak pucat, tidak oedema. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih. Dada : payudara simetris, bersih, putting susu menonjol dan belum ada pengeluarankolostrum. Abdomen : LI : TFU 3 jari di bawah px, pada fundus teraba satu bagian besar dan lunak. L II : pada sisi kanan teraba bagian datar, memanjang dan ada tahanan. Pada sisi kiri teraba bagian kecil janin. L III : pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan tidak dapat digoyangkan. Bagian terendah janin sudah</p>	 Mita

	<p>memasuki PAP. Mc.D : 33 cm, TBBJ: 3410 gram. L IV: tangan pemeriksa sejajar, Punctum maksimum 3 jari dibawah pusat kuadran kanan bawah perut ibu, DJJ 146x/menit, irama teratur. Anogenital : tidak terdapat pengeluaran. Ekstremitas : tangan tidak oedema, kaki tidak oedema dan tidak varises, warna kuku kemerahan.</p> <p>A : G2P1A0 UK 38 Minggu 2 Hari Preskep UPUka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan sehat, ibu dan suami mengerti dengan penjelasan bidan. 2) Melakukan persetujuan lisan mengenai tindakan selanjutnya, ibu dan suami setuju dengan tindakan selanjutnya 3) Memberikan KIE tentang penyebab dan cara mengatasi sering kencing, ibu mengerti dan mampu mengulang kembali penjelasan yang diberikan. 4) Menganjurkan ibu untuk mengatur pola minum, yaitu minum lebih banyak saat siang hari dan mengurangi minum pada malam hari. 5) Menganjurkan ibu Ketika BAK dengan posisi jongkok dan agak sedikit membungkuk kedepan agar urin keluar dengan tuntas. Ibu mengerti dan bersedia melakukannya. 6) Mengingatkan ibu untuk melanjutkan minum suplemen yang diberikan yaitu SF (1 x 200 mg) dan Vitamin C (1 x 50 mg), Kalk (1 x 500 mg) ibu mengerti dan bersedia minum suplemen secara teratur. 7) Mengingatkan kembali kepada ibu dan suami jika terjadi tanda bahayakehamilan atau merasakan tanda - tanda persalinan segera datang ke pelayanan kesehatan, ibu dan suami mengerti serta bersedia melakukannya. 	
--	--	--

	<p>8) Mengajukan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang yaitu 7 hari lagi atau apabila ibu mengalami keluhan dan terdapat tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti dan bersedia datang kembali.</p> <p>9) Mendokumentasikan hasil tindakan pada buku KIA dan register. Hasil tindakan telah tercatat.</p>	
--	---	--

Lampiran 06.

Format Pengkajian Ibu Bersalin

HARI/ TGL JAM	CATATAN PERKEMBANGAN (SOAP)	PARAF & NAMA
<p>PMB “NR” Wilayah kerja Puskesm as Denpasar Timur 1 Selasa, 22 Juni 2021/ Pukul 17.00 Wita</p>	<p>S: Ibu datang ke bidan (PMB) diantar oleh suami pada pukul 17.00 Wita (22-06-2021). Ibu mengeluh sakit perut dirasakan hilang timbul yang menjalar dari bagian perut ke pinggang yang semakin sering sejak pukul 11.00 Wita (22-06-2021). Ibu mengatakan keluar lendir campur darah sejak pukul 16.30 Wita (22-06-2021). Gerakan janin masih dirasakan aktif dalam 24 jam terakhir. Ibu makan terakhir pada pukul 15.00 Wita (22-06-2021) dengan porsi sedang terdiri dari 1 piring nasi, 1 potong ikan, tempe goreng dan sayur kelor dan minum 2 gelas air putih. Ibu BAB terakhir pukul 08.00 Wita (22-06- 2021) dengan konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan, BAK terakhir pukul 16.00 Wita (22-06-2021) dengan warna kuning jernih, dan ibu tidak ada keluhan saat BAB maupun BAK. Ibu saat ini dapat istirahat diantara waktu kontraksi dan ibu merasa mampu untuk menjalani persalinan. Ibu mengatakan siap untuk melahirkan. Ibu mengatakan belum tahu cara mengurangi rasa nyeri dan teknik meneran efektif.</p> <p>O: Keadaan umum: baik, kesadaran: <i>composmentis</i>,keadaan emosi: stabil. Tanda-tanda vital: TD: 110/80 mmHg,MAP : 90, nadi 80x/menit, suhu 36,5⁰c,pernafasan 20x/menit. Pemeriksaan fisik: abdomen, pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan, arah memanjang,Tidak ada bekas luka operasi, palpasi leopold: Leopold I : TFU pertengahan pusat px, pada fundus teraba satu bagian bagian bulat, lunak. Leopold II : di sebelah kanan teraba satu bagian memanjang, datar, seperti ada tahanan. Di sebelah kiri teraba bagian kecil janin,</p>	 <p>Mita</p>

	<p>Leopold III : bagian bawah teraba bulat, keras dan tidak dapat digoyangkan, Leopold IV : posisi tangan pemeriksa divergen (sebagian besar bagian terendah janin sudah masukpintu atas panggul). Mc Donalds : 33cm TBBJ = (33-11)x155= 3410 gram Perlindungan : 2/5 His : kuat, 4x dalam 10 menit dengan durasi40 detik DJJ : 130 kali/menit, irama teratur dan kuat Genitalia dan anus : Dilaksanakan pada pukul 17.30 Wita (22-06-2021). Vulva : terdapat pengeluaran lendir bercampur darah, tidak ada tanda infeksi, tidak ada oedema, sikatrik dan varises. Vagina : tidak ada tanda-tanda infeksi, tidak ada sistokel dan rektokel VT : Portio teraba lunak, <i>effacement</i> 75%, dilatasi 6 cm, ketuban (-), presentasi kepala, denominator ubun-ubun kecil, posisi kanan depan, moulage (-), penurunan Hodge III, tidak teraba bagian kecil janin tali pusat. Anus : Tidak terdapat hemoroid.</p> <p>A: G₂P₁A₀ UK 39 Minggu 3 hari Preksep U Puka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri Partus Kala I Fase Aktif Masalah :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Belum tahu teknik meneran efektif 2. Belum tahu cara mengatasi rasa nyeri <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa saat ini pembukaan sudah mencapai 6 cm dan janin dalam keadaan sehat, ibu memahami hasil pemeriksaan dan tampak siap untuk menjalani proses persalinan. 2) Melakukan <i>informed consent</i> terkait tindakan pertolongan persalinan yang akan dilakukan, ibu dan suami setuju dengan tindakan yang akan dilakukan serta lembar <i>informed consent</i> telah ditandatangani. 3) Mengajarkan kepada ibu tehnik mengurangi rasa nyeri dengan mengatur pola napas, ibu tampak mengatur pola 	
--	---	--

	<p>napas saat ada kontraksi dan suami tampak memijat pinggang ibu.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4) Memberi ibu KIE mengenai tehnik meneran yang efektif, ibu mengerti dan paham dengan penjelasan bidan. 5) Memberikan dukungan psikologis kepada ibu bahwa persalinan akan berjalan dengan lancar, ibu sudah tampak lebih tenang dan pendamping tampak terus mendampingi ibu. 6) Memfasilitasi ibu untuk memilih posisi yang nyaman, ibu bersedia memilih tidur miring kiri. 7) Melibatkan peran pendamping dalam mengurangi rasa nyeri, suami bersedia untuk mengipasi ibu dan sesekali mengusap-usap punggung ibu 8) Melibatkan peran pendamping dalam memenuhi kebutuhan nutrisi ibu, suami bersedia memberikan satu gelas (100cc) teh manis dan ibu tidak muntah. 9) Melibatkan peran pendamping dalam pemenuhan eliminasi ibu, suami bersedia membantu ibu berjalan ke kamar mandi untuk BAK hasil warna kuning jernih, bau khas, volume \pm 150cc. 10) Memantau kesejahteraan janin dan ibu beserta kemajuan persalinan pada lembar partograf WHO, hasil sudah terlampir pada lembar partograf WHO. 11) Menyiapkan partus set, heacting set, obat-obatan, perlengkapan ibu dan bayi, semua alat-alat dan bahan sudah disiapkan. 	
<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur I Selasa, 22 Juni 2021/ Pukul 21.30 Wita</p>	<p>S: Ibu mengatakan mulas pada perut yang menjalar ke punggung semakin sering dan pengeluaran lendir bercampur darah yang semakin banyak dan merasakan pengeluaran air ketuban yang merembes di kemaluannya. Ibu mengatakan ada keinginan untuk mengedan dan seperti buang air besar, ibu memilih posisi setengah duduk dan sudah melibatkan peran pendamping untuk membantu meringankan keluhan nyeri ibu dan memberikan nutrisi ibu.</p> <p>O: KU baik, kesadaran <i>composmentis</i>, kandung kemih</p>	 Mita

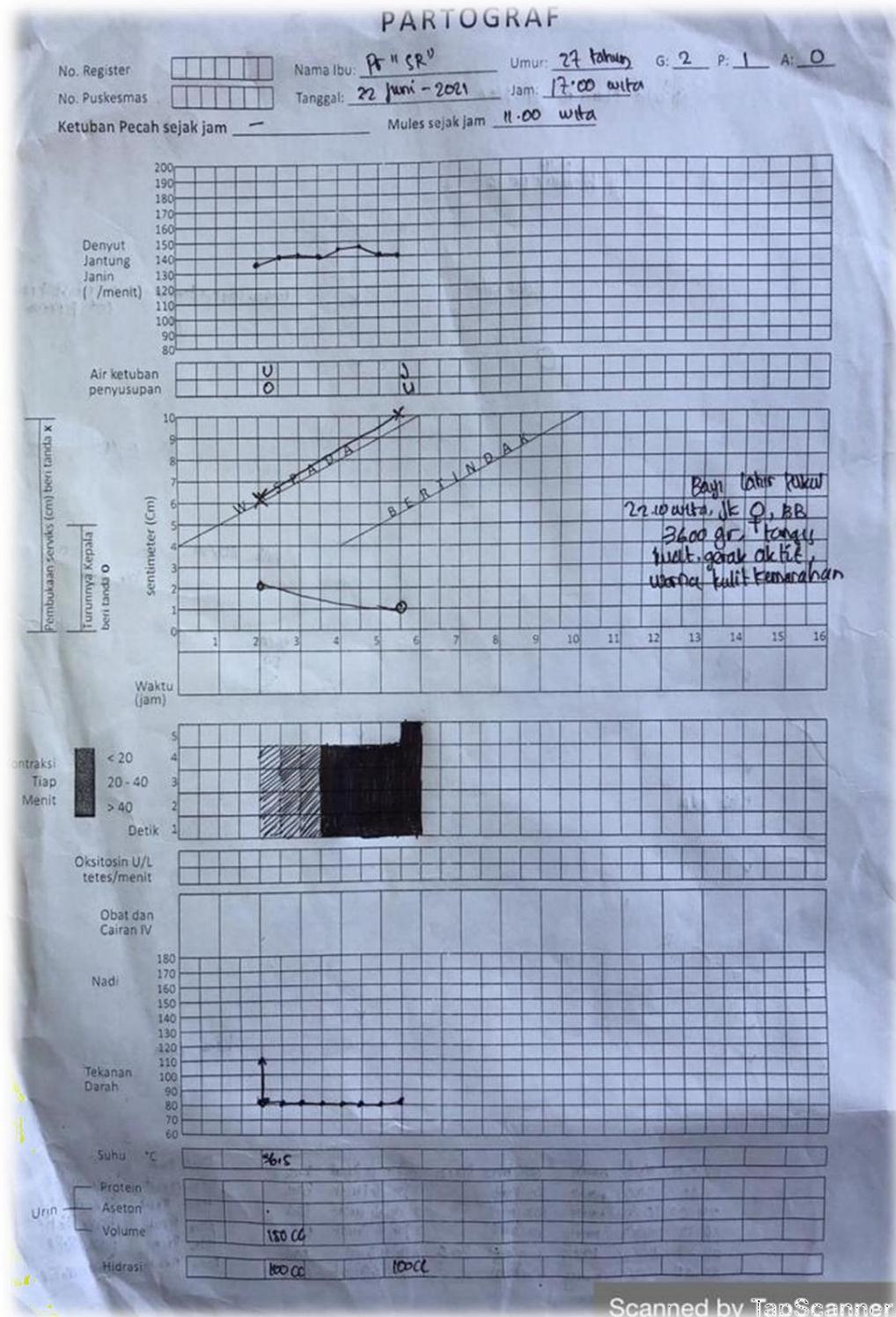
	<p>tidak penuh, his kuat 5 kali dalam 10 menit lamanya 50 detik. DJJ (+) 150 kali / menit teratur. Perlimaan 1/5</p> <p>Genetalia : Tampak lendir campur darah lebih banyak, terdapat pengeluaran air ketuban, warna jernih, bau amis, volume $\pm\frac{1}{2}$ bengkok, vulva membuka, perineum menonjol. VT (pukul 21.30 Wita) dengan hasil portio tidak teraba, pembukaan lengkap, ketuban (-), presentasi kepala, denominator UUK posisi depan, moulage (-), \downarrow H III⁺, tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat.</p> <p>A :</p> <p>G₂P₁A₀ UK 39 Minggu 3 hari Preksep \cup Puka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri Partus Kala II</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan kepada ibu dan pendamping mengenai hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu sudah boleh untuk mendedan, ibu siap untuk mendedan. 2) Memberikan dukungan emosional kepada ibu selama proses persalinannya, ibu tampak lebih tenang dan percaya diri menghadapi proses persalinannya. 3) Memfasilitasi ibu untuk memilih posisi bersalin yang nyaman, ibu tampak memilih posisi setengah duduk. 4) Membimbing ibu meneran yang efektif, ibu meneran saat ada his dan tampak kemajuan kepala janin (4-5 cm didepan vulva). 5) Menganjurkan ibu untuk istirahat di sela-sela kontraksi, ibu sudah mengatur napas dengan pola hi-hi-hu 6) Melibatkan peran pendamping untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu, ibu sudah dapat minum $\frac{1}{2}$ gelas teh hangat dibantu oleh suami. 7) Menolong persalinan sesuai Asuhan Persalinan Normal, bayi lahir spontan belakang kepala pukul 22.10 Wita dengan gerak aktif, tangis kuat, jenis kelamin perempuan 	
<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas</p>	<p>S :</p> <p>Ibu mengatakan senang karena bayinya sudah lahirdengan selamat, ibu masih nyeri pada perutnya.</p>	 <p>Mita</p>

<p>as Denpasar Timur 1 Selasa, 22 Juni 2021/ Pukul 22.10 Wita</p>	<p>O : KU ibu baik, Kesadaran composmentis, emosi stabil, TD : 110/70 mmHg, MAP : 83,3 P : 20 kali/menit, S : 36,0⁰C, N : 80 kali/menit. Abdomen : TFU sepusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, tidak ada janin kedua. Genitalia : Terdapat perdarahan aktif dari jalan lahir ± 100 cc.</p> <p>A : G₂P₁A₀ UK 39 Minggu 3 Hari Partus</p> <p>Kala III P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Memberitahu kepada ibu dan pendamping bahwasaat ini ibu memasuki kala pengeluaran ari-ari, ibu siap untuk melahirkan ari-ari. 2) Memberitahu kepada ibu bahwa akan disuntikkan oksitosin 10 IU di 1/3 paha kanan bagian luar, kontraksi uterus kuat. 3) Memeriksa kandung kemih, kontraksi dan TFU ibu, kandung kemih tidak penuh, kontraksi kuat, TFU sepusat 4) Melakukan PTT untuk melahirkan plasenta pada saat kontraksi dan ada tanda – tanda pelepasan plasenta (tali pusat bertambah panjang, perubahan bentuk dan tinggi fundus, ada semburan darah mendadak dan singkat) PTT sudah dilakukan pada saat kontraksi. 5) Menolong kelahiran plasenta, plasenta lahir pukul 22.15 Wita 6) Melakukan masase fundus uteri selama 15 detik, kontraksi uterus kuat dan tidak ada perdarahan aktif dari jalan lahir. 7) Mengevaluasi kelengkapan plasenta, plasenta lahir lengkap, selaput ketuban utuh, tidak ada lobus tambahan, diameter 20 cm, tebal 2 cm, insersi tali pusat sentral, tidak ada kalsifikasi, tidak ada simpul pada tali pusat, panjang tali pusat 50 cm, tali pusat tampak segar. 	
---	--	--

<p>PMB “NR” Wilayah kerja Puskesmas as Denpasar Timur 1 Selasa, 22 Juni 2021/ Pukul 22.15 Wita</p>	<p>S : Ibu merasa senang karena bayinya sudah lahir dan dapat melewati persalinan dengan normal, namun ibu merasakan nyeri pada jalan lahir.</p> <p>O : KU baik, kesadaran <i>composmentis</i>, TD 110/70 mmHg, MAP : 83,3, R : 24 x/menit, S : 36,5⁰C, N : 80 x/menit Abdomen : TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh. Genetalia : terdapat perdarahan aktif ± 150 cc, terdapat robekan jalan lahir pada mukosa vagina, komisura posterior, kulit perineum, otot perineum.</p> <p>A : P₂A₀ Partus Kala IV dengan Laserasi Perineum <i>Grade II</i></p> <p>P : 1) Memberitahu ibu dan suami mengenai hasil pemeriksaan dan ibu memasuki kala pemantauan, ibu dan suami merasa lega karena proses persalinan berjalan lancar 2) Memberitahu ibu akan dilakukan penjahitan pada robekan di vagina sebelumnya akan dilakukan pembiusan dengan lidokain 1 %, pembiusan sudah di suntikkan pada bagian perineum yang akan dilakukan penjahitan 3) Melakukan <i>heacting</i> pada robekan jalan lahir dari mukosa vagina sampai otot perineum, <i>heacting</i> dilakukan dengan teknik jelujur, robekan sudah terpaut, dan tidak adapendarahan. 4) Membersihkan ibu menggunakan air DTT, memakaikan ibu pembalut dan menyelimuti ibu dengan kain, ibu sudah dilap menggunakan air DTT dan sudah memakai pembalut. 5) Membersihkan tempat tidur dan merapikan alat- alat, tempat tidur sudah dibersihkan menggunakan air klorin, alat-alat sudah direndam di larutan alkazyme selama 15 menit.</p>	 <p>Mita</p>
--	---	--

	<ol style="list-style-type: none">10) Mengajarkan ibu dan suami cara menilai kontraksi uterus yang benar dan melakukan masase, ibu dan suami mampu melakukan masase dan akan lapor jika uterus terasa lembek.11) Melibatkan peran pendamping untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu, ibu sudah makan 1 porsi kecil nasi dan minum 1 gelas air putih.12) Memfasilitasi ibu untuk mobilisasi dini, ibu sudah melakukan mobilisasi ringan seperti miring kanan dan kiri.13) Mengobservasi 2 jam PP (TFU, TTV, Kontraksi, perdarahan) setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit, pada 1 jam kedua, pemantauan sudah dilakukan dan hasilnya sudah dicantumkan di partograf WHO. Observasi telah dilakukan.	
--	---	--

Lampiran 06



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 22 Juni 2011
- Nama bidan: Ni Khat Nuriani, S.P., MBA
- Tempat persalinan:
 - Rumah ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakil
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: P.M.B. kecamatan no 96
- Alamat tempat persalinan: Jl. Pecabung
- 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 ini: tidak ada
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y
- 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:
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: tidak ada

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 1 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Perjepitan 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:
- Piasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Piasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Insersia Uterina, Komura Posterior, baik Perineum, cat Perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
Tindakan:
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak jahit, 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 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: tidak ada

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3600 gram
- Panjang badan: 59 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - paksa/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: tidak ada
- Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	22-30	110/70 mmHg	80x/menit	36,6 C	2 jari di Pusat	Baik	tidak penuh	150 cc
	22-45	110/70 mmHg	80x/menit		2 jari di Pusat	Baik	tidak penuh	tidak aktif
	23-00	110/70 mmHg	80x/menit		2 jari di Pusat	Baik	tidak penuh	tidak aktif
	23-15	110/70 mmHg	80x/menit		2 jari di Pusat	Baik	tidak penuh	tidak aktif
2	23-30	110/70 mmHg	80x/menit	36,6 C	2 jari di Pusat	Baik	tidak penuh	tidak aktif
	23-45	110/70 mmHg	80x/menit		2 jari di Pusat	Baik	tidak penuh	tidak aktif

Lampiran 07

HARI/ TGL JAM	CATATAN PERKEMBANGAN (SOAP)	PARAF & NAMA
PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur 1 Rabu, 23 Juni 2021/ Pukul 00.15 Wita	<p>S :</p> <p>Ibu mengatakan sangat senang sudah melewati proses persalinan dengan lancar dan senang karena sudah menyusui bayinya, ibu mengatakan terasa mulai pada perutnya, nyeri pada luka jaritan perineum dan ibu mengatakan belum mengetahui tanda bahaya nifas hari I.</p> <p>O :</p> <p>KU : Baik, Kesadaran : Composmentis, TD: 110/70 mmHg, M A P : 8 3 , 3 , N : 80 x/menit, S :36,6⁰C, R: 20 x/menit. <i>Bounding score</i> 12 (melihat 4, meraba 4, dan menyapa4).</p> <p>Payudara : Pengeluaran ASI tampak sudah keluar.</p> <p>Abdomen : TFU : 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh.</p> <p>Genitalia : Tidak terdapat perdarahan aktif pada jalan lahir maupun pada luka jaritan perineum, luka jaritan tampak masih basah luka jaritan terpaut dengan rapi, terdapat pengeluaran <i>lokhea</i> rubra berwarna merah $\pm \frac{1}{4}$ pembalut, tidak terdapat tanda- tanda infeksi.</p> <p>A :</p> <p>P₂A₀ Partus Spontan Belakang Kepala Nifas 2 jam dengan Laserasi Perineum <i>Grade II</i></p> <p>Masalah :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mulas pada perut 2) Nyeri luka perineum 3) Belum tahu tanda bahaya nifas hari I <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan kepada ibu tentang kondisi dirinya, ibu memahami penjelasan bidan dan paham dengan kondisinya saat ini. 2) Menginformasikan pada ibu penyebab mulas pada perutnya, ibu paham dan tampak mengobrol dengan anggota keluarga dan menggendong bayi. 3) Memberikan ibu informasi mengenai cara mengatasi nyeri pada luka jaritan perineumnya, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan dan akan melakukan anjuran yang disarankan. 	 Mita

	<ol style="list-style-type: none"> 4) Memberikan ibu dan suami KIE mengenai tanda bahaya nifas 1 hari, ibu dan suami mengerti dengan penjelasan bidan dan akan lapor jika hal tersebut terjadi. 5) Mengajarkan ibu untuk melakukan mobilisasi dini, ibu sudah mampu melakukan miring kiri dan miring kanan. 6) Melibatkan peran pendamping dalam memenuhi kebutuhan nutrisi ibu, ibu sudah makan makanan rumah sakit dengan porsi 1 piring nasi, 2 potong tempe, 1 potong ayam, 1 mangkok sayur dan sudah minum ± 200cc air putih. 7) Melibatkan peran pendamping dalam pemenuhan eliminasi ibu, ibu sudah BAK kurang ± 150 cc. 8) Memberikan ibu obat berupa asam mefenamat (3 x 500 mg), amoxicilin (3 x 500 mg), suplemen penambah darah (1 x 1) dengan kandungan Fe (60 mg) dan asam folat (0,4 mg) dan vit. A (2 x 200.000 IU), ibu sudah minum obat sesuai anjuran bidan. 11) Membimbing ibu tehnik menyusui yang baik dan benar, ibu tampak menyusui bayinya dengan benar dan bayi tampak puas usai di susui. 9) Memindahkan ibu dan bayi ke ruang nifas, ibu dan bayi sudah dirawat di ruang nifas. 	
<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas as Denpasar Timur 1 Rabu, 23 Juni 2021/ Pukul 08.00 Wita</p>	<p>S: Ibu mengatakan sudah dapat beristirahat ± 6 jam di sela-sela menyusui bayinya, ibu mengatakan bayinya kuat mnenyusu dan disusui setiap kali bayingan ingin menyusu, dan ibu mengatakan selalu menjaga kehangatan bayinya dengan mengganti popok bayinya saat BAK/BAB dan membedong bayinya. Ibu juga sudah dapat makan 1 kali dari Jam 07.00 Wita, dengan porsi sedang menu nasi, 1 butir telur, 1 potong ikan, dan sayur, minum ± 500 cc teh manis. Saat ini ibu tidak ada keluhan seperti pusing, mata berkunang-kunang, maupun perdarahan.</p> <p>O : KU baik, kesadaran composmentis, TD 110/70 mmHg, Map : 83,3, N: 80 kali/ menit, S: 36,5 °C,</p>	 Mita

	<p>P: 20 kali/ menit.</p> <p>Dada : Simetris, tidak terdapat retraksi dinding dada payudara bersih, terdapat pengeluaran ASI</p> <p>Abdomen : TFU 2 jari bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, tidak terdapat nyeritekan, tidak teraba masa/ bendungan.</p> <p>Anogenital: Terdapat pengeluaran lochea rubra ±100 cc, jaritan terpaut, utuh, dan masih basah tidak terdapat perdarahan aktif. Anus tidak terdapat hemoroid.</p> <p>A:</p> <p>P₂A₀ Partus Spontan Belakang Kepala Nifas 8 jam dengan Riwayat Laserasi Perineum Grade II</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menginformasikan kepada ibu dan pendamping mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan pendamping sudah mengetahui mengenai hasil pemeriksaan dan paham dengan kondisi ibu saat ini. 2) Memberikan KIE mengenai cara perawatan luka perineum, ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan mampu mengulang dengan benar mengenai cara perawatan perineum. 3) Memberikan KIE mengenai cara perawatan payudara dirumah, ibu paham dengan penjelasan bidan dan akan melaksanakannya dirumah. 4) Memberikan KIE mengenai nutrisi yang tinggi serat, ibu mengerti dan bersedia mengonsumsi makanan yang mengandung serat tinggi. 5) Memberikan KIE tanda bahaya nifas kepada ibu dan keluarga, ibu dan keluarga paham dengan penjelasan bidan dan bersedia datang ke pelayanankesehatan apabila ibu mengalami tanda bahaya nifas. 6) Mengingatkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif kepada bayinya, ibu paham dan akan mengikutiajuran dari bidan. 7) Mengingatkan ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand dan menjaga kehangatan bayinya, ibu paham dan bersedia melakukannya. 	
--	---	--

	<p>8) Mengingatkan ibu untuk meminum suplemen yang diberikan bidan secara teratur, ibu mengerti dan bersedia minum obat secara teratur.</p> <p>9) Memberitahu kepada ibu dan keluarga bahwa saat ini ibu sudah boleh pulang, ibu dan keluarga sudahbersiap-siap untuk pulang.</p> <p>10) Memberitahukan kepada ibu dan pendamping untuk melakukan kunjungan ulang 1minggu lagi, ibu bersedia datang untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi dan menelepon ibu setelah periksa untuk menanyakan hasil pemeriksaan.</p>	
<p>PMB “NR” Wilayah kerja Puskesm as Denpasar Timur 1 Selasa, 29 Juni 2021/ Pukul 09.00 Wita</p>	<p>S :</p> <p>Ibu mengatakan saat ini tidak memiliki keluhan apapun. Nyeri pada luka jaritan ibu sudah tidak dirasakan lagi. Obat dan suplemen yang diberikan sudah diminum oleh ibu tepat waktu. Ibu dapat menyebutkan tentang tanda bahaya pada masa nifas. Ibu mengatakan ASI lancar dan payudara tidak bengkak. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas, ibu mengatakan tidak ada keluhan saat makan dan minum. Tidak ada keluhan saat makan atau minum. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat BAB dan BAK. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat istirahat tidur. Saat ini ibu masih dibantu oleh mertua dalam melakukan pekerjaan rumah sehari- hari, tidak ada keluhan dalam beraktivitas. Ibu mengatakan belum memutuskan untuk menggunakan KB. (Berdasarkan dokumentasi pada buku KIA)</p> <p>O:</p> <p>KU baik, kesadaran <i>composmentis</i>, TD : 110/70 mmHg, MAP 83,3, N: 80 kali/ menit, S: 36,5°C, P: 20 kali/ menit, BB :57kg</p> <p>Dada : Simetris, tidak terdapat retraksi dinding dada, payudara bersih, Bra menyokong payudara, puttingsusu menonjol, terdapat pengeluaran ASI.</p> <p>Abdomen : TFU pertengahan pusat simfisis, kontraksi baik, kandung kemih tidak penuh, tidak terdapat nyeritekan, tidak teraba masa/ bendungan.</p> <p>Anogenital: Bersih, terdapat pengeluaran lochea sanguilenta, bau khas, jumlah ± 30 ml, jaritan terpaut, utuh, kering tidak terdapat perdarahan aktif</p>	 Mita

	<p>dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Anus tidak terdapat hemoroid.</p> <p>A : P₂A₀ Partus Spontan Belakang Kepala Nifas 6 Hari dengan Riwayat Laserasi Perineum Grade II</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Memberitahu kepada ibu dan pendamping mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan pendamping sudah mengetahui mengenai hasil pemeriksaan. 2) Memberikan pujian kepada ibu karena sudah mampu dalam melakukan perawatan bayi, ibu tampak senang dan akan tetap melakukan perawatan yang baik terhadap bayinya. 3) Melakukan informed consent secara lisan kepada ibu mengenai tindakan yang akan dilakukan selanjutnya, ibu setuju dengan tindakan yang akan dilakukan selanjutnya. 4) Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebutuhan nutrisi pada ibu nifas, ibu mampu mengulang kembali penjelasan dengan benar mengenai kebutuhan nutrisi pada ibu nifas. 5) Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebutuhan istirahat pada ibu nifas, ibu mengatakan akan memperhatikan jam istirahatnya. 6) Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang jika ibu mengalami keluhan, ibu bersedia akan melakukan kunjungan ulang. 7) Menyarankan ibu untuk tetap mematuhi protokol pencegahan Covid-19, Ibu mengerti dan bersedia untuk selalu cuci tangan, menggunakan masker, dan menghindari kerumunan. 8) Melakukan pendokumentasian hasil pemeriksaan, hasil sudah dicatat dalam buku register dan buku KIA ibu. 	
<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas Denpasar</p>	<p>S : Ibu mengatakan saat ini ibu tidak mengalami keluhan apapun, ibu mengatakan sudah mulai terbiasa merawat bayinya, ibu sangat senang dengan kehadiran anaknya.</p> <p>O :</p>	 <p>Mita</p>

<p>Timur 1 Minggu, 13 Juli 2021/ Pukul 10.00 Wita</p>	<p>KU : baik, kesadaran : Composmentis BB sekarang : 57 kg, TD : 110/70 mmHg, MAP 83,3, N : 80x/menit S : 36,5 C, R : 20 x/menit Hasil pemeriksaan fisik normal Wajah : tidak oedema, tidak pucat Mata : sclera putih, konjungtiva merah muda Payudara : bra ibu bersih, menyokong payudara Abdomen : TFU tidak teraba, kontraksi kuat, kandung kemih tidak penuh Genetalia : perdarahan tidak aktif, pada luka jahitan perineum terpaut, luka jahitan perineum utuh dan kering, pengeluaran <i>lochea</i> <i>serosa</i> berwarna kecoklatan dan tidak terdapat tanda- tanda infeksi.</p> <p>A : P₂A₀ Partus Spontan Belakang Kepala Nifas 14 hari</p> <p>P : 1) Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dalam keadaan sehat dan normal, ibu mengetahui hasil pemeriksaan dan kondisinya saat ini 2) Meminta persetujuan secara lisan terhadap tindakan selanjutnya, ibu bersedia dan memberikan persetujuan 8) Melakukan pemeriksaan pada trias nifas ibu yaitu pada payudara, abdomen dan genetalia, pemeriksaan sudah dilakukan payudara ibu bersih dan terdapat pengeluaran ASI yang cukup, pada abdomen TFU tidak teraba, kandung kemih ibu tidak penuh, terdapat pengeluaran lochea serosa pada genetalia ibu dan jaritan perineum menyatu dengan rapi. 9) Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan bayinya ASI on demand, ibu mengerti dan berjanji akan tetap memberikan bayinya ASI ondemand. 10) Memberikan KIE kepada ibu jenis-jenis KB, cara kerja dan efek samping dari penggunaan KB, ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan ibu berencana akan menggunakan KB suntik 3 bulan. 11) Memberitahu ibu kunjungan ulang 4 minggu lagi untuk kunjungan nifas berikutnya pada</p>	
---	--	--

	<p>tanggal 13 agustus 2021 atau jika ibu ada keluhan, ibu bersedia datang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.</p> <p>3) Menyarankan ibu untuk tetap mematuhi protokol pencegahan Covid-19, Ibu mengerti dan bersedia untuk selalu cuci tangan, menggunakan masker, dan menghindari kerumunan.</p>	
--	--	--

Lampiran 08

Nama : Bayi "SR"

Umur : 2 jam

Jenis Kelamin : Perempuan

<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur 1 Rabu, 23 Juni 2021/ Pukul 00.15 Wita</p>	<p>S: Keluarga mengatakan senang dengan kelahiran bayi. Saat ini bayi masih tampak tertidur lelap. Ibu mengatakan saat ini bayi tidak memiliki keluhan apapun. IMD dilakukan, rooming-in dilakukan. Ibu mengatakan bayinya sudah diberikan ASI dan bayi sudah BAK sebanyak 1 kali dengan warna kuning jernih dan bayi belum BAB.</p> <p>O: Gerak aktif, tangis kuat, wana kulit kemerahan, turgor kulit baik, FJ: 130x/menit, P: 40x/menit, S: 36,8°C, BB: 3600 gram, PB: 50 cm, LK: 33 cm, LD : 34 cm.</p> <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <p>Kepala : Simetris, ubun-ubun besar datar, tidak ada cepal hematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada kelainan.</p> <p>Wajah : Simetris, tidak pucat, tidak oedema, warna kemerahan.</p> <p>Mata : Simetris, tidak terdapat pengeluaran, konjungtiva merah muda, sclera putih, reflek glabella (+), tidak terdapat perdarahan subkonjungtiva, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Hidung : Tidak terdapat pengeluaran, tidak terdapat pernapasan cuping hidung, tidak ada kelainan.</p> <p>Mulut : Bibir kemerahan, palatum utuh, reflek rooting (+), reflek sucking (+), reflek swallowing (+), tidak terdapat kelainan.</p> <p>Telinga : Simetris, tidak terdapat pengeluaran, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Leher : Reflek tonic neck (+), tidak ada kelainan.</p> <p>Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada suara napas wheezing/ronchi, payudara simetris, terdapat puting susu, tidak terdapat benjolan, tidak terdapat pengeluaran,</p>	 <p>Mita</p>
---	--	---

	<p>tidak terdapat kelainan.</p> <p>Abdomen : Tidak terdapat ditensi pada perut, tali pusat terbungkus kasa steril, tidak ada perdarahan, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Punggung : Simetris, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Anogenital : terdapat labia mayora menutupi labia minora</p> <p>Anus : Terdapat lubang anus</p> <p>Ekstremitas :</p> <p>Tangan : Simetris, jumlah jari lengkap, reflek moro(+), reflek grasp (+), tidak terdapat kelainan.</p> <p>Kaki : Simetris, jumlah jari lengkap, reflek babinski(+), tidak terdapat kelainan.</p> <p>A:</p> <p>Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Lahir Spontan Belakang Kepala Umur 2 Jam dengan Vigerous Baby.</p> <p>P :</p> <p>7) Menjelaskan kepada ibu dan suami mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan suami sudah mengetahui keadaan bayinya.</p> <p>8) Menjelaskan kepada keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan selanjutnya, keluarga setuju dengan tindakan yang akan dilakukan selanjutnya.</p> <p>9) Memberikan imunisasi HB0 di 1/3 paha kanan anterolateral secara IM, bayi tampak menangis saat diberikan imunisasi dan tidak ada reaksi alergi.</p> <p>10) Menjaga kehangatan bayi, ibu dan keluarga mengerti dengan penjelasan bidan.</p> <p>11) Memberitahu kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand yaitu kapanpun saat bayi ingin menyusu, ibu paham dengan penjelasan bidan dan bersedia melakukannya</p> <p>12) Memindahkan ibu dan bayi ke ruang nifas, ibu dan bayi sudah dipindahkan ke ruang nifas.</p>	
--	--	--

<p>PMB “NR” Wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur 1 Rabu,23 Juni 2021/ Pukul 08.00 Wita</p>	<p>S : Ibu mengatakan saat ini bayi tidak mengalami keluhan apapun. Ibu mengatakan bayi sudah disusui setiap bayi ingin menyusu. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK 4 kali dengan warna kuning jernih dan sudah BAB 1 kali dengan warna coklat kehitaman. Bayi tertidur dengan pulas setiap habis menyusu. Bayi tampak sudah diselimuti dan sudah memakai topi.</p> <p>O : Gerak bayi aktif, tangis kuat, warna kulit kemerahan, turgor kulit baik, FJ: 128 kali/menit, S: 36,8°C, P: 30 kali/menit, Abdomen : distensi tidak ada, tali pusat dibungkus dengan kassa steril, tidak ada perdarahan tali pusat dan tanda-tanda infeksi, bayi tampak dibedong dan dipakaikan topi.</p> <p>A : Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Lahir Spontan Belakang Kepala Umur 8 Jam dengan Vigerous Baby</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 11) Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayi dalam keadaan sehat, ibu dan keluarga mengerti dan tampak senang mendengar hasil pemeriksaan. 12) Melakukan informed consent secara lisan kepada ibu dan keluarga atas tindakan yang akan dilakukan, ibu dan keluarga menyetujui tindakan selanjutnya. 13) Mengajarkan ibu tehnik memandikan bayi dengan cepat dan hati-hati untuk menghindari kehilangan panas pada bayi, bayi tampak dimandikan. 14) Mengajarkan pada ibu cara merawat tali pusat dengan teknik bersih dan kering, ibu berjanji tidak akan memberikan ramuan apapun pada tali pusat bayi dan akan selalu menjaga kebersihan tali pusat. 15) Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi, ibu tampak menyelimuti bayinya dengan rapi. 	 Mita
--	---	---

	<p>16) Memberikan KIE kepada ibu cara menyusui yang benar di masa pandemic Covid'19, ibu mengerti dan mampu mengulang kembali penjelasan dari bidan.</p> <p>17) Menganjurkan ibu untuk selalu menejemur bayinya dibawah sinar matahari setiap pagi pada (pukul 07.00 - 09.00 WITA) selama 15 menit dengan mata bayi yang ditutupi kain, ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran bidan.</p> <p>18) Menginformasikan pada ibu dan suami bahwa siang ini ibu dan bayi boleh pulang, ibu dan suami tampak senang usai mendengar penjelasan bidan dan suami akan segera mengurus administrasi.</p> <p>19) Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila sewaktu-waktu ada keluhan, ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau bila sewaktu-waktu ada keluhan.</p> <p>20) Mempersiapkan kepulangan ibu dan bayi, ibu dan bayi pulang pukul 11.00 wita</p>	
<p>PMB "NR" Wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur 1 Selasa, 29 Juni 2021/ Pukul 09.00 Wita</p>	<p>S: Ibu mengatakan bayinya saat ini tidak ada Keluhan. Ibu mengatakan bayinya lebih banyak tidur, bayinya bangun hanya untuk menyusui dan terbangun jika BAB atau BAK</p> <p>O: KU baik, tangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan, turgor kulit baik, FJ: 125x menit, P: 40x/menit, S: 36,6°C. Tidak terdapat kuning pada kulit, postur: posisi tungkai dan lengan fleksi, aktifitas: gerak aktif, tangis kuat, muntah (-), BB: 3500 gram, PB:51 cm, LK : 34 cm, LD: 33cm.</p> <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <p>Kepala: Simetris, UUB datar, tidak ada kelainan.</p> <p>Wajah: Tidak pucat, tidak oedema, warna kemerahan, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Mata: Tidak terdapat pengeluaran kotoran</p> <p>konjungtiva merah muda, sclera putih</p> <p>Hidung: Tidak terdapat pengeluaran sekret, tidak terdapat pernapasan cuping hidung</p>	 Mita

	<p>Mulut: Bibir kemerahan, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Telinga: Tidak terdapat pengeluaran sekret, tidak terdapat gangguan pendengaran.</p> <p>Dada: Tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada suara napas wheezing/ronchi, tidak terdapat kelainan.</p> <p>Abdomen: Tidak terdapat distensi pada perut, tidak terdapat perdarahan pada pusar, tali pusat tampak bersih dan kering dan terbungkus kassa steril.</p> <p>Ekstremitas: Kuku jari tangan dan kaki merah muda.</p> <p>A: Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Lahir Spontan Belakang Kepala Umur 6 Hari</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 7) Menginformasikan kepada ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan, ibu dan keluarga sudah mengetahui mengenai hasil pemeriksaan dan tampak senang. 8) Memberikan pujian kepada ibu karena telah mampu melakukan perawatan bayi sehari-hari dirumah, ibu tampak senang. 9) Menjelaskan kepada ibu dan keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan selanjutnya, ibu dan keluarga setuju dengan 10) Mengingatkan kembali kepada ibu cara menyusui yang benar di masa pandemi Covid'19, ibu terlihat sudah memakai masker pada saat menyusui bayinya. 11) Menganjurkan ibu untuk membawa bayinya untuk melakukan pemeriksaan kembali pada tanggal 13 Juli 2021. Ibu bersedia datang pada tanggal 12 Juli 2021. 12) Mendokumentasikan hasil pemeriksaan, hasil sudah dicatat dalam buku register dan buku KIA ibu. 	
--	---	--

<p>PMB “NR” Wilayah kerja Puskesmas Denpasar Timur 1 Minggu, 13 Juli 2021/ Pukul 10.00 Wita</p>	<p>S: Ibu juga mengatakan saat ini bayinya tidak ada keluhan, pada tali pusat bayi tidak ada perdarahan, tidak ada tanda-tanda infeksi. selama perawatan tali pusat ibu hanya mengikuti saran bidan yaitu merawat tali pusat dengan tehnik bersih dan kering. Ibu mengatakan saat ini bayinya sudah biasa menyusu dengan hisapan yang kuat dan nampak puas usai disusui. Ibu mengatakan bayi tidak pernah mengalami tanda bahaya apapun, tidak ada gangguan pernapasan, bayi menyusu sangat kuat, walaupun tengah malam ibu tetap terbangun dan menyusui jika bayinya bangun. BAB 2-3 kali/hari, warna coklat kekuningan, konsistensai lembek, BAK 7-8 kali/hari, warna kuning jernih, bau pesing, bayi sering tertidur setelah menyusu dan terbangun jika haus, BAB dan BAK.</p> <p>O: KU: baik, Kesadaran: composmentis, FJ: 124 kali/menit, P: 40 kali/menit, S: 36,6°C, BB : 3700 gram. Warna kulit tidak kekuningan. Reflek-reflek : 10) Reflek glabella (+) 11) Reflek rooting (+), sucking (+), swallowing (+). 12) Reflek tonick neck (+). 13) Reflek grashping (+), morro (+). 14) Reflek babinsky (+) 15) Motorik kasar : bayi mulai belajar mengangkat kepala 16) Motorik halus : bayi dapat menahan barang yang dipegangnya 17) Bahasa : bayi mengoceh spontan serta bereaksi terhadap suara/bunyi 18) Respon: bayi dapat mengikuti objek dengan matanya</p> <p>A: Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Lahir Spontan Belakang Kepala Umur 14 hari.</p> <p>P: 8) Menjelaskan hasil pemeriksaan bayi pada ibu, ibu dan paham dengan kondisi bayinya saat ini. 9) Memberikan pujian kepada ibu karena telah</p>	 Mita
---	---	---

	<p>mampu melakukan perawatan bayi sehari-hari dirumah, ibu tampak senang.</p> <p>10) Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif kepada bayinya secara <i>on demand</i> pada kedua payudara, ibu bersedia melakukannya dan sudah dilakukan saat ini.</p> <p>11) Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya, bayi sudah tampak diselimuti dan memakai topi.</p> <p>12) Mengajukan ibu untuk membawa bayinya ke pelayanan kesehatan untuk melakukan pemantauan pertumbuhan dan perkembangan serta mendapat imunisasi sesuai jadwal. Ibu bersedia untuk datang.</p> <p>13) Mengajukan ibu untuk datang kembali pada tanggal 13 Agustus 2021, Ibu bersedia datang pada tanggal 13 Agustus 2021.</p> <p>14) Mendokumentasikan hasil tindakan. Hasil tindakan telah tercatat</p>	
--	---	--

Lampiran 09



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN
Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Mita Ristanta
NIM : 1806091049
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "SR" di PMB "NR"
Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar Timur I Tahun 2021

Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
23 juni 2021	Tata cara penulisan usulan tugas akhir yang berjudul asuhan kebidanan pada perempuan "SR" di PMB "NR"	- Perbaiki BAB 1,2,3 - Tata Tulis	
30 Juni 2021	Tata cara penulisan usulan tugas akhir yang berjudul asuhan kebidanan pada perempuan "SR" di PMB "NR"	- Penambahan materi Askeb - Tata cara Penulisan	
20 juli 2021	Teori Askeb	- ACC	
29 Juli 2021	Persamaan persepsi bab 4-5	Mahasiswa mengerti dan paham mengenai materi konsultasi, dan juga dapat membuat laporan sesuai dengan panduan dan arahan yang diberikan	

Singaraja, 20 Juli 2021
Pembimbing I,

Luh Mertasari, S.ST., M.Pd
NIP. 198011152006042015



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN
Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Mita Ristanta
NIM : 1806091049
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "SR" di PMB "NR"
Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar Timur I Tahun 2021

Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
23 Juni 2021	Konsultasi BAB 1,2,3	- Perbaikan BAB 1,2,3 - Tata Tulis	
31 Juni 2021	Konsultasi BAB 4,5	- Perbaikan spasi dan tata tulis -	
25 Juli 2021	Konsultasi BAB 3,4,5	- ACC	

Singaraja, 25 Juli 2021
Pembimbing II,

Ni Ketut Wijana, S.ST.,M.Pd
NIP. 19631231197031260

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29 - 42 hari)
	Tgl:	Tgl:	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi	110/70, 36,5, 20, 80		
Perdarahan pervaginam	Baik		
Kondisi perineum	Baik		
Tanda infeksi	-		
Kontraksi Uteri	Baik		
Tinggi fundus uteri	Peruas		
Lokhia	Lebia		
Pemeriksaan jalan lahir	Baik		
Pemeriksaan payudara	Baik		
Produksi ASI	Cukup		
Pemberian Kapsul Vit. A	-		
Pelayanan kontrasepsi pasca persalinan	-		
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-		
Buang Air Besar (BAB)	-		
Buang Air Kecil (BAK)	+		

Memberi nasehat yaitu :			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan	✓		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓		
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓		
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓		
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	-		
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan	✓		
Perawatan bayi yang benar	✓		
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	✓		
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓		
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓		

Nomor Registrasi Ibu : 00509
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA :
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Nonik /

IDENTITAS KELUARGA
Nama Ibu : Ni Luh Sri Putari
Tempat/Tgl. lahir : Denpasar, 17-04-2004 (27 tahun)
Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: 4 tahun
Agama : Hindu
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU) Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : O
Pekerjaan : IR
No. JKN :
NIK : 5107076302990001

Nama Suami : Made Agus Januar
Tempat/Tgl. lahir : 30 tahun
Agama : Hindu
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU) Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : sialasta

Alamat Rumah : Jl. Katrangan, Gang 11, Denpasar
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. Telp. yang bisa dihubungi : 085 833 678 3055

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran :
No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

Scanned by TapScanner

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 19-9-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 26-6-2021
 Golongan Darah = 0
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = KB suntik 3 bulan
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = tidak ada
 Riwayat Alergi = tidak ada
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir =
 G.....P.....A.....O..... TB = 110 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan Persalinan
I	4 thn	Lahir hidup	Lahir Aterm	Normal	3200	BPM	Sehat	tidak ada
II	ini							
III	ini							

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 22-6-2021 Pukul : 22.10 wkt
Umur kehamilan : 39-40 Minggu
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*
Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : II (dua)
Berat Lahir : 3600 gram
Panjang Badan : 50 cm
Lingkar Kepala : 33 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir:**

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Segera menangis | <input type="checkbox"/> Anggota gerak kebiruan |
| <input type="checkbox"/> Menangis beberapa saat | <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh biru |
| <input type="checkbox"/> Tidak menangis | <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan |
| <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan | <input type="checkbox"/> Meninggal |

Asuban Bayi Baru Lahir **:

- Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tanggal : 23-6-2021	- Tanda Bahaya mam nifas
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tanggal : 29-6-2021	- Kebutuhan nutrisi Asi eksklusif
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tanggal :	

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi**:

- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan
 Meninggal

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

