LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI

PASCA UJIAN SIDANG LTA

Nama Mahasiwa

: Fiandita Egawati

NIM

: P17324219015

Judul LTA

: Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny. W 14 Tahun Dengan Anemia Dan Distosia Bahu di

RS Salak

Tanggal Ujian LTA

: Rabu, 8 Juni 2022

Penguji LTA

: 1.Gilang Purnamasari, M.Kes 2.Dedes Fitria, M.Keb 3.Sri Wahyuni, S.SiT, MPH

No.	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Nama Penguji	TDD Penguji
1.	Senin, 13 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca sidang	Perbaikan Abstrak	Sri Wahyuni, S.SiT, MPH	L.
2.	Selasa, 14 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca sidang	Perbaikan SOAP bab 4	Sri Wahyuni, S.SiT, MPH	ţ
3.	Kamis, 16 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas	ACC laporan tugas akhir	Sri Wahyuni,	h_

		Akhir pasca siding		S.SiT, MPH	
4.	Senin, 20 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca sidang	Perbaikan BAB 1 Latar Belakang	Gilang Purnamas ari, M.Kes	h
5.	Rabu, 22 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca siding	Perbaikan BAB III metodologi dan BAB IV, V, VI	Gilang Purnamas ari, M.Kes	h
6.	Jum'at, 24 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca sidang	ACC laporan tugas akhir	Gilang Purnamas ari, M.Kes	on
7.	Kamis, 7 Juli 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca siding	Perbaikan abtrak	Dedes Fitria, M.Keb	
8.	Jum'at, 8 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca sidang	Perbaikan SOAP Bab IV	Dedes Fitria, M.Keb	A A
9.	Senin, 11 Juni 2022	Konsultasi revisi laporan Tugas Akhir pasca sidang	ACC laporan tugas akhir	Dedes Fitria, M.Keb	4

10.	Kamis, 19 Mei 2022	Konsultasi BAB V dan IV	Perdalam pembahasan dan kaitkan dengan teori	D	4-
11.	Rabu, 25 Mei 2022	Konsultasi BAB I,II,III,IV,V dan VI	Revisi bab II tambahkan mengenai konsep dasar persalinan, persalinan beresiko dengan anemia dan persalinan beresiko dengan distosia bahu.	7	11-9
12.	Selasa, 31 Mei 2022	Konsultasi BAB I,II,III,IV,V dan VI	Mengecek ulang hasil ketikan dan memperbaiki tulisan jika ada yang salah.	D	41—0

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiwa

: Fiandita Egawati

NIM

: P17324219015

Judul LTA

: Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny. W 14 Tahun Dengan Anemia Dan Distosia Bahu

Dosen Pembimbing

: Sri Wahyuni, S.SiT, MPH

NO.	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	TTD Mahasiswa	TDD Pembimbing
1.	Kamis, 3 Maret 2022	Konsultasi judul LTA	ACC	P	1
2.	Kamis, 10 Maret 2022	Konsultasi BAB IV	Memperbaiki soap pada BAB IV	7	h—e
3.	Kamis, 24 Maret 2022	Konsultasi BAB 1	Menambahkan data dari WHO	2	A1
4.	Selasa, 5 April 2022	Konsultasi BAB IV	Melengkapi data sumbjektif pada soap perkembangan	D	f1-e

5.	Kamis, 28 April 2022	Konsultasi BAB 1, II, III dan IV	Perbaikan BAB II Menambahkan materi mengenai anemia	2	H-e
6.	Senin, 9 Mei 2022	Konsultasi BAB II	Memperdalam materi mengapa umur menjadi salah satu penyebab anemia	2	A
7.	Selasa, 10 Mei 2022	Konsultasi BAB III	Menambahkan data yang di gunakan seperti buku KIA, rekam medis		11-9
8.	Rabu,11 Mei 2022	Konsultasi BAB 1, II, III dan IV	Perbaiki daftar Pustaka dengan mandeley	PA	11-1
9.	Kamis, 12 Mei 2022	Konsultasi BAB 1, II, III dan IV	Menambahkan judul LTA dengan distosia bahu dan perbaiki mandeley	D	Al-7

10.	Kamis, 19 Mei 2022	Konsultasi BAB V dan IV	Perdalam pembahasan dan kaitkan dengan teori	0	4-1
11.	Rabu, 25 Mei 2022	Konsultasi BAB I,II,III,IV,V dan VI	Revisi bab II tambahkan mengenai konsep dasar persalinan, persalinan beresiko dengan anemia dan persalinan beresiko dengan distosia bahu.	7	11-9
12.	Selasa, 31 Mei 2022	Konsultasi BAB I,II,III,IV,V dan VI	Mengecek ulang hasil ketikan dan memperbaiki tulisan jika ada yang salah.	D	41—0

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONCENT)

Saya yang	bertanda	tangan	di	bawah	ini	
-----------	----------	--------	----	-------	-----	--

Nama : WWA

Umur : 14

Pekerjaan : IRT

Alamat ; Ambesin qung bonggur J RT 2 Pw4

Alamat ; AM DESTA YOUNG TO A SUMMER ASUMAN Kebidanan yang Dengan ini menyatakan bersedia menjadi klien dalam Asuman Kebidanan yang diberikan oleh mahasiswi Program Studi Kebidanan Bogor, sesuai dengan prosedur

yang telah ditentukan.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani setelah memperoleh penjelasan yang lengkap dan tanpa paksaan oleh pihak manapun.

Bogor, 02-03 - 2022

Yang membuat pernyataan

(Infama)

Bogor, San Maret 2022 Bogor, Maret 2022

1
. Bahy

Hari/Tanggal Pengkajian : Jum'at, 04 Maret 2022

Waktu Pengkajian : 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : RS Salak

Nama Pengkaji : Fiandita Egawati

A. Data Subjektif

Ny. W mengatakan hari ini sudah BAK, namun belum BAB. Ny.W mengatatakan bahwa dirinya tidak ada keluhan.

B. Data OBJEKTIF

1. Keadaan umum

Baik, composmentis

2. Tanda-tanda vital

TD; 110/80, N;80, R;22, S;36

- 3. Pemmeriksaan fisik
 - a. .Mata; konjunggtiva sedikit pucat, sklera putih.
 - b. Leher; tidak ada pembesaran kelenjar limfe
 - c. Payudara; simetris, puting susu menonjol, tidak ada massa, belum ada pengeluaran asi.
 - d. Abdomen; TFU 2 jari di atas simpisis, kandung kemih kosong, tidak ada bekas operasi.
 - e. Kaki; tidak ada varices, tidak oedema,
 - f. Vagina; luka laserasi tampak kering, tidak ada tanda-tanda infeksi, lookea kecoklatan/ lokea serosa.
 - g. Hasil lab; HB 12,5 g/dl
- 4. Analisa; Ny. W postpartum 1 hari.
- 5. Penalaksanaan
 - a. Memberi tahu ibu hasil pemeriksaan.
 - b. Melepas infus pada tangan kanan ibu.
 - c. Memberi tahu ibu bahwa ibu hari ini sudah boleh untuk pulang ke rumah.

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 07 Maret 2022

Waktu Pengkajian : 15.00 WIB

Tempat Pengkajian : Rumah kontrakan Ny. W

Alamat Cibogor, Ambesin gang Langgar 1 RT 02

RW 04

Nama Pengkaji : Fiandita Egawati

1. Data Subjektif

Ny. W mengatakan asinya banyak, dan darahnya sudah berwarna kecoklatan.

2. Data OBJEKTIF

a. Keadaan umumBaik, composmentis

b. Tanda-tanda vital

TD; 110/80, N;80, R;22, S;36

- c. Pemmeriksaan fisik
- d. Mata; konjunggtiva sedikit pucat, sklera putih.
- e. Leher; tidak ada pembesaran kelenjar limfe
- f. Payudara; simetris, puting susu menonjol, tidak ada massa, belum ada pengeluaran asi
- g. Abdomen ; TFU 2 jari di atas simpisis, kandung kemih kosong, tidak ada bekas operasi.
- h. Kaki; tidak ada varices, tidak oedema,
- Vagina; luka laserasi tampak kering, tidak ada tanda-tanda infeksi, lookea kecoklatan/ lokea serosa.
- 3. Analisa; Ny. W postpartum 7 hari.

4. Penalaksanaan

1. Memberi tahu ibu hasil pemeriksaan.

- 2. Mengajarkan ibu senam nifas, seperti pernafasan yang baik, peregangan otot kaki, serta menekuk kaki dan mengarahkannya ke dada.
- 3. Memberi tahu ibu cara untuk mempertahakan hb agar tetap normal, dengan mengkonsumsi daging merah, ati ampela, buat bit dan makan sayur bayam.

Hari/Tanggal : Kamis, 03- Maret- 2022

Waktu pengkajian : 17.00 WIB

Tempat pengkajian : Rs Salak

Nama pengkaji : Fiandita Egawati

A. Data Subjektif

1.Identitas Bayi

Nama bayi : Bayi Ny.W

Tanggal / jam lahir : 03 Maret 2022/ jam 10.30 WIB

Jenis Kelamin : Perempuan

Berat Badan : 3.000gram

Panjang Badan : 48cm

2.Riwayat Neonatal

Bayi Ny.W lahir spontan pukul 10.30 WIB, menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan. Dengan penyulit persalinan yaitu distosia bahu.

B. DATA OBJEKTIF

Pada pemeriksaan didapatkan, keadaan umum baik, tangisan kuat, warna kulit kemerahan, tonus otot baik, nadi 134x/menit, suhu 36,7 °C, rr 48x/menit berat badan 3.000 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala 32 cm, lingkar dada 33 cm. Pada pemeriksaan fisik secara sistematis yaitu pada kepala sutura tidak terpisah terlalu jauh, fontanela mayor tidak cekung ataupun cembung, mata bersih tidak ada tanda-tanda infeksi, bentuk simetris, pergerakan mata simetris, telinga jumlahnya ada dua, ada lubang telinga, ada daun telinga dan tidak menempel, hidung ada septum dan tidak ada pernafasan cuping hidung, bibir tidak sianosis, tidak sumbing,

leher dapat bergerak bebas, tidak ada pembengkakan pada leher, bahu simetris, putting susu simetris, dada tidak ada retraksi dinding dada.

Tangan lengkap, perut berbentuk bulat tidak cembung dan tidak cekung, tidak ada perdarahan tali pusat, alat kelamin vulva vagina, labia dan klitoris tidak ada kelainan, lubang uretra positif, lubang anus positif, kaki simetris tidak berbentuk O atau X, jumlah jari lengkap, punggung tidak ada cekung, kulit kemerahan, reflek moro (+), reflek rooting (+), reflek sucking (+), reflek tonick neck (+), reflek swallowing (+), graps palmar (+), graps plantar (+), babysky (+).

C. ANALISA

Bayi Ny.W Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam dengan distosia bahu.

D. PENATALAKSANAAN

- 1.Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayi normal.
- 2.Pemberian salep mata di kedua mata oxytetracycline 1% dari bagian ujung sisi dalam keluar.
- 3.Memberikan suntikan Vit.K1 phytomenadione sebanyak 1 mg, 0,5 ml di paha luar kiri atas.
- 4.Obsevasi tanda bahaya pada bayi.

Hari/Tanggal: Kamis, 10 Maret 2021

Waktu : 15.00 WIB

Tempat : Rumah kontrakan Ny. W

Alamat Cibogor, Ambesin gang Langgar 1 RT 02 RW 04

Pengkaji ; Fiandita Egawati

A. DATA SUBJEKTIF

Bayi Ny.W lahir pada tanggal Kamis, 03-02-2022 di RS Salak dengan Riwayat distosia bahu.

B. **DATA OBJEKTIF**

Keadaan umum bayi baik, nadi 124x/menit, suhu 37°C, pernafasan 45x/menit, berat badan 3.000 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala 32cm, lingkar dada 33 cm, kulit kemerahan, tali pusat sudah puput, nilai Apgar Score : 10/10, anus (+), cacat (-).

C. ANALISA

Bayi Ny.W Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari dengan distosia bahu.

D. **PENATALAKSANAAN**

- 1. Memberi tahu ibu dan keluarga hasil pemriksaan
- 2. Menjaga kehangatan bayi.

SATUAN ACARA PENYULUHAN PERAWATAN LUKA PERINEUM

Pokok Bahasan : Ibu nifas

Sub Pokok Bahasan : Perawatan luka perineum

Sasaran : Ibu nifas postpartum 6 jam

Tempat : RS Salak

Hari/Tanggal : Kamis, 03 Maret 2022

Waktu : 17.00 WIB

Pemateri : Fiandita Egawati (P17324219015)

I. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan tentang perwatan luka perineum pada ibu nifas selama 15 menit, ibu nifas dapat mengetahui dan memahami bagaimana merawat luka perineum.

II. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan tentang tanda bahaya saat nifas selama 15 menit ibu mampu:

- 1. Menjelaskan pengertian luka perineum.
- 2. Manfaat merawat luka perineum
- 3. Apa saja faktor yang mempengaruhi luka perineum.
- 4. Cara merawat luka perineum.

III. Metode

Metode yang digunakan adalah konseling (ceramah & Tanya jawab).

IV. Media Penyuluhan

- Leaflet

V. Materi Penyuluhan

Terlampir

VI. Kegiatan Penyuluhan

No	Kegiatan	Penyuluh	Peserta
1	Pembukaan	a. Mengucapkan salam Pembuka	a. Menjawab salam
	2 Menit	b. Memperkenalkan diri	
		, .	b. Memperhatikan
		penyuluhan	
2	Penyuluhan	Penyampaian Materi	
	10 Menit	a. Menjelaskan pengertian	a. Menyimak
		luka perineum.	penjelasan.
		b. Manfaat merawat luka	b. Peserta
		perineum	mendengarkan
		c. Apa saja faktor yang	c. Peserta menyimak
		mempengaruhi luka	d. Peserta menyimak
		perineum.	
		d. Cara merawat luka	
		perineum.	
3.	Penutup	a. Melakukan evaluasi	a. Menjawab
	3 Menit		pertanyaan
		b. Menyimpulkan materi	b. Menyimak
		penyuluhan	kesimpulan.
		c. Mengucapkan salam Penutup	c. Menjawab salam.

VII. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan apa itu menjelaskan pengertian luka perineum, manfaat merawat luka perineum, apa saja faktor yang mempengaruhi luka perineum dan cara merawat luka perineum.

MATERI

i. Pengertian luka perineum

Luka perineum adalah luka yang disebabkan oleh sayatan sesuai dengan indikasi tertentu.

ii. Manfaat melakukan perawatan perineum

Perawatan perineum adalah upaya memberikan pemenuhan kebutuhan rasa nyaman dengan caa menyehatkan daerah antara kedua paha yang dibatasi antara lubang dubur dan bagian alat kelamin luar pada wanita yang habis melahirkan agar terhindar dari infeksi

- iii. Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka perineum
 - a. Tidak membersihkan luka dengan benar.
 - b. Membiarkan luka selalu basah, prinsip luka adalah kering.
 - c. Vulva heigen yang kurang bersih.
 - d. Kurang mengkonsumsi ptotein.
 - e. Kuranya mobilisasi, membuat luka perineum menjadi kaku sehingga proses penyembuhannya akan lama.
- iv. Cara merawat luka perineum
 - a. Tidak takut untuk menyentuh luka,
 - b. Membersihkan luka perineum dengan air biasa.
 - c. Usahakan luka selalu kering dengan cara mengelap bagian laserasi atau luka dengan tisu kering.
 - d. Ganti pembalut sesudah BAK mau pun BAB.
 - e. Usahankan kondisi pembalut tidak lembab.

SATUAN ACARA PENYULUHAN TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS

Pokok Bahasan : Ibu nifas

Sub Pokok Bahasan : Tanda bahaya pada ibu nifas Sasaran : Ibu nifas postpartum satu hari

Tempat : RS Salak

Hari/Tanggal : Jum'at, 04 Maret 2022

Waktu : 10.00 WIB

Pemateri : Fiandita Egawati (P17324219015)

V. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan tentang tanda bahaya pada ibu nifas selama 15 menit, ibu nifas dapat mengetahui dan memahami apa saja tanda bahaya pada ibu nifas.

VI. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan tentang tanda bahaya saat nifas selama 15 menit ibu mampu:

- 1. Menjelaskan pengertian nifas
- 2. Apa yang dimaksud tanda bahaya nifas
- 3. Apa saja tanda bahaya nifas
- 4. Apa yang harus dilakukan jika mengalami salah satu tanda gejala bahaya saat nifas.

VII. Metode

Metode yang digunakan adalah konseling (ceramah & Tanya jawab).

VIII. Media Penyuluhan

- Leaflet

VIII. Materi Penyuluhan

Terlampir

IX. Kegiatan

No	Kegiatan	Penyuluh	Peserta

1	Pembukaan	d. Mengucapkan salam Pembuka	c. Menjawab salam
	2 Menit	e. Memperkenalkan diri	
		f. Menyampaikan tujuan	d. Memperhatikan
		penyuluhan	
2	Penyuluhan	Penyampaian Materi	
	10 Menit	1. Menjelaskan pengertian	e. Menyimak
		nifas	penjelasan.
		2. Apa yang dimaksud tanda	f. Peserta
		bahaya nifas	mendengarkan
		3. Apa saja tanda bahaya	g. Peserta menyimak
		nifas	h. Peserta menyimak
		4. Apa yang harus dilakukan	
		jika mengalami salah satu	
		tanda gejala bahaya saat	
		nifas.	
3.	Penutup	d. Melakukan evaluasi	d. Menjawab
	3 Menit		pertanyaan
		e. Menyimpulkan materi	e. Menyimak
		penyuluhan	kesimpulan.
		f. Mengucapkan salam Penutup	f. Menjawab salam.

X. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan apa itu pengertian nifas, apa yang dimaksud tanda bahaya nifas, apa saja tanda bahaya nifas dan apa yang harus dilakukan jika mengalami salah satu tanda gejala bahaya saat nifas.

MATERI

1. Menjelaskan pengertian nifas

Nifas adalah dimulai setelah kelahiran plasenta dan berair ketika alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil. Masa nifas berlangsung selama kira-kira 6 sampai 8 Minggu.

2. Apa yang dimaksud tanda bahaya nifas

Tanda bahaya nifas adalah suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan secara khusus oleh tenaga kesehatan karena jika tidak dilakukan tindakan segera akan mengakibatkan kerusakan jaringan atau sistem tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

3. Apa saja tanda bahaya nifas

- a. Perdarahan lewat jalan lahir.
- b. Lochea atau cairan yang keluar dari jalan lahir berbau busuk.
- c. Pada perut bagian bawah.
- d. Pusing dan lemas yang berlebihan.
- e. Demam suhu tubuh lebih dari 38°C.
- f. Bengkak pada wajah tangan dan kaki.
- g. Penyulit dalam menyusui payudara bengkak berwarna kemerahan dan sakit puting susu.
- h. Merasa sedih atau tidak mampu mengasuh sendiri bayinya dan dirinya sendiri.
- 4. Apa yang harus dilakukan jika mengalami salah satu tanda gejala bahaya saat nifas.

Segera periksa ke tenaga kesehatan seperti bidan dokter atau sarana pelayanan kesehatan terdekat.

SATUAN ACARA PENYULUHAN ASI EKSKLUSIF

Pokok Bahasan : Ibu nifas

Sub Pokok Bahasan : Cara merawat Iuka jahitan

Sasaran : Ibu nifas postpartum 7 hari

Tempat : Kontrakan Ny. W

Alamat Cibogor, Ambesin gang Langgar 1 Rt 02 Rw 04

Hari/Tanggal : Kamis, 07 Maret 2022

Waktu : 15.00 WIB

Pemateri : Fiandita Egawati (P17324219015)

A. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan tentang manfaat asi eksklusif, selama 15 menit, ibu nifas dapat mengetahui dan memahami apa saja manfaat asi bagi bayinya.

I. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan tentang asi eksklusif selama 15 menit ibu mampu:

- 1. Menjelaskan pengertian asi eksklusif.
- 2. Manfaat asi eksklusif.
- 3. Manfaat asi eklsklusif bagi ibu.

II. Metode

Metode yang digunakan adalah konseling (ceramah & tanya jawab).

III. Media Penyuluhan

- Leaflet

IV. Materi Penyuluhan

Terlampir

VI. Kegiatan

No	Kegiatan				
	8	Penyuluh	Peserta		

1	Pembukaan	1.Mengucapkan salam	1.Menjawab salam
	2 Menit	Pembuka	
		2.Memperkenalkan diri	2.Memperhatikan
		3.Menyampaikan	
		tujuan penyuluhan	
2	Penyuluhan	Penyampaian Materi	
	10 Menit	1. Menjelaskan pengertian	1. Menyimak
		asi eklsklusif.	penjelasan.
		2. Manfaat asi eksklusif.	i. Peserta
		3. Manfaat asi eksklusif bagi	mendengarkan
		ibu.	j. Peserta menyimak
3.	Penutup	g. Melakukan evaluasi	g. Menjawab
	3 Menit		pertanyaan
		h. Menyimpulkan materi	h. Menyimak
		penyuluhan	kesimpulan.
		i. Mengucapkan salam Penutup	i. Menjawab salam.

V. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan pengertian asi eksklusif., manfaat asi eksklusif dan manfaat asi eklsklusif bagi ibu.

MATERI

1. Pengertian asi eksklusif

Adalah perilaku di mana hanya memberikan ASI susu ibu atau ASI saja kepada bayi sampai umur 6 bulan tanpa makanan dan ataupun minuman lain kecuali sirup obat.

2. Manfaat asi

- a. ASI merupakan makanan alamiah yang baik untuk bayi praktis ekonomis mudah dicerna dan memiliki zat gizi yang ideal sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan pencernaan bayi.
- b. ASI mengandung zat pelindung atau antibodi.
- c. ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi.
- d. Menjalin hubungan psikologis antara ibu dan bayi.

3.Manfaat untuk ibu

- a. Suatu rasa kebanggaan dari ibu.
- b. Meningkatkan hubungan ibu dan anak.
- c. Mempercepat involusi rahim.
- d. Mempercepat berhentinya pendarahan setelah melahirkan.
- e. Mengurangi anemia.
- f. Mengurangi kemungkinan kanker payudara dan ovarium.

CAN	ATAN DE	RSALINAN								
100000			ma					2		
1. 2	Tanggal :	Blden Diah	DIT.		24.	Masar Pra.	ie fundus uteri			
3.	Tempat Persalinan :			☐ Tidak, alasan						
-	Rumah Ibu	Puskesmas			25.	Jika 1	idak lengkap,	tindakan yang dilai	kukan :	
. 1	Klinik Swar	BRumah Sakit p	s. Valai	C.		n				
5. (Alamat tempat persalinan : Catatan : □ rujuk, kala : 1/11/111/1V				26.	Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / (idak				
6.	Alasan meruji	uk:	******************			Ya, tindakan :				
8. F	Pendamping	pada saat merujuk :	***************************************			b				
	∃ Bidan ⊒ Suami	☐ Teman ☐ Dukun			27.	C.	asi to a			
		☐ Tidak ada			Al.	EYa.	dimana Pulit	mubaa vaqii	rej	
KALAI			-		- 28.	F 7544	AL.	m, derajat : 1 2/3/4		
9. F	Partogram melewati garis waspada : Y Clond Masalah lain, sebutkan : anemid : Y			2.01	Therefore	rings.				
164	Masalan lain, sebulkan : 191.891.991			☐ Tidak dijahit, alasan						
11. F	Penatalaksan	aan masalah Tsh	Perran	N	29.	Atoni	uteri :			
-	tranfect.	aan masalah Tsb :	विष्य				tindakan			
12. F	lasilnya:					b				
IS. E			,			marine.		150		
[8	Ya, Indikasi	diamaia ba	hu		30.	limits	ab perdarahi	an : (%)	ml	
	Lildak				31.	Penat	ah lain, sebutk alaksanaan ma	asalah tersebut :		
-	Pendamping pada saat persalinan □ Suami □ Teman □ Tidak ada									
	Keluarga [Sawat Janin :					33. Hasilnya:				
	Ya findakar	vang dilakukan	1			BARU	LAHIR:	2		
	b			*************	34. 35.	Pania	badan 48	2,000 cm	gram	
-	b				36.	Jenis	kelamin : L/E			
e h	☐ Tidak Distosia bahu : Ya, tindakan yang dilakukan			37. 38.	Bayi lahir : Normat, tindakan ; Imengeringkan Imenghangatkan Trangsang taktil					
10										
	Tya, tindakan yang dilakukan a Marcheter dicloberny b. Marcheter dicloberny c. ternik mc lone+									
	l Tidak lasalah lain, s	sebutkan :				⊕ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu □ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/,tindakan :				
	Penatalaksanaan masalah tersebut :				mengeringkan bebaskan lalan napas					
9. H				***************************************			rangsang takti	menghangatkan	hangatkan	
ALA III D. Lama kala III :menit				□ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu □ lain -lain sebutkan □ cacat bawaan, sebutkan : □ Hipotermi, tindakan ;						
. Pe	Ya, waktu :	menit s	esudah p	ersalinan						
	Tidak, alasa	n								
		ng Oksitosin (2x) ?			39.	C. Pemberian ASI				
	Tidak					Tya, waktu :jam setelah bayi lahir				
	Penegangan tali pusat terkendali ?		40.	Masalah lain,sebutkan :			*************			
	Tidak, alasa	in				Hasilr	ıya :			
MANTA	UAN PERS	ALINAN KALA IV								
n Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi F	undus	Kontraksi Uterus	Urine yang Keluar	Perdarah	
	10.00	110 / 70	8c	35'C	The second second second	279	Park	Kotond	20	
T	11.00	110 / 70	86		THE PERSON NAMED IN	pa	Park	Cocord	70	
+	11.70	110 / 70	86		- U	1st	Paik	Kecong	20	
- 1	11-30	110/70	86		2000	-	bak	Cocura	20	
_	1	, ,		4.0	DATE	pa		1	20	
11	17.35	100 / 70	80	7 6	Loon J	per	Boulc	Cocord	20	
		100/70	747)		To bear al	pt-	Balk	Cocord	1.72	

PARTOGRAF



