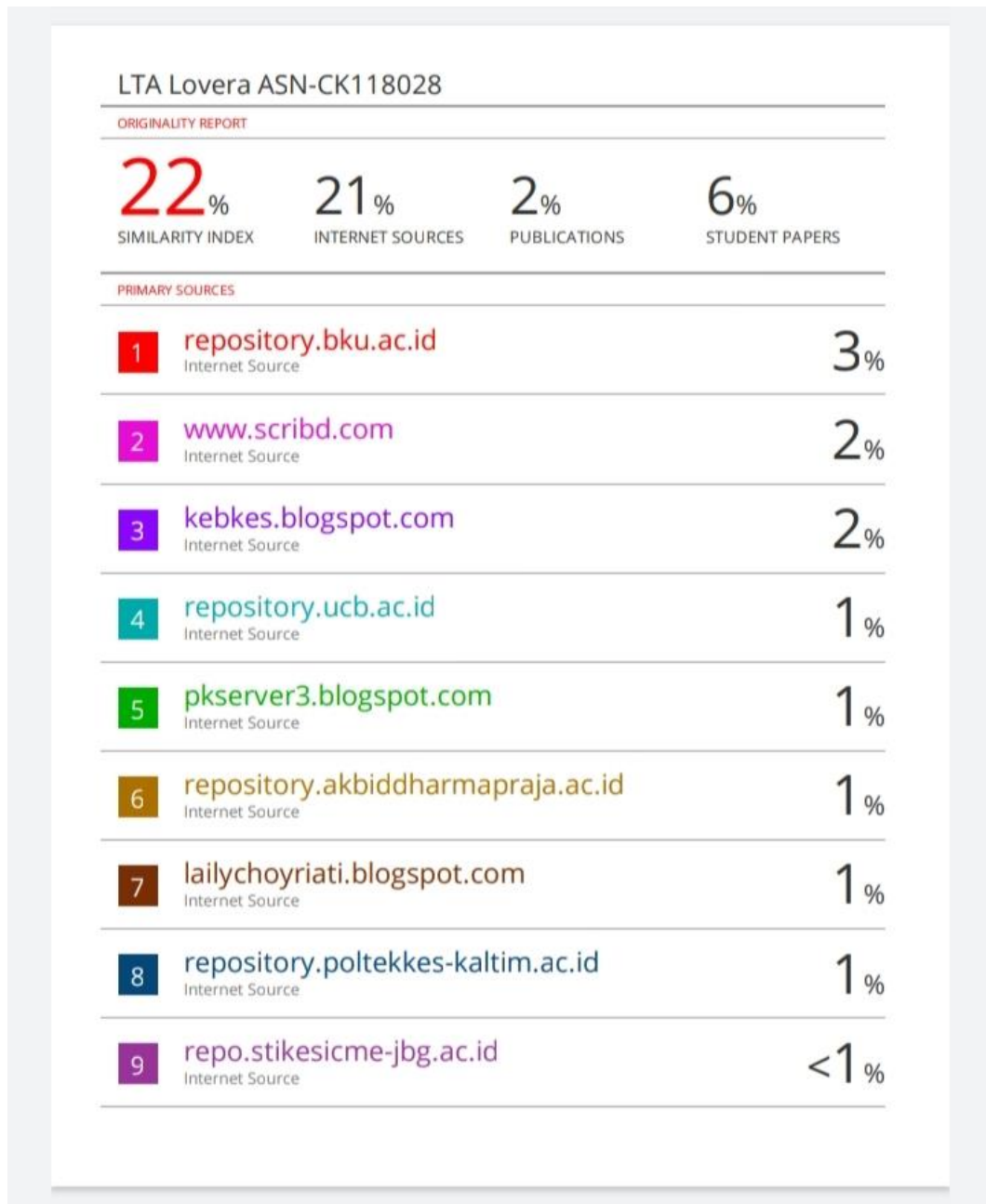
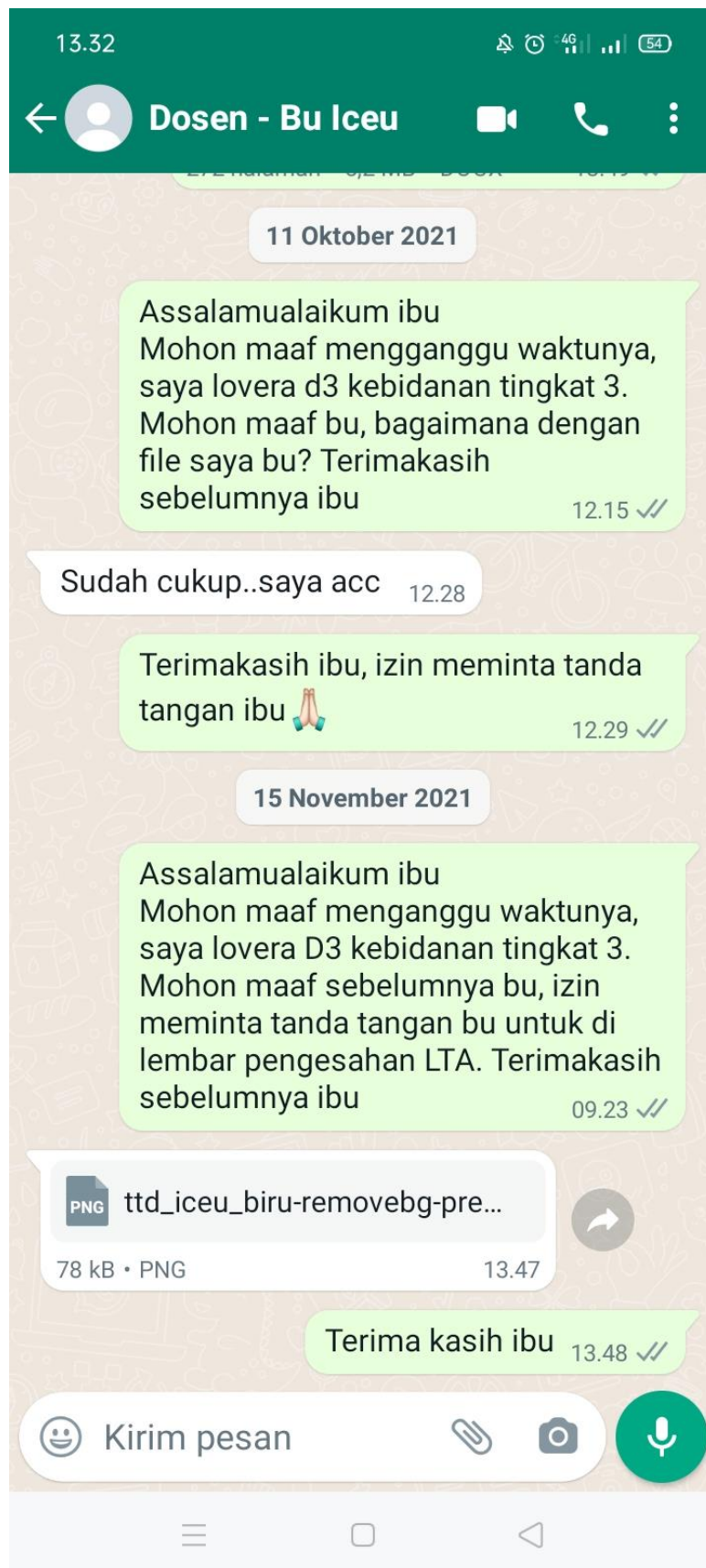
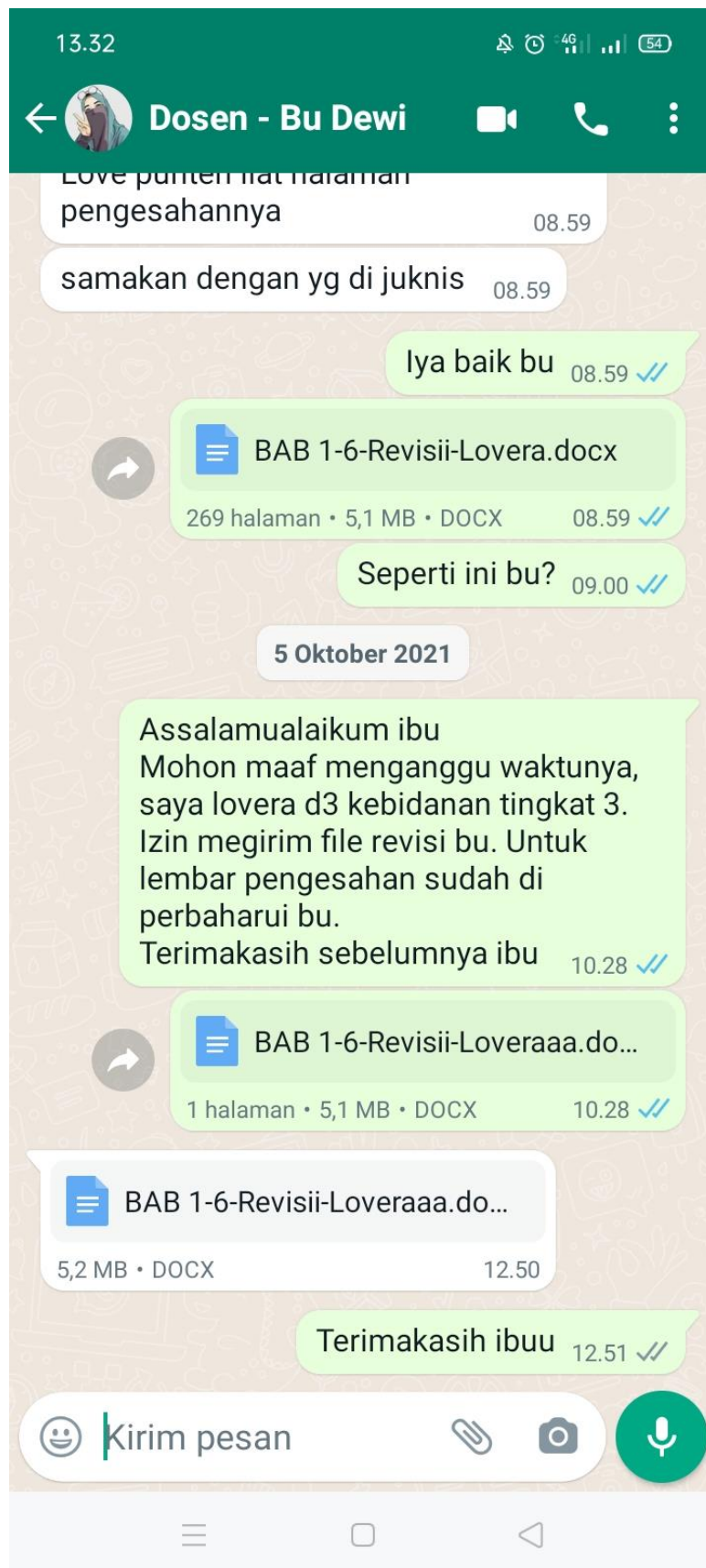


LAMPIRAN









Lembar Kuisioner

Nama Pasien :

Tanggal Pengkajian :

Skor : 0 = Sangat Baik

1 = Cukup Baik

2 = AgakBuruk

3 = Sangat Buruk

1.	Jam brapa biasanya anda tidur pda ma1am hari?				
		≤15 menit	16-30 menit	30-60 menit	>60 menit
2.	Brapa lama (da1ammenit) yg anda prlukan utk dpat mulai tertidur setiap ma1am? Wktu Yg Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hinga Tertidur				
3.	Jam brapabiasanya anda bangun di pagi hari?				
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Brapa jam lama tidur pda ma1am hari?				

5.	Sebrapa sering menga1amihal di bwah ini:	Tdak pernah	1 kali	2 kali	3 kali
----	--	--------------------	---------------	---------------	---------------

	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit				
	b. Bangun tengah malam atau di hari				
	c. Harus bangun untuk ke toilet				
	d. Tidak dapat bernafas dengan nyaman				
	e. Batuk atau mndengkur kencang				
	f. Merasa kepinginan				
	g. Merasa kepanasan				
	h. Mimpi buruk				
	i. Merasakan nyeri				
	k. Tolong jelaskan penyebab lain yang disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalami ini?				
6.	Seberapa sering anda mengonsumsi obat tidur (diresepkan oleh dokter atau obat bebas) untuk membantu anda tidur?				
7.	Seberapa sering anda merasa terganggu atau mengantuk ketika melakukan aktivitas?				

		Sangat Baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat Buruk
8.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur secara keseluruhan?				
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Adakah masalah yg anda hadapi utk bisa berkonsentrasi utk menyelesaikan sesuatu?				



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA**

Jl. Padasuka No. 3 Kecamatan Cibeunying Kidul
Telp. (022) 7272113 Email : puskesmaspadasuka@yahoo.com 40125

SURAT KETERANGAN

Nomor : T/01.02 / 789 - UPT PUSKESMAS PADASUKA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rachmat Somantri, S.K.M, M.A.P
NIP : 19821018 200501 1 004
Pangkat / Golongan : Penata, III/c
Jabatan : Kepala Tata Usaha UPT Puskesmas Padasuka

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Lovera Astuti Sukma Nadila
N P M : CK118028
Pendidikan : Universitas Bhakti Kencana
Program Studi Kebidanan
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu
Hamil Trimester III Dengan Senam Hamil
Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Di UPT
Puskesmas Padasuka

Telah kami setuju untuk melaksanakan kegiatan penelitian di
UPT Puskesmas Padasuka yang sudah dilaksanakan pada tanggal 26
Januari s.d 10 Juni 2021.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Bandung, 10 Juni 2021

**KEPALA TATA USAHA
UPT PUSKESMAS PADASUKA**

RACHMAT SOMANTRI, S.K.M, M.A.P
Penata, III/c
NIP. 19821018 200501 1 004

Tabel Ny. D

No	Tanggal	Usia Kehamilan	Pemberian Senam Hamil		Frekuensi (menit)	Keterangan
			Ya	Tidak		
1	23-05-2021	37 mgg	✓		30 menit	Skor awal 6
2	28-05-2021	37 minggu	✓		30 menit	Skor akhir 5

Tabel Ny.N

No	Tanggal	Usia Kehamilan	Pemberian Senam Hamil		Frekuensi (menit)	Keterangan
			Ya	Tidak		
1	30-04-2021	38 mgg	✓		30 menit	Skor awal 7
2				✓		

Tabel Ny. R

No	Tanggal	Usia Kehamilan	Pemberian Senam Hamil		Frekuensi (menit)	Keterangan
			Ya	Tdak		
1	28-03-2021	37 minngu	✓		30 menit	Skor awa1 6
2	31-03-2021	37 minngu	✓		30 menit	Skor akhir 5



PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS
(Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Loveta Astuti Sukma Nadila

NIM CK 1 18 028

Asal institusi Program studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Bhakti Kencana

Mengajukan permohonan kepada ibu

Nama Ny N

Umur 25 tahun

Alamat Jl Awi Temen Rt 02/ Rw 07 Kec Cicadas Kab Bandung

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 36 minggu sebanyak 3 kali
- 2 Asuhan Persalinan Sebanyak 1 kali proses persalinan
- 3 Asuhan Nifas Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
- 4 Asuhan Neontus (Bayi Baru Lahir) Sebayak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke3-7 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 terimakasih

Bandung, 20-04-2021

Tanda tangan



PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS
(Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lovera Astuti Sukma Nadila

NIM : CK 1.18.028

Asal institusi : Program studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana

Mengajukan permohonan kepada ibu

Nama : Ny R

Umur : 24 tahun

Alamat : Jl Letnan adun rt4/rw 11 Des.Cicadas Kec. Padasuka

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 36 minggu sebanyak 3 kali
- 2 Asuhan Persalinan Sebanyak 1 kali proses persalinan
- 3 Asuhan Nifas Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah 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 ke3-7 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 terimakasih

Bandung, 28 05 2021

Tanda tangan



PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS
(Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Lovera Astuti Sukma Nadila

NIM : CK. 1 18 028

Asal institusi : Program studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana

Mengajukan permohonan kepada ibu

Nama : Ny D

Umur : 23 tahun

Alamat : Jl. Sukarasa Rt 03/ Rw 07 Kec. Cibeunying kidul Kab. Bandung

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 36 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah 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 ke3-7 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 terimakasih

Bandung, 23-05-2021

Tanda tangan



14.12

28-2-2021

6

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	22.30			
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur		✓		
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?	05.00			
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari?		✓		

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawah ini:	Tidak pernah	1 kali	2 kali	3 kali
a.	Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
b.	Bangun tengah malam atau dinihari				✓
c.	Harus bangun untuk ke kamar mandi				✓
d.	Tidak dapat bernafas dengannya			✓	
e.	Batuk atau mendengkur keras	✓			
f.	Merasa kedinginan	✓			
g.	Merasa kepanasan	✓			
h.	Mimpi buruk	✓			
i.	Merasakan nyeri		✓		
j.	Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya?				

6.	Seberapa sering anda mengkonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu anda tidur?	✓			
7.	Seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas ?			✓	

		Sangat Baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?		✓		
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?		✓		

My.R

31-03-2021

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	22 w			
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur		✓		
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?	05.00			
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari?		✓		

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawah ini:	Tidak pernah	1 kali	2 kali	3 kali
a.	Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
b.	Bangun tengah malam atau dinihari			✓	
c.	Harus bangun untuk ke kamar mandi			✓	
d.	Tidak dapat bernafas dengannya		✓		
e.	Batuk atau mendengkur keras	✓			
f.	Merasa kedinginan	✓			
g.	Merasa kepanasan	✓			
h.	Mimpi buruk	✓			
i.	Merasakan nyeri		✓		
j.	Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya?	—			

6.	Seberapa sering anda mengkonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu anda tidur?	✓			
7.	Seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas ?		✓		

		Sangat Baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?		✓		
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?		✓		

Ng.D

27-5-2021

6

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	22.00			
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur		✓		
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?	05.00			
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari?		✓		

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawahini:	Tidak pernah	1 kali	2 kali	3 kali
	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
	b. Bangun tengah malam atau dinihari				✓
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi				✓
	d. Tidak dapat bernafas dengannyaman			✓	
	e. Batuk atau mendengkur keras	✓			
	f. Merasa kedinginan	✓			
	g. Merasa kepanasan	✓			
	h. Mimpi buruk	✓			
	i. Merasakan nyeri		✓		
	j. Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya?				

6.	Seberapa sering anda mengkonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu anda tidur?	✓			
7.	Seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas ?			✓	

		Sangat Baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?		✓		
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?		✓		

Total = 6

20-5-2021

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	22.00			
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur		✓		
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?	05.00			
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari?		✓		

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawahini:	Tidak pernah	1 kali	2 kali	3 kali
a.	Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
b.	Bangun tengah malam atau dinihari			✓	
c.	Harus bangun untuk ke kamar mandi				✓
d.	Tidak dapat bernafas dengannyaman		✓		
e.	Batuk atau mendengkur keras	✓			
f.	Merasa kedinginan	✓			
g.	Merasa kepanasan	✓			
h.	Mimpi buruk	✓			
i.	Merasakan nyeri		✓		
j.	Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya?				

6.	Seberapa sering anda mengkonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu anda tidur?	☒	☐	☐	☐
7.	Seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas ?	☐	☒	☐	☐

		Sangat Baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?	☐	☒	☐	☐
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?	☐	☒	☐	☐

My N

30-41-2021

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	2130			
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur			✓	
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?	0500			
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari?		✓		

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawahini:	Tidak pernah	1 kali	2 kali	3 kali
	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
	b. Bangun tengahmalam atau dinihari				
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi				✓
	d. Tidak dapat bernafas dengannyaman			✓	
	e. Batuk atau mendengkur keras				
	f. Merasa kedinginan				
	g. Merasa kepanasan				
	h. Mimpi buruk		✓		
	i. Merasakan nyeri		✓		
	j. Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya?				

6.	Seberapa sering anda mengkonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu anda tidur?	☒	☐	☐	☐
7.	Seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas ?	☐	☐	☒	☐

		Sangat Baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?	☐	☒	☐	☐
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?	☐	☒	☐	☐

total = 7

PARTOGRAF

No. Register

022593

Nama Ibu : Ny. Nani

Umur : 25 tahun

G. 1 P. 0 A. 0

No. Puskesmas

Tanggal : 18-05-2021

Jam : 06.00

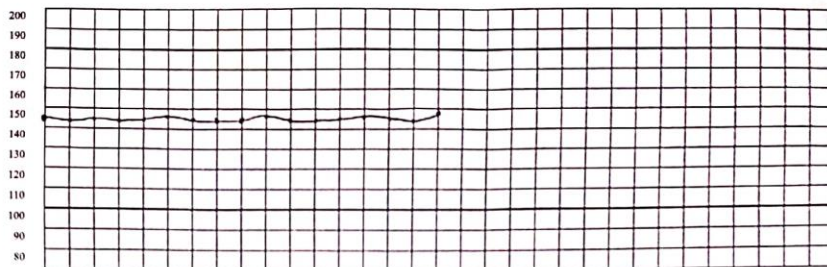
Ketuban pecah

sejak jam belum pecah

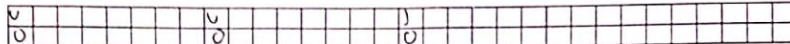
Mules sejak jam 02.00

Denyut
Jantung
Janin
(x/menit)

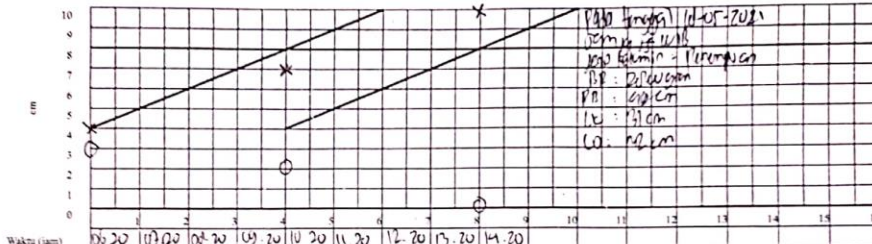
Ketuban pecah spontan
jam 13.00 WIB



Air Ketuban
Penyusutan



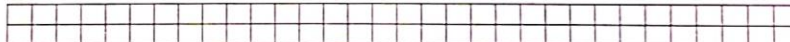
Penurunan servik (cm) dari tanda x
Tunainya kepala dari tanda 0



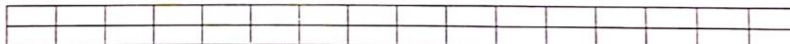
Kontraksi
tiap
10 menit



Oksitosin U/L
tetes menit

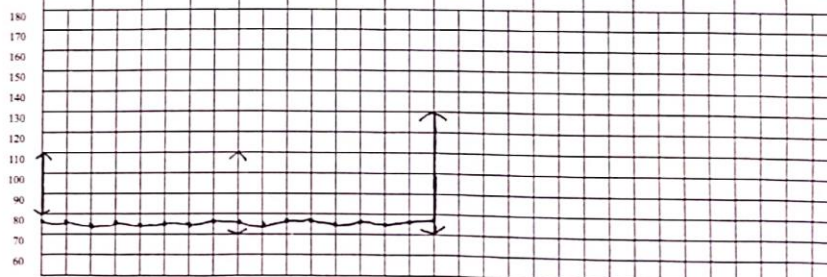


Obat dan
Cairan IV

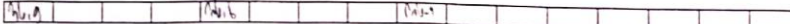


Nadi

Tekanan
Darah

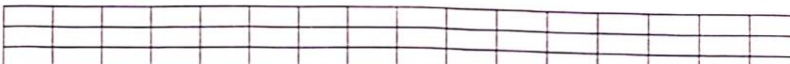


Temperatur °C



Urin

Protein
Aseton
Volume



1. Tanggal : 11-05-2021

2. Nama Bidan : Fitri. Umarwati

3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : _____

4. Alamat tempat persalinan :
Jl. Nibek 20 B

5. Catatan : rajuq kala I II III IV

6. Alasan merujuk : _____

7. Tempat Rujukan : _____

8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dokter Paraji
☐ Keluarga ☐ Tshik Ada

KALAM III

20. Lama Kala III : _____ menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM
☒ Ya, waktu : _____ menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan _____

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☒ Ya, alasan : _____
☐ Tidak, alasan _____

23. Pemasangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan _____

- ☐ Hipotermia, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : Sesuai jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : _____
40. Masalah lain, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan : _____
 Hasilnya : _____

Nix. Brugnato
 Nix. Pankratov
 Krasnodar pochn

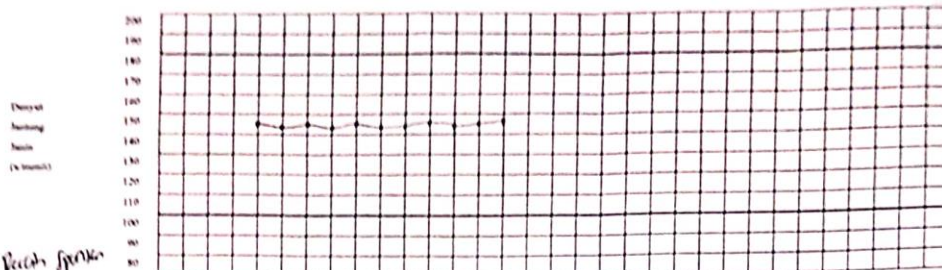
0	2	2	5	9

wektorem $\mathbf{b} = \begin{pmatrix} 0 \\ 2 \\ 2 \\ 5 \\ 9 \end{pmatrix}$

Nama Ibu : W. P. 10
 Tanggal : 17 Mei 2021
 Mulas sejak jam

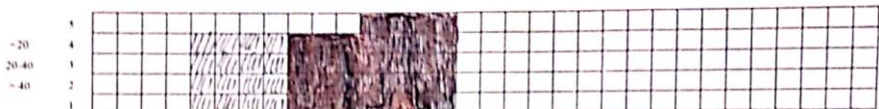
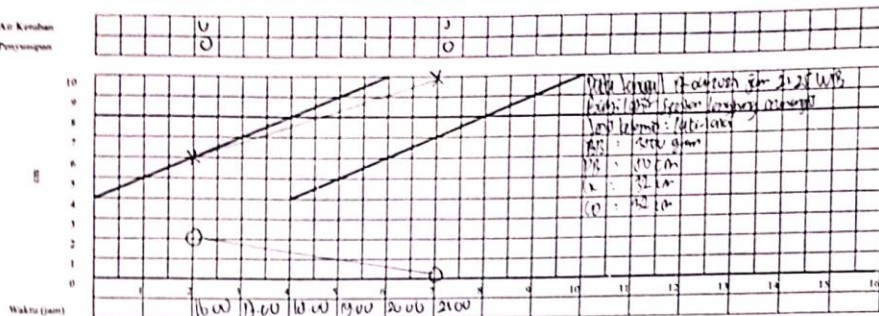
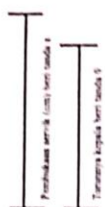
Unsur : 24 elektron $\rightarrow$ 2 8 8 6

Jam : 12.00



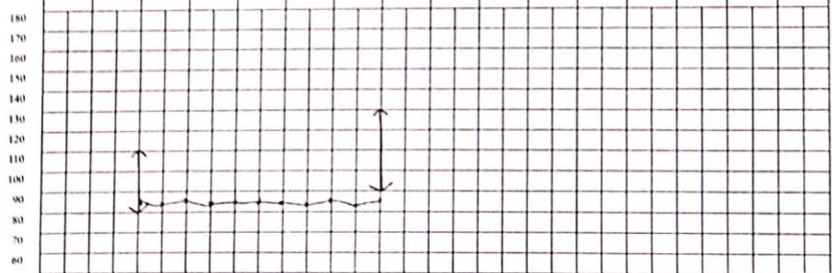
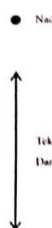
Lectern Peeters Spieren
Juni 2016

Art Krenshaw
Dennis Krenshaw



Chapman U.I.
Internist

Cairan IV



Temperatur °C

Urea

Protein
Aceton
Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 17-04-2021
2. Nama Bidan : Bidan Murni
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : _____
4. Alamat tempat persalinan :
Jl. Pahlawan no 3
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : _____
7. Tempat Rujukan : _____
8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun Paraji
☐ Keluarga ☐ Tidak Ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : ☒ T
10. Masalah lain, sebutkan : _____
11. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
12. Hasilnya : _____

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, indikasi _____
☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
☒ Suami ☐ Dukun Paraji
☐ Keluarga ☐ Tidak Ada
☐ Teman
15. Gawat janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak
16. Distosia Bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : _____
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
19. Hasilnya : _____

KALA III

20. Lama Kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM :
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan : _____
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan : _____
☒ Tidak, alasan : _____
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan : _____

24. Rangsangan taktil (pemijatan) fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan : _____
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / ☒ Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
27. Laserasi :
☒ Ya, dimana : luka perineum, luka vagina, dan perineum
☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / ☒ 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan : _____
29. Atonia uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 110 ml
31. Masalah lain, sebutkan : _____
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
33. Hasilnya : _____

BAYI BARU LAHIR

34. Berat Badan : 3100 gram
35. Panjang Badan : 40 cm
36. Jenis Kelamin : ☒ P
37. Penilaian Bayi Baru Lahir : Baik / Ada Penyulit
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsangan taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☒ tindakan pencegahan infeksi mata
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ rangsangan taktil
☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain-lain, sebutkan : _____
☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
39. Pemberian ASI :
☒ Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : _____
40. Masalah lain, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan : _____
 Hasilnya : _____

PEMANTAUAN KALA IV PERSALINAN

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.40	110/70	85	36,9	2 jari dibawah pusat	kuat	kosong	Normal
	22.05	110/70	85		2 jari dibawah pusat	kuat	kosong	Normal
	22.20	110/70	82		2 jari dibawah pusat	kuat	kosong	Normal
	22.35	110/80	82		2 jari dibawah pusat	kuat	kosong	Normal
2	23.05	110/80	79	36,5	2 jari dibawah pusat	kuat	kosong	Normal
	23.35	110/80	79		2 jari dibawah pusat	kuat	kosong	Normal

PARTOGRAF

No Register

No Puskesmas

Ketuhan pecah

0 2 2 5 9 1

Nama Ibu

Tanggal

My. Dirar

15-06-2021

Umur

Jam

24 tahun

11.00

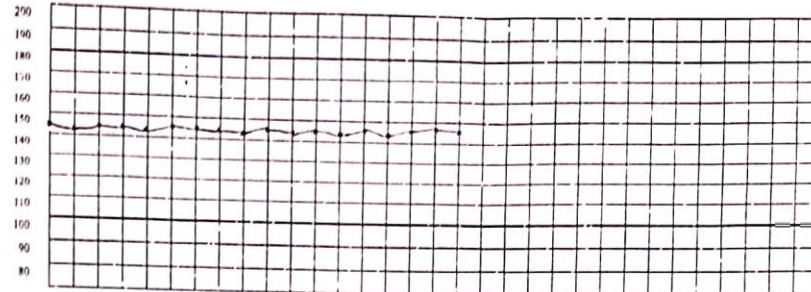
G P O A 0

sejak jam 12.00 pecah

Mulai sejak jam

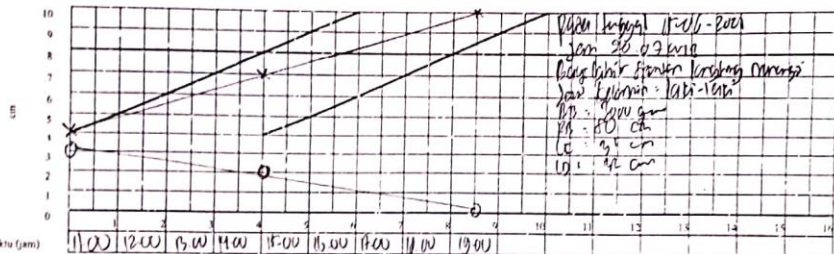
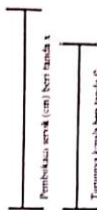
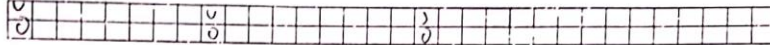
09.00

Denyut
Jantung
Janin
(x/menit)



Ketuban pecah spontan
jam 12.00

Air Ketuban
Penyusutan



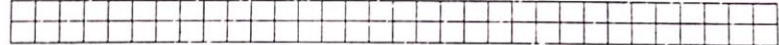
06.00 ketuban 15.00-20.00
jam 20.00 pecah
Ketuban pecah spontan langsung mengalir
jam 12.00 pecah
BB: 3500 gram
PA: 48 cm
LE: 9.5 cm
LD: 9.5 cm

Kontraksi
tiap
10 menit

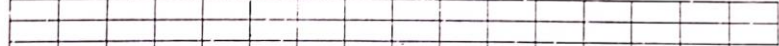
<20
20-40
>40



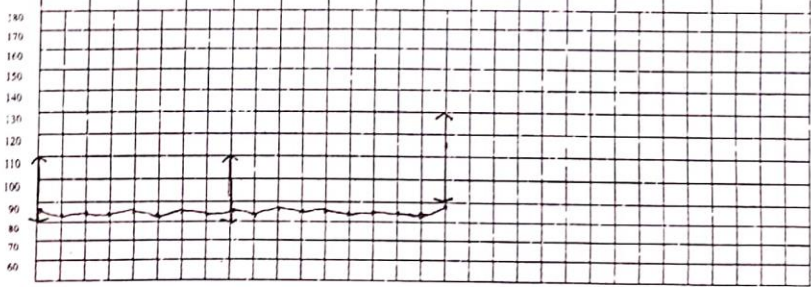
Oksitosin U/L
ml/menit



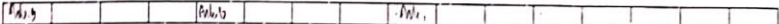
Obat dan
Cairan IV



● Nadi
Tekanan
Darah

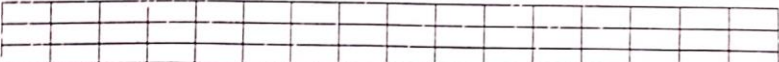


Temperatur °C



Urin

Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 15-06-2021
 2. Nama Bidan : Nidien, Mubasoma
 3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan : Jl. Pahlawan No 9
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat Rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun Paraji
☐ Keluarga ☐ Tidak Ada

9. Partograf melewati garis waspada : ☒ T
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 12. Hasilnya :

13. Episiotomi :
☐ Ya, indikasi
☒ Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan :
☒ Suami ☐ Dukun Paraji
☐ Keluarga ☐ Tidak Ada
☐ Teman
 15. Gawat janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 16. Distosia Bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :

20. Lama Kala III : 15 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U / M :
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
☒ Tidak, alasan :
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

24. Rangsangan taktil (pemijatan) fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
☒ Ya, dimana : Uterus perineum, mukosa vagina, otot perineum
☐ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : ! / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan Anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
 29. Atonia uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR
 34. Berat Badan : 4000 gram
 35. Panjang Badan : 70 cm
 36. Jenis Kelamin : L / P
 37. Penilaian Bayi Baru Lahir : Baik / Ada Penyulit
 38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsangan taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☒ tindakan pencegahan infeksi mata
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
☐ rangsangan taktil
☐ menghangatkan
☐ lebaskan jalan napas
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain-lain, sebutkan :
☐ Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermia, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI :
☒ Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan :
 Hasilnya :

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20.35	110/80	94	36,7	2 jari di bawah pusat	Keras	Kecil	Normal
	20.50	110/80	91		2 jari di bawah pusat	Keras	Kecil	Normal
	21.05	110/80	90		2 jari di bawah pusat	Keras	Kecil	Normal
	21.20	110/80	91		2 jari di bawah pusat	Keras	Kecil	Normal
2	21.50	110/80	91	36,9	2 jari di bawah pusat	Keras	Kecil	Normal
	22.20	110/80	92		2 jari di bawah pusat	Keras	Kecil	Normal

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing 1 : Hani Oktafiani, M.Keb

Nama Mahasiswa : Lovera Astuti Sukma Nadila

NIM : CK.1.18.028

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Sabtu, 23 Januari 2021	Konsul judul	Boleh	
Kamis, 25 Februari 2021	Konsul BAB I-III		
Kamis, 25 Maret 2021		ACC	

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Selasa, 13 Juli 2021	BAB IV	Boleh	
Jumat , 23 Juli 2021	BAB IV-VI		
Jumat, 6 Juli 2021	BAB I-VI		
Jumat, 6 Agustus 2021	BAB I-VI		
Senin, 23 Agustus 2021		ACC sidang	
Selasa, 5 Oktober 2021		Revisi sidang	

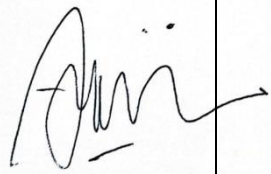
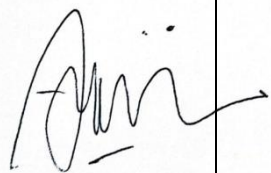
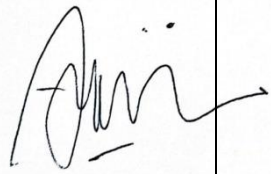
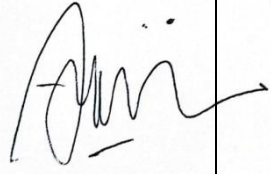
LEMBAR BIMBINGAN

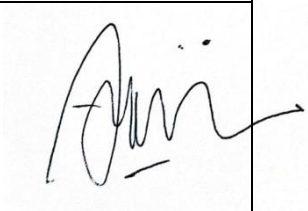
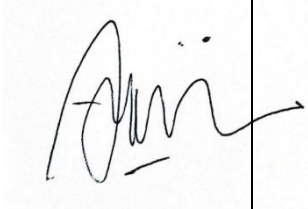
Pembimbing 2 : AntriAriani, SST.,M.Kes

Nama Mahasiswa : Lovera Astuti Sukma Nadila

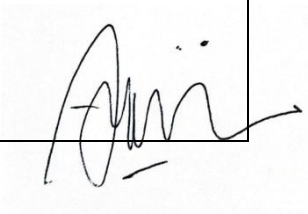
NIM : CK.1.18.028

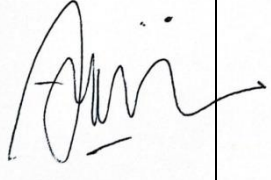
Program Studi : D-III Kebidanan

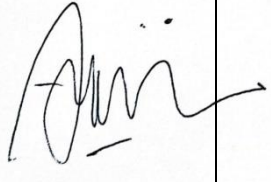
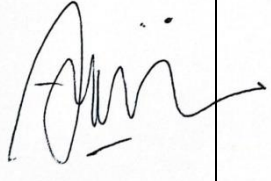
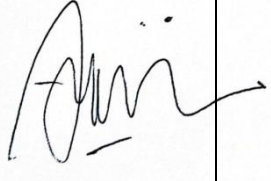
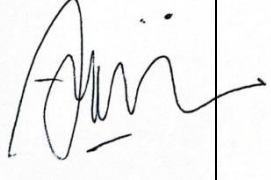
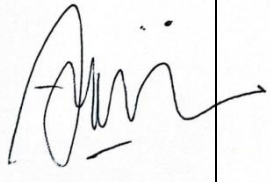
Tangga1	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Sabtu, 23 Januari 2021	Konsul judul	Baca jurnal sebanyak – banyaknya kemudian analisa dari berbagai jurnal	
Kamis, 04 Februari 2021	Konsul BAB I	Masukan hasil analisis jurnal di latar belakang	
Sabtu, 20 Februari 2021	Konsul BAB I dan BAB III	Hasil analisis jurnal disimpan bukan di akhir	
Sabtu, 27 Februari 2021	Konsul BAB I-III	- BAB I cantumkan hasil jurnalnya - BAB II lebhi	

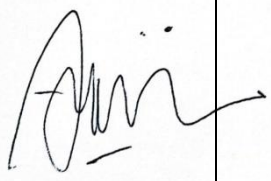
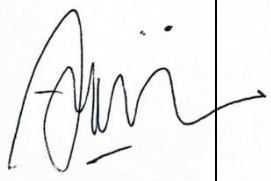
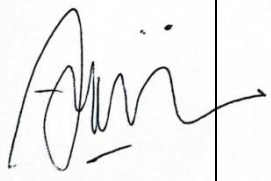
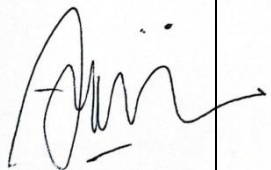
		spesifikan lagi intervensinya - Buat langkah – langkah senam hamil dan caraa penilaian gangguan tidur	
Senin, 1 Maret 2021	Konsul BAB I-III	- Daftar isi lengkapi - BAB II masukkan sejak kapan akan di lakukna intervensi - BAB III dibagian subjek penelitian sebutkan usia kehamilan brapa dan jmlh - BAB III masukkan etika penelitian - Lampiran lengkapi	
Jum'at, 5 Maret 2021	Konsul BAB I-III	- Daftar pustaka dibuat menggunakan mendeley atau end note - BAB I tujuan	

		husus samakan dengan juknis - BAB II buat perpoint di materi senam hamil - BAB III wktu penelitian sampai dengan akhir penelitian, intervensi lebih rinci, asuhan sampai dengan bayi baru lahir - Daftar pustaka rapihkan	
Senin, 8 Maret 2021	Konsul BAB I-III	- Intervensi senam hamil brapa kali masukkan ke bab 2 sama kategori kualitas tidurnya - Kuisisioner pengukuran kualitas tidur jelaskan - Caraa penulisan	

		dapus perbaiki	
Mgg, 14 Maret 2021		ACC SUP	

Tangga1	Konsul	Saran	Paraf
Rabu, 14 Juli 2021	BAB IV	- Data subjektif : tambahkan tempat ANC,penyulit, caraa hitung IMT - Data objektif : tambahkan di leopo1d 3 ptambahkan kepa1a sudah masuk atau be1um, di leopo1d 4 tambahkan penurunan kepa1a, perhatikan station, perlimaan, convergent atau divergent - Di nifas tambahkan riwayat ambulasi, pemberian terapi obat - Di bayi tambahkan usia 1 jam	

	BAB V	- Perhatikan kata sesuai dengan teori dan tidak ada kesenjangan - Harus ada 5W+1H, lihat juknis	
Kamis, 15 Juli 2021	BAB IV	- Riwayat psikososial, ekonomi di buat perpoint - konseling bayi masuk ke bayi, bukan di nifas - perhatikan UK	
	BAB V	- kata kesenjangan ada di penatalaksanaan - lihat lagi juknis	
Sabtu, 17 Juli 2021	BAB V	- Sesuaikan kalimat kesenjangan - Who = pasien - What = apa yg didapatkan dari data subjektif, data objektif dan seterusnya - Masukkan teori	
Rabu, 22 Juli 2021	BAB V	- Perhatikan kata kesenjangan teori - Di penatalaksanaan ceritakan di lakukan apa	

		saja	
	BAB VI	- Kesimpulan : tujuan khusus ada 3, lihat juknis	
Sabtu, 31 Juli 2021	BAB V	- Rapihkan penulisan - Buat point data subjektif, data objektif, diagnosa dan penatalaksanaan - tambahkan teori kenapa senam hamil bisa mempengaruhi kualitas tidur - Tabel simpan di lampiran	
	BAB VI	- Simpulkan berdasarkan dari tujuankhususnya	
Jumat, 6 Agustus 2021	BAB I-VI	- Tambahkan abstrak, kata kata di buat baku - Liat juknis utk tujuan khusus - Perhatikan margins - Perhatikan spasi - Rapihkan penulisan	
Sabtu, 7 Agustus 2021		ACC SIDANG	

Kamis,7 Oktober 2021		Revisi Sidang	
-------------------------	--	---------------	---

Daftar Riwayat Hidup

Nama : Lovera Astuti Sukma Nadila

Tempat dan Tanggal Lahir : Bekasi, 23 Desember 2000

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Status : Belum menikah

Alamat : Jati Agung 1 Blok A1 No 1 RT 01/RW 10 Des.
Jatibening baru Kec. Pondok gede Kab. Bekasi

No Hp : 085860500324

Email : loverasnp@gmail.com

Pendidikan

SDN JATI BENING BARU VII (2012)

SMPN 1 SINDANG BARANG (2015)

SMAN 1 SINDANG BARANG (2018)

Universitas Bhakti Kencana Bandung (2021)

