Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing 1 : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb

NamaMahasiswa : Tia Oktaviani

NIP : CK116082

No	Hari,Tanggal	Kegiatan Dan Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing 1
1	Selasa, 02-02-21	 Penulisan sesuaikan dengan juknis Kasus komprehensif (asuhan) 	4
2	Sabtu, 20-02-21	 Asuhan kebidanan yang berkesinambungan Sub involusi itu apa? Upaya supaya sub involusi berjalan dengan semestinya Pijat oksitoksin? Aturan melakukan pijat oksitoksin? Studi pendahuluan 	
3	Senin, 22-02-21	 Diastukan dari BAB 1 sampai 3 Lengkapi kata pengantar, daftar isi, daftar Pustaka, lampiran Lengkapi subjek penelitian, Teknik pengambilan sample Disetiap item seperti data primer dan data sekunder tambahkan dibawahnya data primer pada penelitian ini menggunakan apa dan begitu juga seterusnya 	

4	Minggu, 28-02-21	Tambahkan lembar konsulACC	
5.	9 Juli 2021	BAB IV - Pada riwayat kehamilan, persalinan yang lalu jika kehamilan pertama cukup dinarasikan saja - IMT ibu hamilnya. - Pada pemeriksaan leopold IV perlimaan dicantumkan dibawahnya. - Lampirkan hasil observasinya • Cantumkan hasil pemantauannya	
6.	Kamis, 10-06-2021	 Mengirimkan matriks dan hasil revisi setelah SUP Menyarankan lanjut ke bab selanjutnya 	
7.	17-07-2021	 Bab IV sesuakain dengan juknis 5 W+1H Pembahasan sesuaikan dengan juknis. 	
8.	21-07-2021	 Bab IV itu 5W+1H. Lengkapi abstak dan lampiran 	

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing 2 : Sri Ayu A, SST.,M.MKes

Nama Mahasiswa : Tia Oktaviani

NIM : Ck116082

No	Hari, tanggal	Kegiatan dan saran pembimbing	Paraf pembimbing
1	Rabu, 24-02-21	 Menilai involusi atau pengeluaran ASI Jurnal ditambah lagi Ibu yang beresiko siapa untuk dijadikan sample Pada penelitian ini bagaimana cara pengumpulan datanya Lakukan pijat oksi selama brp lama (sesuai teori hrs ada sumbernya) kapan dilakukan, siapa yg melakukan Penulisan 	The same of the sa
2	Sabtu, 27-02-21	 Pijat oksitoksin dilakukan mulai kapan dan sampai kapan Alat ukur 	The
3	Selasa, 02-03-21	• ACC	The state of the s
4.	08-08-2021	 Pijatan ganti dengan pijat saja Pengaruh diganti dengan kata efektivitas pada kesimpulan. Tambahkan keterbasan penelitian 	The same
5.	14-08-2021	• Acc	The same of the sa

Lembar Persetujuan dan permohonan

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Tia Oktaviani

NIM

: CK.1.16.082

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama

. Runa

Umur

40 tahun

Alamat

. Jl. Bosons sati 7/4 Binons

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

- 1) Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 3 kali
- 2) Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan Nifas: Sebanyak 8 kali, yaitu saat yaitu 2 jam-7 harisetelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
- 5) Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 17. April

2021

T:- Ol . . .

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rina

Umur : 90 tahun

Alamat: J. Binono sahi 7/4 Binono

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

- Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 3 kali
- 2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan Nifas: Sebanyak 8 kali, yaitu saat yaitu 2 jam-7 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
- Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 17 April 2021

Tanda tangan

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Komala

Umur : 29 tahun

Alamat: Pabakan savi 3/9

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

- Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 3
 kali
- 2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan Nifas: Sebanyak 8 kali, yaitu saat yaitu 2 jam-7 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
- Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 20 Marct 2021

Tanda tangan

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Tia Oktaviani

NIM

: CK.1.16.082

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesenatan Universitas

Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama

Fomala

Umur

. 29 tahun

Alamat

. Babakan sari 319

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian

- 1) Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 3 kali
- 2) Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- 3) Asuhan Nifas: Sebanyak 8 kali, yaitu saat yaitu 2 jam-7 harisetelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- 4) Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 3-28 setelah lahir
- 5) Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima

Bandung, 20 Maret 2021

Tanda tangan

Tia Oktaviani

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengar	n hormat,
Saya y	ang bertanda tangan di bawah ini:
Nama	. Anisa
Umur	.30 tahun
Alama	It: J. Binony 20th 4/4 Binory

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

- Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 3 kali
- 2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- Asuhan Nifas: Sebanyak 8 kali, yaitu saat yaitu 2 jam-7 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
- Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 24 Mei

2021

Tanda tangan

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Tia Oktaviani

NIM

: CK.1.16.082

: Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama

Anua

Umur

.30 tahun

Alamat

. JI. Binong sah 9/4

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian

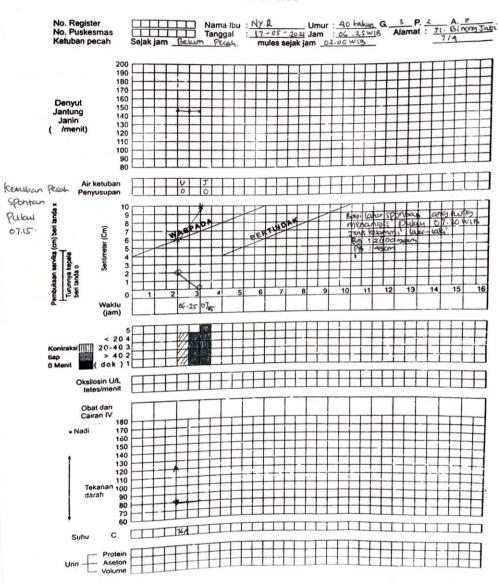
- 1) Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 3 kali
- 2) Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
- 3) Asuhan Nifas: Sebanyak 8 kali, yaitu saat yaitu 2 jam-7 harisetelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- 4) Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
- 5) Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

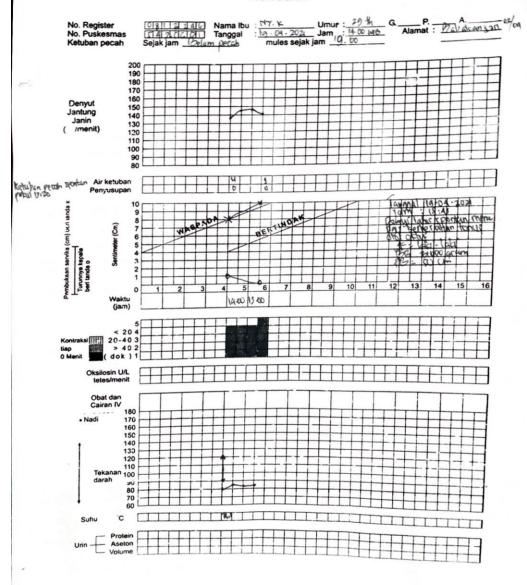
Bandung, 24 Mei

Lampiran Patograf

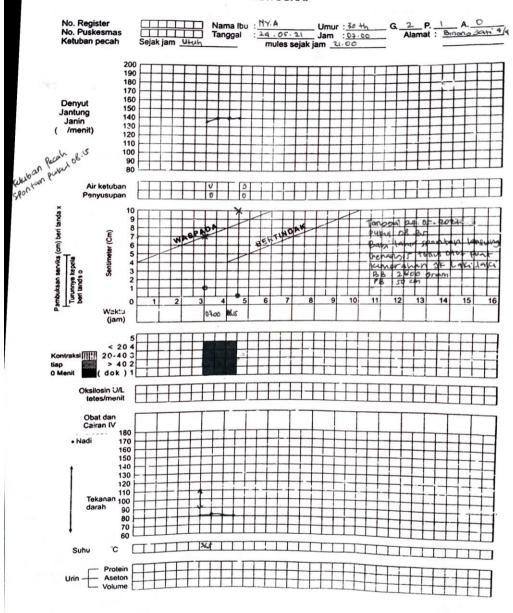




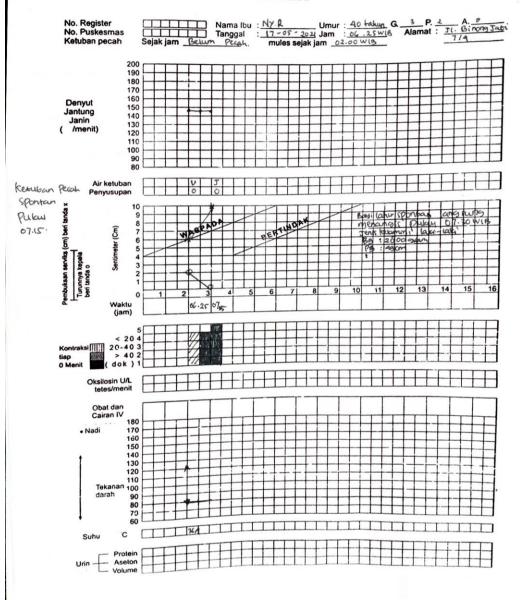
1.	Tan	ggal:7	-05 -2021 Lism			. 24. M	asase fundus i	ıteri ?	
2.	Nan	na bidan :	Lisna			(Z	Ya.		
3.	Tem	pat Persali	nan :				Tidak alaean		
	□R	umah Ibu	☑ Puskesmas			25 PI	scents lable lar	wken (intact) (Ya / Ti	dak
	□ P	olindes	Rumah Sakit				ka tidak leng	kap, tindakan yan	g dilakukan
90		linik Swasta	Lainnya:				a		
4.	Alan	nat tempat	persalinan: J(.(b	tahim A	Adrie.		L		
5.	Cats	itan: IIn	HUK KAIA · I / II / III /	11/		26. PI	asenta tidak	lahir > 30 menit	: Ya / Tida
6.	Alas	an merujuk	C	/			Ya, tindakan :		
7.	10111	patrujukar		<i>/</i>			a		
В.	□ Bi	damping pa	ada saat merujuk : □ Teman				b		
			☐ Dukun						
			☐ Tidak ada			27. La	serasi :	white atotal	an kulit
		cidarya	LI HUAK AUA			₩.	Ya, dimana	accion, or	
KAL							Tidak.	erineum	1214
9.	Part	ogram mel	ewati garis waspada	a:Y/(T)		28. Jik	a las erası pen i	neum, derajat : 1 / 2	1314
10.	Mas	alah lain, s	sebutkan :			Tin	dakan:		:
				/		(St.)	Penjahitan, der	igan / tanpa anestes	ı
								asan	
11.	Pen	atalaksana	an masalah Tsb : .	,	·····	29. Ato	ni uteri :		
12.	Ha-	ilava :		··/······		٠.	/a, tindakan		
		miya :		.4			a h		
KAL	A II						o		
13.		iotomi:							
						30. Jur	nlah perdara	han : ±250	m
	ω ₁ π					31. Ma	salah lain, sebu	ıtkan	
14.			ada saat persalinan			32 Per	atalaksanaan	masalah tersebut :	4
		uami 🔲	Teman Tidak ad	a					<u> </u>
15.		eluarga 🗆	Dukun			33. Has	ilnya:		
13.			yang dilakukan			DAVIDAD	U LAHIR :		
								0.000	
	h		·-y			34. Ber	at badan	2.060 Cm	gram
	c		<i>/</i>	•••••		35. Pan	jang	cm	
	ल ग					36. Jen 37. Per	s kelamin (L)	- Labia ()	
16.		osia bahu :				38. Bay	illalan bayı ba ilahir:	aru lahir : (baik) / a	ida penyulit
	□ Y	a, tindakarı	yang dilakukan				ormal, tindakar		
	а	1					mengeringka	n.	
	b)	/			(☑ menghangati	kan	
						ſ	rangsang tak	tif	
17.	□ Ti	idak Ialah lain, s	ahutkan :			_ (d bungkus be	ayi dan tempatkan	di sisi ibu
18.	Pon	atalakeans	ian masalah terseb	ut /		□ A	spiksia ringa	n/pucat/biru/lemas	tindakan :
10.						Ĺ	mengeringka	n□ bebaskan ja til □ menghangatka dan tempatkan di si	lan napas
19.	Has	ilnva :		<i>!</i>		Ļ	rangsang tak	il menghangatk	an
KAI	A III					ř	lain - lain sah	dan tempatkan di si	si ibu
20.	1.00	o kala III :	5me	nit		ПС	acat bawaan, s	utkan//	
21.						Пн	potermi tindak	opulkan .	
21.	-		. monit c	esudah p	ersalinan	а		dii ;	
	ÖŤ	idak. alasa	n			b		······································	
22.	Pen	berian ular	ng Oksitosin (2x) ?			0.	*******************		
	\Box Y	a, alasan .	ng Oksitosin (2x) ?			39. Pem	berian ASI		
	WIT	idak				Ly Y	a, waktu :	ljam setelah	havi labi-
23.	Pen	egangan ta	li pusat terkendali?			40. Mas	dak, alasan	ijam setelah	dayi lanir
	Y:	а,				40. Masi	alan lain,sebut	an :	
			ın			riasi	iiiya :/	an :	***************************************
EM/	ANTAL	AN PERS	ALINAN KALA IV						
Jam		Waktu	Tekanan daran	Nadi		Tinggi Fundus	Kentraksi	Kendun	
am	Ke	Makin	Texamen same			Uteri -	Uterus	Kandung Kemili	Perdaraha
1		07.50	120/80 mmHg.	22 Km		2 Jan & Pusak	keras	Kosono	1
			120/80 mm Hg	32 Mm		2 Janil Publ	herry	1	Morman
		08-05					Ton .	kosono	Morray
		08.20	120/70 mm49	82×cm		2 Jani L Pusat	herry	kosong	
		08.35	120/70 mmHg	Black		2 Jan 6 Russ	keras	kosono	Normal
					21.50	2 Jan & Rusat			Normal
			120170 MmH9	O(K(N)	1013 C.	- tuat	keras	kosono	
2		09.05				. 17	1	00.100	
2		09.05	120/70 mmHg	OW/M	•	2 Javi & Pusas	karas	kosom	Mormal



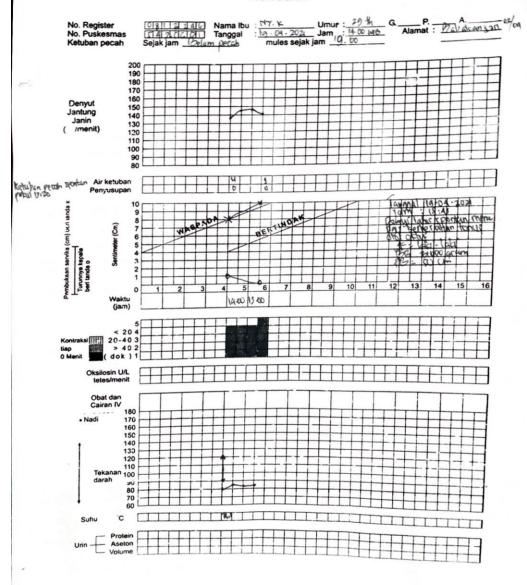
	Tangga	al: 10.	04.2021			24.	Masase fund	us uteri ?			
	Nama	bidan : .					(T) Ya				
	Tempat	Persali	nan:				☐ Tidak, alas	an lengkap (intact)	Z Tark		
	☐ Polin		☐ Puskesmas ☐ Rumah Sakit			25.	Plasenta lahi	r lengkap (<i>intact</i>) engkap, tindakai	yang dilak		
	Klinik	c Swast	Lainnya :				Jika tidak le	engkap, tindakai	yang onak		
	Alamat	tempat	persalinan :	***************************************		•••	_				
	Catatar	n: 🗖 n	iuk. kala : i / II / II	/IV		26.	Discenta tid	ak lahir > 30 n	nenit : Ya /		
	Alasan	merujul	·				☐ Ya, tindaka	n:			
	1011 Pat	rujukar				•••	a				
	□ Bidar	nping pa	ada saat merujuk :				b				
	□ Suar		☐ Teman ☐ Dukun			-					
	☐ Kelu		☐ Tidak ada			27.	Laserasi:				
ALA											
		m mal	ewati garis waspa	v . F	9		Jika laserasi pe	erineu m, derajat :	1/2/13/4		
).	Masala	h lain.	sebutkan :	ua . 1 / 4							
							☐ Penjahitan	lengan / tanpa and	estesi		
			-				☐ Tidak dijahit,	alasan	••••••		
١.	Penata	laksana	an masalah Tsb :			29.	Atoni uteri : Ya, tindakan				
2.	Haeilas						a				
		a	·····				b				
ALA 3.		ami :				_	C				
	Episiote						La Tidak	rahan :	100		
	☑ Tidal		••••••			30. 31.	Jumian perda Masalah lain se	rahan :butkan			
١.	Pendamping pada saat persalinan					32.	Penatalaksanaa	n masalan tersebu			
	☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada ☐ Keluarga ☐ Dukun Gawat Janin :										
5.						33. H	Hasilnya:				
э.	☐ Ya. ti	indakan	yang dilakukan			BAYI B	ARU LAHIR :				
	a		, ,			34. 5	arat badan	3170	gra		
						35. P	anjang	3\V\) Cm (P	•		
	C					36. J	enis kelamin :	/P			
6.	Distosi	a bahu ·					'enilalan bayl t lavi lahir :	aru lahir : baik	/ ada penyu		
	□ Ya. t	indakan	yang dilakukan				Normal. undaka	in:			
	a						mengeringk	an			
	D						menghanga mangsang ta menghanga menghanganga menghanganganganganganganganganganganganganga	tkan			
	Tida	k		-			D bungkus b	KIII Avi dan tempatik	an di cici ib		
7.	Masala	h lain, s	abutkan : // ian masalah tersel	nut :		□ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu □ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/,tindakan :					
8.						□ mengenngkan					
9.	Hasilm	va :					□ bungkus hav	i dan tempatkan di	itkan		
ALA	1111						□ lain - iain sel	outkan	SISI IDU		
Ю.	Lama	kala !II :	g	enit		0	Cacat barraan, s	ebutkan :			
1.	Pembe	erian Ols	itosin 10 U im ? menit s	esudah i	persalinan		Hipotermi, tindak a	an :			
	Tida	k alasa	Π				D				
2.	Pembe	rian ular	ng Oksitosin (2x) ?		_						
	☐ Ya, ☐ Tida	alasan .					Ya. waktu : 5	MATE			
3.	Peneg	angan ta	li pusat terkendali ?				Tidak, alasan	an setela	an bayi lahir		
	TVa		ın			40. Ma	salah lain,sebutk	an :			
						110	smiya	an :			
			ALINAN KALA IV	1 1		Tinggi Fundus	Kor	T			
am I	(e	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Uteri	Koniraksi Ulerus	Kandung Kemiri	Perdarana		
_	10	80.0	40/20	10	36.3	2 141 V PUDI	Kerar	Kiusong	10		
	-	6:27	12020	80		2 ton tylind	Keras		1 Vormal		
		6:38	120 80	81		इस्तार भाग	177101	Kosong	Moluny		
		6:33	1000	81		2 sar hum		Corona	Noima		
					40.8	Buthin		Kapm	1 Word		
2		7:23	12080	80	44.8		1000	Kosong	Journa		
		7:53	120 80	90		2 Da yam	Kerx	KOTONA	11 1		
		1.17							1019244		



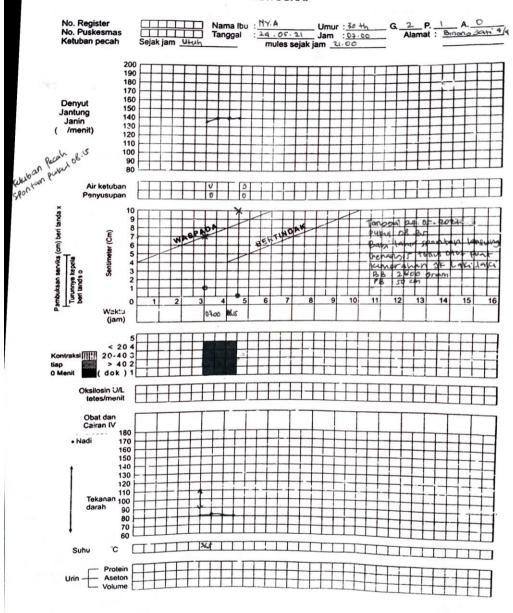
C	ATATAN I	PERSALINAN			24. Mas	sase fundus ute	ri ?	
					100	•		
1.			•••••			idak, alasan	kap (Intact) (va) Tidal	
3.	Tempat Pe	rsallian			25. Pla	senta lanır leng	ap, tindakan yang	dilakukan :
-	C P mah	bu (D) dance			JIKI			
	☐ Polindes	Lainnya :		······				
	Alemat terr	pat persament.			26. Pla	senta tidak li	ahir > 30 menit :	Ya / Tidak
4. 5.	Catatan:	_ rujuk, kula	11/10			- Hadakan '		
6.	Alasan me	□ rujuk, kala : 1 / 11 / 11 ujuk: ikan:)		
7.	Tempat ruju	g osda saat merujuk	:)		
8.	Pendampin	☐ Teman			07 100	oraci '	ukura, otot, K	. L'A Perin
	☐ Bidan ☐ Suami	□ Dukun			27. Las	a dimana	ujeura, otor, p	
	☐ Keluarga				Π̈́T	idak.	60	214
					 28. Jika 	laserasi perin	eum, derajat : 1 (2)	3/4
KAL		nelowati garis vaspa	da:Y i/T)		Tino	lakan :	-1tori	
9.	Managrami	nelowati gans waspe n, sebutkan :			口見	enjahitan den	gan tanpa anestesi	
10.	Massarria	n, sebutkan:			er	idak dijahit, ala	san	
	***************************************	/				ni uteri :		
11.	Penatalaksa	enaan masalah Tsb				a, tindakari		
		enaan masalah 150	,,					
2.	Hasilnya:	/-				/		
ALA	. #				- 4	idak	than : 200	
3.					30. Jun	niah perdara	han :	ml
	☐ Ya, Indika	si			31. Mas	alah lein, sebu	ıtkan	
	L/Tidak							
4.	Pendamping	pada saat persalina	n da		J2.		masalari tersebut	·/·····
	Suami	☐ Teman ☐ Tidak a	oa		33. Has	ilnya:		
_	☐ Keluarga Gawat Janir							
5.		dilakukan	_		BAYIBAR	U LAHIR:	2800	gram
					34. Ber	at badan	cm.	
					35. Panj	ang(?)	cm	
	C				36. Jeni	s kelamin (1)	aru lahir (baik) a	da penyulit
	☑/Tidak				37. Pen	ilalan bayı ba lahir:	ard lalin Com	***************************************
16.	Distosia bat	u:			38. Bayi	ormal, tindakar	1:	
		an yang dilakukan				mengeringka	n	
	a				Œ	menghangati	kan	
	D				Г	Prangsang tak	til	
	☑Tidak					hungkup he	vi dan tempatkan	di sisi ibu
17.		n, sebutkan :		/	□ A	spiksia ringai	n/pucat/biru/lemas/	tindakan :
18.			ebut :/			mengeringka	n∐ bebaskan ja:	an napas
		anaan masalah terse	/		_	rangsang takt	til □ menghangatka dan tempatkan di sis	ati si ibu
19.	Hasilnya:.				-	loin - lain seh	utkan	
KAL	A RII	10	- 14		п С	cat bawaan, s	ebutkan :	
20.	Lama kala I	l:10n	nenit			i tindak	an : _	
21.	Pemberian	Olsitosin 10 U im ? u : menit	easudah n	ersalinan	a.		all.	
					b.			
22.	Pembarian	ulang Oksitosin (2x)			C.			
	☐ Ya. alasa	in			39. Pem	perian ASI	jam setelah	L
					U Y	a, waktu :	.:jam setelah	bayı lanır
23.	Peneganga	n tali pusat terkendali	?		40. Masa	lak, alasan	an :	••••••
	☐Ya,				40. Masi	nva .	an :	
		asan	·Z		110011	,		•••••••
EMA	NTAUAN PE	RSALINAN KALA IV						
Jam !	Ke Wakt	u Tekanan daran	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemili	Perdaraha
1	08.54	110/00	82	36.1	2 or b Ausal	Kurar	Korong	porn of
	100.11	110 (20	82		2 m & Pusas	Kras	Kustry	normal
				•				-
	09.26		82		2 or brusal	Kevas	Kurung	normal
	09.91	110/90	82		2 St b trat	Kroag	Kusona	nama)
		110/00	4	34,4	2 ST & PUTAL	Kvas	Kustorh	normal
2	10 11			1 77/4	1 - 0. 0	+0-3	Las a con	[COT BLANT
2	10.11				15 1 Dec. 1	14	14	
2	10.11		Qt		2 Jr & Pural	Krut	Kosuro	ti ormal



1.	Tar	nggal:	-05 -2021 Lisna			. 24.		ase fundus	uteri?	
2.	Na	ma bidan : npat Persali			••••••		ØY:			
Э.			D Puskesmas			25.		dak, alasan	ngkap (intact) (Ya / Ti	da k
	OF	Polindes	Rumah Sakit				Plas	enta lanir lei	kap, tindakan yan	a dilakukan
	ПК	linik Swast	a Dlainnya:				JIKA	udak leng		
4.	Alai	mat tempat	persalinan: J. (b	tahim A	Adrie.		-			
5.						26.	Plas	enta tidak	lahir > 30 menit	: Ya / Tida
6.	Ala	san merujul	C	/			☐ Ya	, tindakan :		
7. 8.		partiujukai	ada saat merujuk :	<i>.</i> /			a.		·····	
о.		idan idan	☐ Teman				b.		•••••	
		uami	Dukun						•••••	
		eluarga	☐ Tidak ada			27.	Lase	rasi :	nukusa, otot d	an kulit
KAL	AI						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	lak I	Ullaum	
9.	Par	togram mel	ewati garis waspada	a: Y/(T)		28.	Jika I	as erasi peri	neum, derajat : 1/2	13/4
10.	Mas	salah lain, s	sebutkan :				Tinda	kan:		
		······		/			Pe	njahitan, de	ngan / tanpa anestes lasan	I
11.	Dor					20	Atoni	ak dijanit, ai	asan	
11.	Per	iaiaiaksa na	an masalah Tsb : .			29.	C71/-	uteri : tindakan		
12.	Has	silnya :		1			a			
KAL		,					b.			
13.	_	siotomi ;				-	C.		***************************************	
			***************************************				☑ Tid	ak	ahan : 1250	, 1
	Ū, T	idak				30. 31.	Jumi	an perdar	ahan : .৯৪৪ utkan	mi
14.	Per	damping pa	ada saat persalinan			32.	Penal	an iain, seb	masalah tersebut :	
			Teman 🗋 Tidak ad	a			r emac	alaksallaali		/
15.	U K	Celuarga □ wat Janin :	Dukun			33.	Hasilr	ya:		
15.			yang dilakukan			BAYLE	RARII	LAHIR:		
		1	yeing dilakukan			34.	D	badaa	2,900	
	t	o	<i></i>			35.	Pania	Dadan	2.060 49cm	gram
			······································			36.	Jenis	kelamin (L)	Ρ 💮	
16		īdak tosia bahu :				37.	Penila	ian bayi b	aru lahir : (baik) / a	da penyulit
10.	TI	a tindakan	vang dilakukan			38.	Bayi la	ihir :		15 15 15 15 15
		a	/					mal, tindaka mengeringka		
	1	b	/				0	menghangat	kan	
	C 7	c īdak					W !	rangsang tak	til	
17.		idak salah lain, s	ebutkan :					bungkus b	ayi dan tempatkan	di sisi ibu
18.	Per	natalaksana	an masalah terseb	ut/:		ı				
				·/			Ä,	angenngka	m⊔ bebaskan ja	lan napas
19.	Has	silnya:		<i></i>						
KAL	A III									
20.	Lar	na kala III :		nit		ŗ		at bawaan, s termi, tindak		
21.	Per	nberian Ois	itosin 10 U im ?	esudah p	ersalinan	L	a			
		lidak alasa	n							
22.	Per	nberian ular	ng Oksitosin (2x)?				U			
		a, alasan .	ng Oksitosin (2x) ?			39.	Pembe	rian ASI		
22	Ø T	idak	li pusat terkendali ?			ř	y ra, ⊓Tida	waktu :	Ljam setelah	bayi lahir
23.	CAV					40. N	Masala	h lain sehut		
	01	ridak, alasa	in			F	Hasilny	a:/	kan :	
			ALINAN KALA IV					•		***************************************
			Tekanan daran	Nadi	Γ	Tinggi Fund Uteri	dus	Kentraksi	T was	
Jam I	Ke	Waktu			24 000			Uterus	Kandung Kemili	Perdaraha
1		07.50	120/80 mmHg.	82 Km			_	ceras	kosono	Horman
		08-05	120/80 mm Hg	324m		2 Janil Pus		herry	kosones	Morney
		08.20	120/70 mm49	82×cm		2 Jan L Pus		rerus	kosona	Normal
		08.35	120/70 mm49	Blx/m		2 Jani 6 Rue		Peras	kosono	
2		20.00	120170 MmH9	3 lu/m	36,5°C.	2 Jan & Pusc	at	reras	Kosono	Normal
			(20/70 mmHg)	Ok/m		2 Jani & Pus	a. I	aras	kosom	Mormay
-		00.35	126/70 mmster							Hormal



CA		RSALINAN		を持ちている				
	Tanggal :	7.04.2021	•••••		24.	Masase fund	dus uteri?	
	Nama bidan	:				DYa.		
	lempat Pers	alinan :				☐ Tidak, ala	san ir lengkap (intact) Y	T. Tidak
	☐ Ruman ID	u ☐ Puskesmas ☐ Rumah Sakit			25.	Plasenta lah	ir lengkap (intact) Y	y Hoak
	C Klinik Sur	to Ruman Saki	t			Jika tidak l	engkap, tindakan	yang unaku
	Alamat temp	asta Lainnya :	•••••		••••	a		*******
	Catatan :	rujuk, kala : i / II /				b		noit · Ya /
	Alasan men	ijuk:	111 / 10		26.	Plasenta tio	dak lahir > 30 me	BIII
	Tempat mini	can:			•••	☐ Ya, tindaka	in:	
	Pendamoino	pada saat meruju	L .		•••	a		
	□ Bidan	☐ Teman	. .			D		
	☐ Suami	□ Dukun ✓			27.	c Laserasi :		
	□ Keluarga	☐ Tidak ada			21.			
LA	1							-
-		alamati and a		9		lika laserasi n	erineu m, derajat : 1	12/13/4
	Macalah lair	nelewati garis wasp	ada:Y/	,		Tindakan :		
	masalan lair	n, sebutkan :	••••••	***************************************		□ Poplahitan	dengan Y tanpa anes	itesi
	***************************************		••••••	•••••		☐ Tidak dilahit	, alasan	
8	Penatalaksa	naan masalah Tsb			29.	Atoni uteri :		
		maan masalah ist				☐ Ya, tindakan		
	Hasilnya:					a		
LA						b		***
	Epislotomi :				-	_ c		
•		si				■Tidak	arahan :	0
	11dak	SI		•••••	30.	Jumlah perda	aranan :	
		pada saat persalin	an		31. 32.	Masalan lain, se	n masalah tersebut	•
	⊠ Suami	☐ Teman ☐ Tidak	ada		32.	renatalaksallaa	masalar torsocot	
	□ Keluarga	□ Dukun			33.	Hasilova :		
	Gawat Janin							
	☐ Ya, tindak	an yang dilakukan			BAYIB	ARU LAHIR :	-100	
					34.	Carat badan	ეს ე	gra
					35. F	Panjang lenis kelamin :	cm	
	C ☐ Tidak				36. J	lenis kelamin : C)/P	
5.	Distosia bah	u.				Bayi lahir :	baru lahir : baik /	ada penyul
•	☐ Ya. tindak	an yang dilakukan			71	Normal. undak	an ·	
	a					mengering!		
	b					menghanga menghanganga menghanganganganganganganganganganganganganga	atkan	
						☑ rangsang ta	ktil	
7.	☐ Tidak	n, sabutkan :			_	□ bungkus I	bayi dan tempatka	n di sisi ibu
	Donatalaksa	naan masalah ters	ebut :			Aspiksia ring	an/pucat/biru/lema:	s/,tindakan
						☐ rangenings	an⊡ bebaskan ja ktil ⊡menghangati	alan napas
).	Hasilnya:							
ALA	N D4				-	☐ lain - iain se	butkan	451 100
0.	Lama kala !	1:9	menit			Cacat Damadii,	sebutkan :	
1.				realinan	L	Hipotermi, tinda	kan :	
			sesudan	persannan		a		
2.	☐ Tidak, ala	isan ulang Oksitosin (2x)	?					
۷.	☐ Ya. alasa	n			39. Pe	mberian ASI 7		
	19/Tidak					Ya, waktu :	പ്പു jam setelal	bavi lahir
3.		ı tali pusat terkendal	i ?		40. Ma	Tidak, alasan	kan .	· ouyr rai.ii
	☐Ya,	asan			→o. Ma	isaian iain,sebut silnya :	kan:	
						,,	€	•
MA		RSALINAN KALA IV			Tingo: Eurodu	o Vereit		
m l	Ke Wakti	Tekanan darah	Nadi	01 -	Tinggi Fundu Üteri		Kandung Kemili	Perdaraha
	16.08	40/80	10	36.3	2 141 V pup		Kusona	1 homes
	16:22	1 120 20	80		2 7211 1/2013	Keras		Wind
	16:39		81		2 Fin't win		Koseng	Mormy
		1 10		-	2 sall hair	1000	Corang	Ubjimal
	16:2		81	11	-	1 1014	(GDm	Wand
		12080	lo	4.8	2 Part bay	1 (104	Kosong	Journal
	17:22				10 11	1	200	ABLE OF
	17:73		80		2 Da yan	· Kerx	Korona	Unand



1. 2. 3.	Tanggal Nama bi		ar. 24	·····			Masase fundus ute ∃Ya.		
2.	Nama bi								
3.	I wanted or] Tidak, alasan	kap (intact) (a) Tidal	,
-	Tempat F	ersa	linan :			25. F	Plasenta lahir lengi	ap, tindakan yang	dilakukan :
	C P mal	1bu	DPUSKOON						
	☐ Polina	95	T I alnnva :						· (511)
	Alemat to	mpat	persalinan :			26.	Plasenta tidak li	ahir > 30 menit :	Ya / Tidak
4. 5.	Catatan :	On.	persalinan . ujuk, kala : 1 / II / III /	IV					
6.	Alasan m	erujul	ujuk, kala : 1 / 11 / 111 / k:	•••••			a		
7.			da saat merujuk :				b		
8.	Pendamp	ing o	☐ Teman				C	ukura, otat, K	L'A Penina
	☐ Bidan ☐ Suami		□ Dukun			27. L	Wa dimana	ujeur, oir,	
	☐ Keluarg	а	☐ Tidak ada			č	☐ Tidak.	(6)	2/4
						- 28. J	lika laserasi perind	eum, derajat : 1 (2) :	3/4
KALA		mel	owati garis y aspada	1:Yi(T)		1	findakan :	Janna anestesi	
). 0.	Massiah I	ain.	ebutkan:				J Penjahitan den	san	
U.	riasaia		sebutkar :			t	Tidak dijanit, ara	Sall	
			/			29.	Atoni <i>⊍ter</i> i : ∃Ya, tindakari		
1.	Penatalak	sana	an masalah Tsb :			L	J Ya, tindakan	/	
			an masalah 150				a		
2.	Hasilnya:	•••••					5		
ALA	H		/				Tidak	han : 200	
		:				30. J	umlah perdara	han :	mi
-	☐ Ya, Indik	asi		•••••		31. N	Masalah lein, sebu	ıtkan	
4.	Pendampi	ng pa	da saat persalinan Teman 🗀 Tidak ad a	i		02.		masalari tersebut	·/
	Suami □ Keluarge	. H	Dukus			33. H	lasilnya:		••••••
	Gawat Jan	in ·	Dukun						
5.			yang dilakukan			BAYIBA	ARU LAMIN.	2600	aram
						34. B	erat badan	cm.	
						35. P	anjang enis kelamin ()/I		
	C					35. J	enis kelamin (1)	aru lahir (baik) a	da penyulit
	☑ /Tidak					37. P	enilaian bayi ba	ild laim County	,
6.	Distosia ba	ahu :				38. B	ayi lahir : Normal, tindakan	1:	
			yang dilakukan				mengeringka		
	a						menghangati		
	D						Torangeang tak	tif	
	☑Tidak						bungkus ba	yi dan tempatkan	di sisi ibu
7.		ain, s	ebutkan :				Aspiksia ringar	/pucat/biru/lemas/	,tindakan :
8.	Penatalak	sana	ebutkan : an masalah terseb	ut :/			mengeringkar	bebaskan ja	an napas
				/			☐ rangsang takt	dan tempatkan di sis	ii ibu
Э.	Hasilnya:		an masalan terseb	/			□ lain - lain seh	utkan	
CALA	· HI		10	-14			Cacat bawaan, se	ebutkan :	
20.	Lama kala	III : .	10 me	nit			Hinotermi tindaka	an:	
21.	Pemberian	Olsi	tosin 10 U im r	sudah n	ersalinan		a		
	Ya, wa	ktu :	n				b		
22.	Pembaria	nasa nular	g Oksitosin (2x) ?				C		
-	☐ Ya. ala	san .	ng Oksitosin (2x) 7			39. Pe	emberian ASI	!jam setelah	L
	M Tidak						Ya, waktu :	jam setelan	bayı lanır
23.		an ta	li pusat terkendali?			40. M	noak, alasan	an :	
	Ya,	-1	n6			40. M	asilnva :	an	
							,		
EMA	NTAUAN P	ERS	ALINAN KALA IV						
lam K	Ce Wa	ktu	Tekanan daran	Nadi		Tinggi Fundi Uteri	us Kontraksi Uterus	Kandung Kemili	Perdarahai
1	08.6	6	110/00	82	36.1	2 Jr & Ausal	Kurar	Korons	porn of
	09.1	1	110 (90	82		2 m & Purat	Kras	1cusons	normal
	09.7	4	110/00	82		2 or brusal	Kevat	Kurung	normal
	09.	11	110/90	82		25 b Alsaf		Kusong	nam-1
2	10.0	1	110/00	4	34,4	2 St F brat		Kuraron	normal
	10 .0	1)	110/90	Q1		2 St & Pural	Krue	Koruns	ti ormal
		-		7					

Lembar observasi

Lembar observasi pasien pertama

N.T.	/D 1	D		1 '	г і .
No.	Tanggal	Post partum	Pemberian		Evaluasi
		(Jam/Hari)	pijat oxytosin		
			Ya	Tidak	
1.	17 Mei 2021	2 jam	✓		2 jari
					dibawah
					pusat
2.	18-05-2021	1 hari	✓		2 jari
					dibawah
					pusat
3.	19-05-2021	2 hari	✓		3 jari
	17 00 2021				dibawah
					pusat
4.	20-05-2021	3 hari	√		3 jari
-	20-03-2021	Jilaii			dibawah
					pusat
5.	21 05 2021	4 hari	✓		•
5.	21-05-2021	4 nari	*		3 jari
					dibawah
					pusat
6.	22-05-2021	5 hari	✓		Pertenga
					han
					simfisis
					dan pusat
7.	23-05-2021	6 hari	✓		Pertenga
					han
					simfisis
					dan pusat
8.	24-05-2021	7 hari	✓		Tidak
					teraba

Lembar observasi pasien kedua

No.	Tanggal	Post partum	Pem	berian	Evaluasi
		(Jam/Hari)	pijat oxytosin		
			Ya	Tidak	
1.	19-04-2021	2 jam	✓		2 jari
					dibawah
					pusat
2.	20-04-2021	1 hari	✓		2 jari
					dibawah
					pusat
3.	21-04-2021	2 hari	✓		3 jari
					dibawah
					pusat
4.	22-04-2021	3 hari	✓		3 jari
					dibawah
					pusat
5.	23-04-2021	4 hari	✓		3 jari
					dibawah
					pusat
6.	24-04-2021	5 hari	✓		Pertenga
					han
					simfisis
					dan pusat
7.	25-04-2021	6 hari	✓		Pertenga
					han
					simfisis
					dan pusat
8.	26-04-2021	7 hari	✓		Tidak
					teraba

Lampiran pendokumentasian

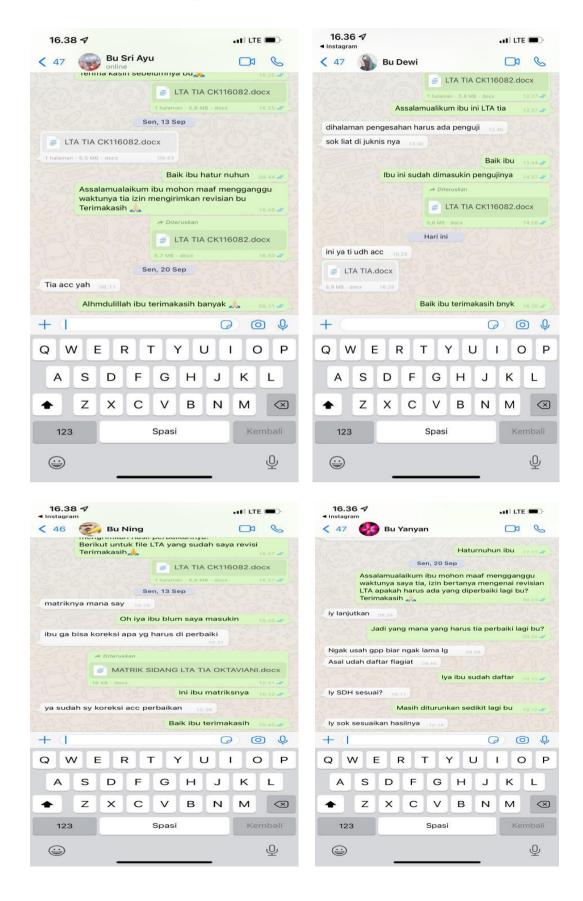








Bukti ACC dose pembimbing dan penH



cclxx

Hasil cek plagiarisme

Tia oktaviani ck116082

13%	13%	%	%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1 reposito	ory.bku.ac.id		8,
repository.usu.ac.id Internet Source			4,
repository.poltekkesjakarta3.ac.id		19	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Tia Oktaviani

Tanggal Lahir : Purbalingga, 14 Oktober 1998

Alamat : Karapiak Nanjung Mekar Kec.Rancaekek Kab. Bandung

Alamat email : tiaoktavani179@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

TK Diponegoro : Tahun 2003-2004
 SDN Linggar 01 : Tahun 2004-2010
 SMPN 01 Rancaekek : Tahun 2010-2013
 SMK Kesh.Bhakti Kencana : Tahun 2013-2016
 Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2016-2021