

**Lampiran 1 : Lembar Permohonan Partisipan****LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1  
Kebidanan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto .

Nama : Erlis Nur Aisyah

NIM : 202592007

Judul : Asuhan Kebidana Pada Masa Hamil, Persalinan, Nifas, Neonatus,  
dan KB di TPMB Bidan Maria Ulfa Desa Tempeh Kidul  
Kecamatan Tempeh Kabupaten Lumajang.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk  
menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk  
memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin  
kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya  
sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 10 November 2025

Hormat saya



Erlis Nur Aisyah

## Lampiran 2 Informed Consent

### INFORMED CONSENT

Dengan ini saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. L

Alamat : Desa Tempeh Kidul, Kecamatan Tempeh Kabupaten Lumajang,  
setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang  
diselenggarakan oleh mahasiswa Profesi Bidan Universitas Bina Sehat Mojokerto,  
maka saya

(Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~\*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan  
bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian  
hari.

\*) Coret yang tidak dipilih

Tempeh, 10 November 2025

Saksi

Mahasiswa

Yang membuat pernyataan




( Tn. N )

( Erlis Nur Aisyah )

( Ny. L )

## Lampiran 3 Persetujuan Akseptor KB



|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KARTU KB</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |
|                                                                                          | Bidan Praktek Mandiri : <u>Marta Ulfa</u><br>SIPB No :<br>Alamat :<br>Telepon :                                                                    |
| No : <u>0-138</u><br>                                                                  |                                                                                                                                                    |
| Nama : <u>Mr. Leri</u><br>Umur : <u>33 th</u><br>Pendidikan : <u>SMA</u><br>Kawin Ke : <u>1</u><br>Pekerjaan : <u>IFT</u><br>Alamat : <u>Parung, Ngabek, Jember kiduk</u> | Nama Suami : <u>Pa. Panang</u><br>Umur : <u>35 th</u><br>Pendidikan : <u>SMA</u><br>Kawin Ke : <u>1</u><br>Pekerjaan : <u>Wiraswasta</u><br>Telp : |

---

**STATUS PESERTA KB BARU**

|                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. Jumlah anak hidup                                                                  | : <u>2</u>         |
| 2. Keinginan punya anak lagi                                                          | : <u>✓</u>         |
| 3. Saat ingin punya anak lagi                                                         | : <u>Pa-2</u>      |
| 4. Status kehamilan saat ini                                                          | : <u>Tidak ada</u> |
| 5. Riwayat komplikasi kehamilan                                                       | : <u>Mendukung</u> |
| 6. Sikap pasangan terhadap KB                                                         | : <u>✓</u>         |
| 7. Menjelaskan resiko HIV / AIDS / PMS                                                | : <u>✓</u>         |
| 8. Metode ganda untuk akseptor yang resiko Tertular HIV / AIDS / PMS ( pakai kondom ) | : <u>✓</u>         |

---

**PEMERIKSAAN**

|                                         |                                             |                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|
| 1. Tekanan darah                        | : <u>10/90</u> Mm hg                        | BB : <u>57</u> Kg |
| 2. Haid terakhir                        | : <u>Ya</u>                                 |                   |
| 3. Kebiasaan merokok                    | : <u>Ya</u>                                 |                   |
| 4. Tentang menyusui                     | : <u>03-12-2025</u>                         |                   |
| 5. Tanggal persalinan terakhir          | : <u>Ya</u>                                 |                   |
| 6. Keadaan calon peserta saat ini       | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Sakit kuning                          | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Perd. Per. Veg                        | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Tumor payudara                        | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| 7. Keluhan                              | : <u>Gatal</u> ... Seperti susu, busa, cair |                   |
| - Flurabus                              | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| 8. Calon Aks. Lud dilakukan pemeriksaan | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Tanda Radang                          | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Tumor                                 | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Posisi Rahim                          | : <u>Ya / Tidak</u>                         |                   |
| - Generalia luar / Dalam                | : <u>Jengger, Condilo, Bartholinitis</u>    |                   |

---

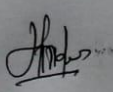
|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| 9. Alat kontrasepsi yang diberikan | : <u>10-1-2026</u> |
| - Tanggal dilayani                 | : <u>24-3-2026</u> |
| - Tanggal dipesan kembali          | : <u>24-3-2026</u> |
| - Tanggal dilepas                  | : <u>24-3-2026</u> |

---

**Persetujuan Pelayanan Kontrasepsi**  
( INFORMED CONSENT )

KB YANG DIPILIH : Sanit 3 bulan

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :  
 Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya gejala  
 Hal – hal yang diberikan dengan alat kontrasepsi , setelah kami sepakati berdua suami / istri  
 Bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih untuk dilayani kontrasepsi .....  
Sanit 3 bulan

|                                                                                                                         |                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Yang Memberi Penjelasan<br>BIDAN<br> | Suami / Istri<br>Calon Peserta KB<br> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Lampiran 3 Buku KIA

**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**  
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)  
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

| HPHT: 28/25                                             | Trimester I                                                     | Trimester II                     | Trimester III                    |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Tgl Periksa: 20/25                                      | 20/25                                                           | 20/25                            | 20/25                            |
| Tempat Periksa: Pmb Marta                               | Pmb Marta                                                       | Pmb Marta                        | Pmb Marta                        |
| Timbang BB                                              | +                                                               | +                                | +                                |
| Pengukuran Tinggi Badan                                 | +                                                               | +                                | +                                |
| Ukur Lingkar Lengan Atas                                | +                                                               | +                                | +                                |
| Tekanan Darah                                           | +                                                               | +                                | +                                |
| Periksa Tinggi Rahim                                    | +                                                               | +                                | +                                |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin                  | -                                                               | +                                | +                                |
| Status dan Imunisasi Tetanus                            | +                                                               | -                                | -                                |
| Konseling                                               | +                                                               | +                                | +                                |
| Skrining Dokter                                         | -                                                               | -                                | -                                |
| Tablet Tambah Darah                                     | +                                                               | +                                | +                                |
| Test Lab Hemoglobin (Hb)                                | -                                                               | -                                | +                                |
| Test Golongan Darah                                     | -                                                               | -                                | -                                |
| Test Lab Protein Urine                                  | -                                                               | -                                | +                                |
| Test Lab Gula Darah                                     | -                                                               | -                                | -                                |
| Pemeriksaan USG                                         | -                                                               | -                                | -                                |
| PPIA                                                    |                                                                 |                                  |                                  |
| Tata Laksana Kasus                                      |                                                                 |                                  |                                  |
| Ibu Bersalin<br>Taksiran Persalinan: 7/12 <sup>25</sup> | Fasyankes:                                                      | Rujukan:                         |                                  |
| Inisiasi Menyusu Dini                                   |                                                                 |                                  |                                  |
| Ibu Nifas<br>(6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)  | KF 1 (6-48 jam)                                                 | KF 2 (3-7 hari)                  | KF 3 (8-28 hari)                 |
| Tanggal Periksa: 3/12 <sup>25</sup>                     | 7/12 <sup>25</sup>                                              | 9/12 <sup>25</sup>               | 10/12 <sup>25</sup>              |
| Tempat Periksa: Pmb Marta                               | Rumah Parten                                                    | Pmb Marta                        | Pmb Marta                        |
| Periksa Payudara (ASI)                                  | -/-                                                             | +/+                              | +/+                              |
| Periksa Perdarahan                                      | + 100 cc                                                        | + 20 cc                          | -                                |
| Periksa Jalan Lahir                                     | Normal, tidak ada lacerasi                                      | -                                | -                                |
| Vitamin A                                               | ✓                                                               | -                                | -                                |
| KB Pasca Persalinan                                     | -                                                               | -                                | -                                |
| Konseling                                               | - ASI optimal & payudara terputih                               | - gizi ibu nifas & laktasi cukup | - gizi ibu nifas & laktasi cukup |
| Tata Laksana Kasus                                      | -                                                               | -                                | -                                |
| Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari                   | KN 1 (6-48 jam)                                                 | KN 2 (3-7 hari)                  | KN 3 (8-28 hari)                 |
|                                                         | Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak |                                  |                                  |



## LAMPIRAN 5 KSPR

## LAMPIRAN 6 KARTU IBU



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

# KARTU IBU

Nomor Registrasi Ibu : 30/11/2025

---

**IDENTITAS IBU**

|                                             |                                                                         |                                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Nama Lengkap Ibu : <u>Ny. Celi Tita F</u>   | NIK : <u>350 805 130 292</u>                                            | Posyandu :                       |
| Nama Suami : <u>gn Nanang Rince</u>         | NKK : <u>0004</u>                                                       | Nama Kader :                     |
| Tanggal lahir : <u>12-2-1992</u>            | Umur : <u>33 th</u>                                                     | Disabilitas :                    |
| Alamat domisili : <u>Desa Ngapak RT. 10</u> | RT/RW : <u>20/1</u>                                                     | Tgl Register : <u>30/11/2025</u> |
| Desa/Kelurahan : <u>Tengah Kidul</u>        | Kecamatan : <u>Tengah</u>                                               | Telp/HP :                        |
| Kab/Kota : <u>Lumajang</u>                  | Provinsi : <u>Jawa Timur</u>                                            |                                  |
| Pendidikan Ibu : <u> SMA</u>                | Agama : <u>Islam</u>                                                    |                                  |
| Pekerjaan Ibu : <u>IRT</u>                  | Pembiayaan : <u>JKN / Jampersal / Asuransi kesehatan lain / Mandiri</u> |                                  |

---

**RIWAYAT OBSTETRIK**

Gravida : 9

Partus : 1

Abortus : 0

Hidup : 1

**PEMERIKSAAN BIDAN/DOKTER SAAT K1**

|                                        |                                    |
|----------------------------------------|------------------------------------|
| Tanggal Periksa : <u>28-2-2025</u>     | Tinggi Badan : <u>cm 158</u>       |
| Tanggal HPHT : <u>28-2-2025</u>        | LILA : <u>cm 21</u>                |
| Taksiran Persalinan : <u>7-12-2025</u> | Status Gizi : <u>KEK / Normal</u>  |
| Tgl. Persalinan Sebelumnya : <u>-</u>  | Buku KIA : <u>Memiliki / Tidak</u> |
| BB Sebelum hamil : <u>53</u>           | Golongan Darah : <u>A/B/AB/O</u>   |
|                                        | Rhesus : <u>Pos/Neg</u>            |
| BB Saat ini : <u>53</u>                | IMT : <u>21</u>                    |

Catatan Khusus:

---

Riwayat Komplikasi Kebidanan : -

Riwayat persalinan sebelumnya : Prematur / BBLR / Ketuban Kongenital

Riwayat Penyakit Kronis dan Alergi : -

Riwayat penyakit menular : TB / HIV / Hepatitis / Sifilis / Malaria / lainnya sebutkan :

Riwayat KB : Suntik 1 bulan

---

**RENCANA PERSALINAN**

| Tanggal | Penolong      | Tempat    | Pendamping | Transportasi | Pendonor darah/Gol darah |
|---------|---------------|-----------|------------|--------------|--------------------------|
|         | 2             | 3         | 4          | 5            | 6                        |
|         | Bidan         | Pustu     | Suami      | Suami        | Suami                    |
|         | Dr. Umum      | Puskesmas | Keluarga   | Keluarga     | Keluarga                 |
|         | Dr. Spesialis | PMB       | Teman      | Teman        | Teman                    |
|         |               | RSIA      | Tetangga   | Lain-lain    | Lain-lain                |
|         |               | RS        | Lain-lain  | Tidak ada    | Tidak ada                |
|         |               | Klinik    | Tidak ada  |              |                          |

---

**PEMERIKSAAN DOKTER TM1**

**PEMERIKSAAN FISIK**

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| Konjungtiva | <u>Normal</u> / Tidak |
| Sklera      | <u>Normal</u> / Tidak |
| Kulit       | <u>Normal</u> / Tidak |
| Leher       | <u>Normal</u> / Tidak |
| Gigitmulut  | <u>Normal</u> / Tidak |

**USG**

|         |                       |                              |                  |
|---------|-----------------------|------------------------------|------------------|
| THT     | <u>Normal</u> / Tidak | GS ( Gestational Sac )       | <u>-</u> Cm      |
| Jantung | <u>Normal</u> / Tidak | CRL (Crown-rump-Length)      | <u>-</u> Cm      |
| Paru    | <u>Normal</u> / Tidak | DJJ ( Denyut Jantung Janin ) | <u>-</u> dpm     |
| Perut   | <u>Normal</u> / Tidak | Sesuai usia kehamilan        | <u>4</u> mng     |
| Tungkai | <u>Normal</u> / Tidak | Taksiran persalinan          | <u>28-2-2025</u> |

Skrlning Preeklamsi : -

KESIMPULAN : -

REKOMENDASI : ANC dapat dilanjutkan di FKTP / Rujuk FKRTL

---

**PEMANTAUAN PPIA (UNTUK IBU HAMIL YANG POSITIF)**

| HASIL DETEKSI DINI                            |                         |                             |                            |
|-----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1. Jenis Screening Test                       | Tgl Screening/Test*     | Kode Specimen               | Hasil Screening*           |
| HBsAg                                         | <u>30/5/25</u>          |                             | Reaktif <u>Non Reaktif</u> |
| HIV                                           | <u>30/5/25</u>          |                             | Reaktif <u>Non Reaktif</u> |
| Sifilis                                       | <u>30/5/25</u>          |                             | Reaktif <u>Non Reaktif</u> |
| 2. Ibu Hamil dirujuk untuk tata laksana:      |                         |                             |                            |
| HIV                                           | Tgl masuk PDP: <u>-</u> | Tgl Mulai Arv: <u>-</u>     |                            |
| Sifilis                                       | Ditangani: Ya / Tidak   | Diobati Adekuat: Ya / Tidak |                            |
| Hepatitis B                                   | Dirujuk: Ya / Tidak     |                             |                            |
| 3. Pasangan mengetahui status HIV: Ya / Tidak |                         |                             |                            |
| 4. Pasangan diperiksa Sifilis : Ya / Tidak    |                         |                             |                            |
| 5. Faskes Rujukan :                           |                         |                             |                            |

## PERAWATAN SELAMA HAMIL (ANTE NATAL CARE OLEH BIDAN)

| PERAWATAN SELAMA HAMIL (ANTE NATAL CARE ULEN BIDAN) |       |   |       |   | PEMERIKSAAN             |              |         |         |           |           |                          |          |                      |             |                             |            |                         | PELAYANAN                 |             |                    |                |              |                | LABO-<br>RATO-<br>RIUM |                     |
|-----------------------------------------------------|-------|---|-------|---|-------------------------|--------------|---------|---------|-----------|-----------|--------------------------|----------|----------------------|-------------|-----------------------------|------------|-------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|----------------|--------------|----------------|------------------------|---------------------|
| REGISTER                                            |       |   |       |   | IBU                     |              |         |         |           |           | BAYI                     |          |                      |             |                             |            |                         | KON-<br>SELING            |             |                    |                |              |                | LABO-<br>RATO-<br>RIUM |                     |
| No.                                                 | Tgl   |   |       |   | Usia Kehamilan          | Trimester ke | Keluhan | BB (kg) | TD (mmHg) | LILA (cm) | Status Gizi <sup>2</sup> | TFU (cm) | Reflek Patella (+/-) | DJJ (vment) | Kepala Ind PAP <sup>3</sup> | TBJ (gram) | Presentasi <sup>4</sup> | Jumlah Janin <sup>5</sup> | Injeksi Td* | Catat di Buku KIA* | Fe (teb/bodoh) | PMT Bumi KEK | Ikut kelas ibu | Hemoglobin (g/dl)      | Glukosa urine (+/-) |
|                                                     | 1     | 2 | 3     | 4 |                         |              |         |         |           |           |                          |          |                      |             |                             |            |                         |                           |             |                    |                |              |                |                        |                     |
| 1.                                                  | 20/25 | - | 1mrs  | 1 | - mual muntah<br>puting | 55           | 110/90  | 27.2    | N         | -         | +                        | -        | -                    | -           | -                           | -          | -                       | -                         | -           | -                  | -              | -            | -              | -                      | -                   |
| 2.                                                  | 28/16 | - | 17mrs | 2 | - kadang mual<br>mual   | 55           | 110/90  | 27.2    | N         | 60m       | +                        | 198      | -                    | -           | -                           | -          | -                       | -                         | -           | -                  | -              | -            | -              | -                      | -                   |
| 3.                                                  | 29/27 | - | 21mrs | 2 | - tidak ada<br>keluhan  | 57           | 110/90  | 27.2    | N         | 60m       | +                        | 198      | -                    | -           | -                           | -          | -                       | -                         | -           | -                  | -              | -            | -              | -                      | -                   |
| 4.                                                  | 19/27 | - | 28mrs | 3 | - tidak ada<br>keluhan  | 60           | 110/90  | 27.2    | N         | 60m       | +                        | 198      | -                    | -           | -                           | -          | -                       | -                         | -           | -                  | -              | -            | -              | -                      | -                   |
| 5.                                                  | 19/27 | - | 36mrs | 3 | - ibu muntah<br>paga    | 65           | 110/90  | 27.2    | N         | 60m       | +                        | 198      | -                    | -           | -                           | -          | -                       | -                         | -           | -                  | -              | -            | -              | -                      | -                   |
| 6.                                                  | 28/27 | - | 38mrs | 3 | - kadang mual<br>muntah | 65           | 110/90  | 27.2    | N         | 60m       | +                        | 198      | -                    | -           | -                           | -          | -                       | -                         | -           | -                  | -              | -            | -              | -                      | -                   |

| INTEGRASI PROGRAM |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           | KOMPLIKASI** |       |            |        |               |     | TATA LAKSANA AWAL |            | DIRUJUK KE** |     |           |    | KEADAAN |    | KETERANGAN |           |    |            |    |              |
|-------------------|--------|-----------|-------------------|---------------|--------|---------------------|-----------------|--------------|-----------|--------------|-------|------------|--------|---------------|-----|-------------------|------------|--------------|-----|-----------|----|---------|----|------------|-----------|----|------------|----|--------------|
| PMTCT             |        | MALARIA   |                   | TB            |        | SKRINING COVID-19   |                 | Puskesmas    |           |              |       |            |        |               |     |                   |            | Klinik       |     | RS/RS3    |    | RS      |    |            | Lain-lain |    | Tiba (H/M) |    | Pulang (H/M) |
| Sifilis (+/-)     | HBsAg* | HIV (+/-) | ARV Profilaksi*** | Malaria (+/-) | Obat** | Kemahu bereskrbasi* | Sibing aerimas* | Perisa laia* | TBC (+/-) | Obat**       | Sehat | Konak Eati | Suspek | Terkonfirmasi | JDK | Abortus           | Pendarahan | Infeksi      | KPD | Lain-lain |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
| 26                | 27     | 28        | 29                | 30            | 31     | 32                  | 33              | 34           | 35        | 36           | 37    | 38         | 39     | 40            | 41  | 42                | 43         | 44           | 45  | 46        | 47 | 48      | 49 | 50         | 51        | 52 | 53         | 54 | 55           |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |
|                   |        |           |                   |               |        |                     |                 |              |           |              |       |            |        |               |     |                   |            |              |     |           |    |         |    |            |           |    |            |    |              |

- \* : ✓ Jika ya/dilakukan  
X Jika tidak
- \*\* : ✓ Pada salah satu kolom
- \*\*\* : Tulis nama obat yang diberikan

1. Cara Masuk :  
APS : Atas Permintaan Sendiri  
Dr : Rujukan dokter  
Bd : Rujukan Bidan  
On : Rujukan Dokter  
Pol : Rujukan Polindes  
Pst : Rujukan Pustu  
Pk : Rujukan Puskesmas  
RB : Rumah Bersalin  
RSIA : RS Ibu dan Anak

2. Status Gizi :  
LILA < 23,5 cm : KEK (K)  
LILA > 23,5 cm : Normal (N)

3. Kepala Terhadap PAP :  
Masuk : M  
Belum Masuk : BM

4. Presentasi :  
KP : Kepala  
BS : Bokong/Sungsang  
LLO : Letak Lintang/Oblitua

5. Jumlah Janin :  
T/G : Tunggal/Ganda

6. Status Imunisasi :  
Td0, Td1, Td2, Td3, Td4, Td5

7. Gula darah puasa :  
+ : > 140 mg/dl  
- : < 140 mg/dl

Obat TB :  
R : Rifampisin  
H : Isoniazid  
Z : Pyrazinamid

Obat ARV  
ZDV/NVP/TC

Obat Malaria  
ART : Artesunat  
AMO : Amodiaquin  
KIN : Kina

## CATATAN PERKEMBANGAN (Kunjungan Ulang)

NAMA: NGL  
UMUR: 33 Th

No. Reg: 20/11/1017  
RS/Puskesmas/RB/Pustu/Polindes/BPS:

| Tanggal<br>Jam    | CATATAN PERKEMBANGAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NAMA &<br>PARAF |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| I<br>30/25<br>5   | <p>S : Ibu datang mengatakan telat datang bulan</p> <p>MPHR = 28-8-2025 BE : 53 kg Ula = 27cm</p> <p>O : TP = 7-12-2025 TD = 100/70 mmHg</p> <p>A : GDA uk 4 mng</p> <p>P : KIE = - makan sedikit + preng<br/>- Asfol</p>                                                                                                                              | ↓               |
| II<br>28/25<br>6  | <p>S : Ibu ingin memeriksakan kehamilannya.</p> <p>BE = 55 kg TFU = 1/2 perut - pusat, bau (P)</p> <p>O : TD = 90/60 mmHg DD (P) 148 x 160 (6cm)</p> <p>A : GDA uk 7 mng</p> <p>P : KIE = - makan yg berizi<br/>- Minum obat teratur</p> <p>M - R<br/>- Asfol<br/>- ur</p>                                                                             | ↓               |
| III<br>29/25<br>7 | <p>S : Ibu mengatakan ingin periksa kehamilannya</p> <p>BE = 57 kg TFU = 3 jari + pusat, bau (P)</p> <p>O : TD = 100/70 mmHg DD (P) 150 x 160 (29cm)</p> <p>A : GDA uk 21 mng 9hr</p> <p>P : KIE = - diet seimbang<br/>- Istirahat cukup</p> <p>M - obat diabetes</p>                                                                                  | ↓               |
| IV<br>10/25<br>9  | <p>S : Ibu ingin memeriksakan kehamilannya</p> <p>BE = 60 kg TFU = 2 jari + pusat, ketip L</p> <p>O : TD = 100/60 mmHg DD (P) 151 x 160 (22cm)</p> <p>A : GDA uk 28 mng 2 jari + pusat</p> <p>P : KIE = - Minum obat teratur<br/>- Pola istirahat</p> <p>M - obat diabetes</p>                                                                         | ↓               |
| V<br>10/25<br>11  | <p>S : Ibu mengatakan sedang batuk pilek sejak 2 hari yang lalu.</p> <p>BE = 63 kg TFU = 1 jari + pus (22 cm) ketip L</p> <p>O : TD = 110/60 mmHg DD (P) 140 x 160</p> <p>A : GDA uk 36 mng</p> <p>P : KIE = - anjurkan ibu makan yang berizi<br/>- pola istirahat yang cukup<br/>- obatinnya teratur</p> <p>M = - obat diabetes<br/>- parasetamol</p> | ↓               |

## CATATAN PERKEMBANGAN (Kunjungan Ulang)

NAMA: Mr L  
 UMUR: 33 Th

No. Reg: 20/11/2015  
 RS/Puskesmas/RB/Pustu/Polindes/BPS:

| Tanggal<br>Jam                  | CATATAN PERKEMBANGAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NAMA &<br>PARAF                                                                     |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| I<br><u>10/11</u><br><u>21</u>  | <p>S : Ibu datang ingin periksa hamil ibu papil</p> <p>TD = <math>110/60</math> mmHg Tfu = 3 jan &amp; px left 4 L</p> <p>O : BB = 63 kg Dm <math>190 \frac{X}{m}</math> (32cm)</p> <p>A : GIPPA uk 36 mdd</p> <p>P : ME = - mham ibu hamil M - avoket - pe dilepet<br/>         - polsi intraker - parol - cfm</p>                    |  |
| II<br><u>20/11</u><br><u>21</u> | <p>S : Ibu mengatakan nyeri punggung dan kencing x</p> <p>O : T = <math>110/60</math> HA = 30 Tfu = <math>\frac{1}{2}</math> px - perut klop L</p> <p>BB = 62 kg HB = 11 Dm <math>190 \frac{X}{m}</math> (32cm)</p> <p>A : GIPPA uk 38 mdd</p> <p>P : ME = - Tander peralim M - obat dilepet<br/>         - pertolongan persalinan</p> |                                                                                     |
| III                             | <p>S :</p> <p>O :</p> <p>A :</p> <p>P :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
| IV                              | <p>S :</p> <p>O :</p> <p>A :</p> <p>P :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
| V                               | <p>S :</p> <p>O :</p> <p>A :</p> <p>P :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |

## LAMPIRAN 7 Kartu Persalinan

The image part with relationship ID 75451 was not found in the file.

**KARTU PERSALINAN**

NO INDEKS : 8 / XII / 2025  
 NO REGISTER : 02-12-2025  
 TGL PENDAFTARAN : 02-12-2025 JAM : 06.20 WIB

|                          |            |                 |          |
|--------------------------|------------|-----------------|----------|
| <b>IDENTITAS</b>         |            |                 |          |
| Nama Ibu                 | Mr. Leli   | Umur            | 37 th    |
| Nama Suami               | Mr. Nanang | Pekerjaan Ibu   | RT       |
| Alamat                   | Dn Mupar   | Pekerjaan Suami | Wartawan |
| Polindes/Ponkesdes/Pustu |            | Desa            | Lempur   |
| Puskesmas                | Ambar      | Kecamatan       | Pemph    |

**ANAMNESIS**

Keluhan Utama : Ibu datang melaporkan keluhan kencing-kencing malam jam 03.00 dini hari. keluar lendir bercampur darah dari kemaluannya.

**PENGAMATAN PERSALINAN**

Jam : 06.30

Pemeriksaan Dalam :

Porsio : 10 % Presentasi : HFP

Pembukaan : 3 cm Posisi : Upr. Rodup

Ketuban : + Penurunan bagian terendah : HI+

Kesimpulan :

**PEMANTAUAN**

| TANGGAL   | TENSI  | NADI   | SUHU | HIS     | DJJ   | HASIL VT                    | PARAF |
|-----------|--------|--------|------|---------|-------|-----------------------------|-------|
| 8-12-2025 | 110/60 | 82 x/m | 36.5 | 280/55" | 145/m | V6 = blood stem             |       |
| 07.00     |        |        |      | 280/55" | 145/m | VT = 0.2 cm                 |       |
| 07.30     |        |        |      | 280/55" | 145/m | eff = 0.75 ket              |       |
| 08.00     |        |        |      | 280/55" | 145/m | proctup, HI+                |       |
| 08.30     | 110/70 | 82 x/m | 36.5 | 280/55" | 145/m |                             |       |
| 09.00     |        |        |      | 280/55" | 145/m |                             |       |
| 09.30     |        |        |      | 280/55" | 145/m |                             |       |
| 10.00     |        |        |      | 280/55" | 145/m |                             |       |
| 10.30     | 110/80 | 85 x/m | 36.5 | 280/55" | 145/m | V6 = blood stem             |       |
| 11.00     |        |        |      | 280/55" | 145/m |                             |       |
| 11.30     |        |        |      | 280/55" | 145/m | VT = 0.6 cm, eff = 0.75 ket |       |
| 12.00     | 110/90 | 80 x/m | 36.8 | 280/55" | 145/m | V6 = blood stem             |       |
| 12.30     |        |        |      | 280/55" | 145/m | VT = 0.8 cm, eff 9.5        |       |
| 13.00     |        |        |      | 280/55" | 145/m | proctup, ket, HI            |       |

**PEMERIKSAAN KALA III DAN KALA IV**

**KESIMPULAN AKHIR PERSALINAN**

|                 |            |                  |                    |                      |
|-----------------|------------|------------------|--------------------|----------------------|
| Placenta        | Lengkap    | 2. Tidak Lengkap | Persalinan tanggal | 02-12-2025           |
| Tindakan        |            |                  | Jam                | 13.30 WIB            |
| Kontraksi Rahim | Baik       | 2. Buruk         | Cara Persalinan    | Spontan B            |
| Tindakan        |            |                  | Keadaan Bayi       | sehat, menangis kuat |
| Perdarahan      | 1. Sedikit | 2. Banyak        | Berat Badan Bayi   | 3600 gram            |
| Tindakan        |            |                  | Jenis Kelamin      | perempuan            |
|                 |            |                  | Keadaan Ibu        | baik                 |

**24 PENAPISAN**

|                                         |                                                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1. Riwayat SC                           | 14. Presentase Majemuk                                        |
| 2. Perdarahan Pervaginam                | 15. Gemelit                                                   |
| 3. Persalinan Kurang Bulan              | 16. Tali Pusat Tumbang                                        |
| 4. Ketuban Pecah > 24 jam               | 17. Syok                                                      |
| 5. Ketuban Pecah UK < 37 minggu         | 18. Primpara pada fase aktif ....> Kepala Janin 5/5 (Palpasi) |
| 6. Ketuban Pecah dengan Meconium Kental | 19. Ibu Hamil TKI                                             |
| 7. Ikterus                              | 20. Suami Bumil Pelayaran                                     |
| 8. Anemia Berat                         | 21. Bumil/Suami bertato                                       |
| 9. Tanda/Gejala Infeksi                 | 22. HIV/AIDS                                                  |
| 10. PE/hipertensi                       | 23. PMS                                                       |
| 11. TFU > 40 cm                         | 24. Anak Mahal                                                |
| 12. Gawat Janin                         |                                                               |
| 13. Presentase Bikan Belakang Kepala    |                                                               |

| Tanggal<br>Jam             | CATATAN PERKEMBANGAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NAMA &<br>PARAF |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| VI<br>06/25<br>12<br>06.30 | <p>S: Ibu mengatakan perutnya kenceng-kenceng, ada gas azas dan keluar lendir berwarna darah dari kemaluannya.</p> <p>O: <math>TD = 110/60</math> mmHg <math>HT = 8.5</math> cm, <math>CTF 50\%</math>, ket (+) pretepe<br/> <math>M = 84\%</math> <math>HT = 8.5</math> cm<br/> <math>DJ = 190\%</math> <math>HT = 8.5</math> cm</p> <p>A: GIP/A uli 30 mdd T/H/A pretepe, infra uteri, inpartu kala I</p> <p>P: Fase laten</p> <p>KE: - menyampaikan ibu 4' miring kekin<br/> - ibu u/ makan dan minum diseb satu hr<br/> - menginfus monev hari pemeriksa</p> | 4               |
| VII<br>08.30               | <p>S: Ibu mengatakan perutnya masih kenceng-kenceng</p> <p>O: <math>TD = 110/60</math> mmHg <math>HT = 8.5</math> cm<br/> <math>M = 84\%</math> <math>DJ = 190\%</math><br/> <math>S = 86\%</math></p> <p>A: GIP/A uli 30 mdd T/H/A, inpartu kala I fase laten</p> <p>P: KE: - menyampaikan informasi kepada keluarga dan pasien<br/> - melaporkan ibu telah melahirkan saat ada kontraksi</p>                                                                                                                                                                   | 4               |
| VIII<br>10.30              | <p>S: Ibu mengatakan kencing-kencingnya semakin sering</p> <p>O: <math>TD = 110/60</math> mmHg <math>HT = 8.5</math> cm <math>CTF 50\%</math><br/> <math>M = 84\%</math> <math>DJ = 190\%</math> ket (+), pretepe ulasi HT</p> <p>A: GIP/A uli 30 T/H/A inpartu kala I fase laten</p> <p>P: KE: - menyampaikan informasi kepada ibu dan keluarga<br/> - menyampaikan keadaan ibu seperti bayi, janin, plasenta, selaput dalam</p>                                                                                                                                | 4               |
| IX<br>12.00                | <p>S: Ibu mengatakan perutnya semakin sakit, kencing-kencingnya semakin kuat dan mengeluarkan cairan.</p> <p>O: <math>TD = 110/60</math> mmHg <math>HT = 8.5</math> cm <math>CTF 95\%</math><br/> <math>M = 84\%</math> <math>DJ = 190\%</math> ket (+), pretepe, uli kadip, ketuban (+), HT</p> <p>A: GIP/A uli 30 mdd T/H/A pretepe, infra uteri, kala I</p> <p>P: Fase aktif</p> <p>KE: - menyampaikan hasil pemeriksa<br/> - melaporkan bahwa monev yang benar</p>                                                                                           | 4               |
| X<br>13.00                 | <p>S: Ibu mengatakan perutnya semakin sakit muka dan ingin meneran seperti ingin buang air besar.</p> <p>O: <math>VT = 8.5</math> cm, <math>CTF 100\%</math>, ketuban (+) jernih, HT pretepe</p> <p>A: GIP/A uli 30 mdd inpartu kala I</p> <p>P: KE: - memberitahukan kepada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap.<br/> - meminta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran.<br/> - bimbing ibu meneran pada saat ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran.</p>                                                                                                 | 4               |

NAMA: \_\_\_\_\_ Tr: \_\_\_\_\_

CATATAN PERKEMBANGAN  
No Reg: \_\_\_\_\_  
RS Puskesmas/BP/Pustu/Pelindas/BPS

| Tanggal<br>Jam | Tr | NAMA &<br>PARAF |
|----------------|----|-----------------|
| 1              | S  |                 |
|                | ES |                 |
|                | A  |                 |
|                | P  |                 |
| 2              | S  |                 |
|                | U  |                 |
|                | A  |                 |
|                | P  |                 |

CATATAN PERSALINAN

Tempat: pmb maria ulfa  
 Tanggal: 08-12-2025 Jam: 18.20 WIB  
 Penolong: Endang Dikner/SPOG/dukun/lain-jam  
 Nama: Maria ulfa

Proses persalinan: Normal/Dirip/Vakum/Curetago/plas manual/SC/MG  
 Komplikasi persalinan: 493/75/ektamini/parus/ima/latika/teratoma  
 Berat Bayi: 3.12 Gram/13.1 Cui Ek 39 Cui Ek 13.1  
 Keadan Ibu: Sakit/meninggal

CATATAN PELAYANAN NIFAS

| Tanggal | Ketuhan     | TTD    | Nadi | RR | Suhu | Kontraksi<br>Rahim | Perda<br>rahan | Lochea | BAB/BAK | Asi<br>Saja | Terapi dan<br>Tindakan | Penyutuhan               | Keadan<br>Bayi | Keadan<br>Ibu | Pemeriksaan |
|---------|-------------|--------|------|----|------|--------------------|----------------|--------|---------|-------------|------------------------|--------------------------|----------------|---------------|-------------|
| 3/12/25 | Perut mulas | 80/120 | 80   | 20 | 36.5 | terat              |                | terat  | -       | -           | -                      | Atasi ne<br>gatal kepala | baik           | baik          | 1           |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |
|         |             |        |      |    |      |                    |                |        |         |             |                        |                          |                |               |             |

Persefujuan Tindakan

Kami yang bertanda tangan di bawah ini nama: MC Laili Frio F  
 Setelah mendengar penjelasan dan mengerti sepenuhnya dengan segala hal yang berkaitan dengan proses persalinan  
 Setelah kami sepakat bersama (suami/istri) bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih untuk diayahi  
di pmb Maria ulfa

Yang memberi penjelasan

Yang menerima pelayanan

Nama

Tanda Tangan

1.

2.

## PARTOGRAF

No. Register  
No. Puskesmas  
Ketuban pecah

Sejak jam 12.00

Nama Ibu  
Tanggal

My Idris  
7-12-2015

Umur  
Jam

57th  
06.20

G 7

P 1

A 0

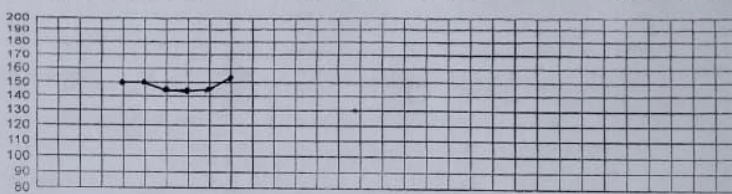
Alamat

Desa MUKUR

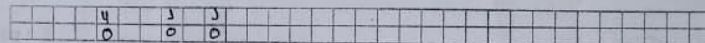
Desa MUKUR

Desa MUKUR

Denyut  
Jantung  
Janin  
(/menit)

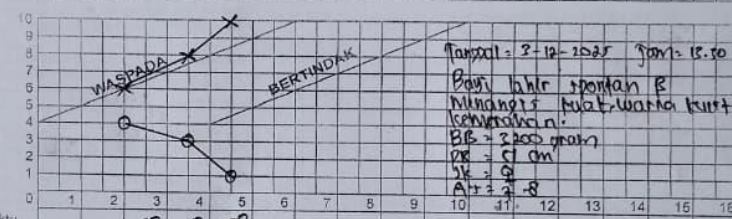


Air Keluar  
Penyusutan



Pertumbuhan serviks (cm) dan pembukaan  
Turunya kepala  
berlantai 0

Sentimeter (cm)

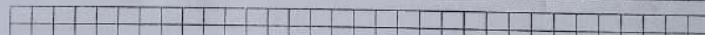


Tanggal: 7-12-2015 Jam: 13.30  
Bayi lahir spontan E  
Mundung: mulut warna kurt  
Kehamilan:  
BB = 3200 gram  
PB = 31 cm  
PK = 9  
A = 3-8

Kontraksi  
tiap  
0 Menit



Oksitosin U/L  
tetes/menit



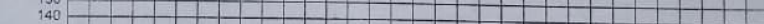
Obat dan  
Cairan IV



Nadi



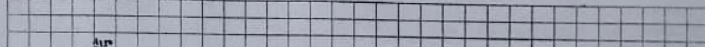
Tekanan  
darah



Suhu



Urin  
Protein  
Aseton  
Volume



## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 05-12-2017  
 2. Nama bidan: Maria ulfa + Erat Iura  
 3. Tempat Persalinan:  
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya: PMB Maria ulfa  
 4. Alamat tempat persalinan: Tanah Kulit  
 5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk: -  
 7. Tempat rujukan: -  
 8. Pendamping pada saat merujuk:  
☐ Bidan ☐ Teman  
☐ Suami ☐ Dukun  
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

## KALA I

9. Partogram melewati garis waspada: Y (T)  
 10. Masalah lain, sebutkan: -  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb: -  
 12. Hasilnya: -

## KALA II

13. Episiotomi:  
☐ Ya, Indikasi: -  
☒ Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan:  
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada  
☒ Keluarga ☐ Dukun  
 15. Gavrit 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: 5 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U lm?  
☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan  
☐ Tidak, alasan: -  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
☐ Ya, alasan: -  
☒ Tidak  
 23. Penanganan tali pusat terkendali?  
☒ Ya  
☐ Tidak, alasan: -

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Suhu   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kandung | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|-----------------|------------|
| 1      | 13.40 | 120/70 mmHg   | 85/m | 36,8°C | 2 jari di pusat     | teratur          | korong          | ± 150 cc   |
|        | 13.55 | 120/70 mmHg   | 87/m |        | 2 jari di pusat     | teratur          | korong          | ± 150 cc   |
|        | 14.10 | 110/70 mmHg   | 82/m |        | 2 jari di pusat     | teratur          | korong          | ± 150 cc   |
|        | 14.25 | 110/70 mmHg   | 82/m |        | 2 jari di pusat     | teratur          | korong          | ± 150 cc   |
| 2      | 14.55 | 110/70 mmHg   | 80/m | 36,5°C | 2 jari di pusat     | teratur          | korong          | ± 150 cc   |
|        | 15.25 | 110/70 mmHg   | 80/m |        | 2 jari di pusat     | teratur          | korong          | ± 150 cc   |

Masalah kala IV: -

Penatalaksanaan masalah tersebut: -

Hasilnya: -

Masase fundus uteri?

☒ Ya☐ Tidak, alasan: -Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a. -

b. -

Plasenta tidak lahir &gt; 30 menit: Ya Tidak

☐ Ya, tindakan: -

a. -

b. -

c. -

Laserasi:

☐ Ya, dimana: -☒ Tidak

Jika laserasi perineum derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:

☐ Penjahitan dengan / tanpa anestesi☐ Tidak dijahit, alasan: -

Atoni uteri:

☐ Ya, tindakan: -

a. -

b. -

c. -

☒ Tidak

Jumlah perdarahan: ± 150 ml

Masalah lain, sebutkan: -

Penatalaksanaan masalah tersebut: -

Hasilnya: -

## BAYI BARU LAHIR:

Berat badan: 3400 gram

Panjang: 51 cm

Jenis Kelamin: L (P)

Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

Bayi lahir:

☒ Normal, tindakan:☒ mengeringkan☒ menghangatkan☒ tangsang traktal☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:☐ Mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu☐ lain-lain sebutkan: -☐ Cacat bawaan, sebutkan: -☐ Hipotermi, tindakan:

a. -

b. -

c. -

Pemberian ASI:

☒ Ya, waktu: segera jam setelah bayi lahir☐ Tidak, alasan: -

Masalah lain,sebutkan: -

Hasilnya: -

## FORMULIR BAYI BARU LAHIR

Pemeriksa (Nama dan Tanda tangan): Bidan ErtaNama bayi: Bayi M. Laila Jenis kelamin: L/PNama orang tua: M. LailaAlamat: Purani Muger RT 20 RW 5 Desa Lampini Kecamatan TempelTanggal & jam lahir: 07-12-2025 / 13.30 Lahir pada umur kehamilan: 39 mingga/bulan

| PEMERIKSAAN                                     | Tanggal <u>08-12-2025</u><br>Jam <u>12.30 WIB</u> | Tanggal .....<br>Jam ..... |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                 | Hasil                                             | Hasil                      |
| 1. Postur, tonus dan aktivitas                  | Normal                                            |                            |
| 2. Kulit bayi                                   | Kemerahan                                         |                            |
| 3. Pernapasan ketika bayi sedang tidak menangis | 48 x/m                                            |                            |
| 4. Detak Jantung                                | 130 x/m                                           |                            |
| 5. Suhu Ketiak                                  | 36,6 °C                                           |                            |
| 6. Kepala                                       | Normal                                            |                            |
| 7. Mata                                         | Normal                                            |                            |
| 8. Mulut (lidah, selaput, lendir)               | Normal                                            |                            |
| 9. Perut dan Tali pusat                         | Normal                                            |                            |
| 10. Punggung tulang Belakang                    | Normal tidak ada kelainan                         |                            |
| 11. Lubang Anus                                 | +                                                 |                            |
| 12. Alat Kelamin *)                             | ♀                                                 |                            |
| 13. Berat Badan                                 | 3200 gram                                         |                            |
| 14. Panjang Badan                               | 51 cm                                             |                            |
| 15. Lingkar Kepala                              | 33 cm                                             |                            |

\*) Tidak boleh melakukan sunat/khitan pada bayi baru lahir

Tanda Lahir: .....

# **PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)**

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

| 0 - 6 jam                                            | 6 - 48 jam (KN1)                                        | 3 - 7 hari (KN2)                                         | 8 - 28 hari (KN3)                            |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Kondisi:                                             | Menyusu <input checked="" type="checkbox"/>             | Menyusu <input checked="" type="checkbox"/>              | Menyusu <input checked="" type="checkbox"/>  |
| BB: 3100 gr                                          | Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/>          | Tali Pusat <input type="checkbox"/>                      | Tali Pusat <input type="checkbox"/>          |
| PB: 31 cm                                            | Vit K1* <input type="checkbox"/>                        | Tanda bahaya <input type="checkbox"/>                    | Tanda bahaya <input type="checkbox"/>        |
| LK: 33 cm                                            | Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/>              | Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>             | Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> |
| Inisiasi Menyusu                                     | Imunisasi HB* <input type="checkbox"/>                  | Imunisasi HB* <input type="checkbox"/>                   |                                              |
| Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/>       | Tgl/bl/th : .....                                       | Tgl/bl/th : .....                                        |                                              |
| Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/>           | Jam : .....                                             | Jam : .....                                              |                                              |
| Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> | Nomor Batch : .....                                     | Nomor Batch : .....                                      |                                              |
| Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/>     | BB: ..... gr                                            | Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> |                                              |
| Tgl/bl/th: .....                                     | PB: ..... cm                                            | *Bila belum diberikan                                    |                                              |
| Jam: .....                                           | LK: ..... cm                                            |                                                          |                                              |
| Nomor Batch: .....                                   | Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> |                                                          |                                              |
|                                                      | *Bila belum diberikan                                   |                                                          |                                              |
| PPIA                                                 | PPIA                                                    | PPIA                                                     | PPIA                                         |
| Masalah: Taa                                         | Masalah: Taa                                            | Masalah: Taa                                             | Masalah: Taa                                 |
| Dirujuk ke:** -                                      | Dirujuk ke:** -                                         | Dirujuk ke:** -                                          | Dirujuk ke:** -                              |
| Nama Tenaga Kesehatan: Marta ulfa                    | Nama Tenaga Kesehatan: Marta ulfa                       | Nama Tenaga Kesehatan: Marta ulfa                        | Nama Tenaga Kesehatan: Marta ulfa            |



\*\* Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.

\* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

\*\* Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

## RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

### Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 2-12-2025 Pukul : 13.30 WIB  
 Umur kehamilan : 39 Minggu  
 Penolong persalinan : SpOG/ Dokter umum/ Bidan  
 Cara persalinan : Normal/Tindakan  
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Lokhia berbau/lain-lain .....)/  
 Meninggal\*  
 KB Pasca persalinan : Suntik 3 bulan  
 Keterangan tambahan :

\* Lingkari yang sesuai

### Bayi Saat Lahir

Anak ke : 2 (Dua)  
 Berat Lahir : 3200 gram  
 Panjang Badan : 51 cm  
 Lingkar Kepala : 33 cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan tidak bisa ditentukan\*

### Kondisi bayi saat lahir\*\*:

☒ Segera menangis      ☐ Anggota gerak kebiruan  
☐ Menangis beberapa saat      ☐ Seluruh tubuh biru  
☐ Tidak menangis      ☐ Kelainan bawaan: .....  
☐ Seluruh tubuh kemerahan      ☐ Meninggal

### Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*::

☒ Inisiasi menyusu 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

Jika berat lahir < 2500 gram, atau Panjang lahir < 45 cm atau usia kehamilan ≤ 37 minggu bayi menggunakan Buku KIA Khusus Bayi Kecil



## PELAYANAN IMUNISASI

| UMUR                                       | BULAN                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|-------|--|
|                                            | 0                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 18 | 23 | 23-59 |  |
| Jenis Vaksin                               | Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Hepatitis B (<24 Jam)<br>No Batch:         | 3/21                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| BCG<br>No Batch:                           |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Polio tetes 1<br>No Batch:                 |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| DPT-HB-Hib 1<br>No Batch:                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Polio Tetes 2<br>No Batch:                 |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Rota Virus (RV)1*<br>No Batch:             |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| PCV 1<br>No Batch:                         |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| DPT-HB-Hib 2<br>No Batch:                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Polio Tetes 3<br>No Batch:                 |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Rota Virus (RV)2 *<br>No Batch:            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| PCV2<br>No Batch:                          |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| DPT-HB-Hib 3<br>No Batch:                  |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Polio Tetes 4<br>No Batch:                 |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Polio Suntik (IPV) 1<br>No Batch:          |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Rota Virus (RV) 3*<br>No Batch:            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Campak -Rubella (MR)<br>No Batch:          |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Polio Suntik (IPV) 2*<br>No Batch:         |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| *Japanese Encephalitis (JE)<br>No Batch:   |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| PCV3<br>No Batch:                          |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| DPT-HB-Hib Lanjutan.<br>No Batch:          |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
| Campak -Rubella (MR) Lanjutan<br>No Batch: |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |
|                                            | </                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |       |  |

\* imunisasi JE baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/ kota percontohan

## Keterangan:

- Usia Tepat Pemberian Imunisasi
- Usia yang masih diperbolehkan untuk melengkapi Imunisasi Bayi dan Baduta (Bawah Dua Tahun)
- Usia Pemberian Imunisasi bayi dan baduta yang belum lengkap (Imunisasi Kejar)
- Usia yang tidak diperbolehkan untuk pemberian Imunisasi

## RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

| Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)                                                                   | RESUME                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kunjungan Nifas 1 (KF1)<br>(6-48 jam)<br>Tanggal: 03/12 <sup>25</sup><br>Faskes:<br>Pmb Maria ulfa   | Klasifikasi: Ibu mengatakan lga bayi sudah lahir dan ibu merasa lelah; uterus<br>Tindakan:<br>- anjurkan ibu istirahat<br>- berikan ibu vitamin + laktasi                                   |
| Kunjungan Nifas 2 (KF2)<br>(3-7 hari)<br>Tanggal: 7/12 <sup>25</sup><br>Faskes:                      | Klasifikasi: s: Ibu mengatakan kurang tidur karena payudara penuh minum ASI.<br>O: KU: baik N: 88 RR: 37/menit<br>T: 11/6 S: 26/2 US: penuh<br>Tindakan:<br>K/- vitamin + laktasi           |
| Kunjungan Nifas 3 (KF3)<br>(8-28 hari)<br>Tanggal: 9/12 <sup>25</sup><br>Faskes:<br>Pmb Maria ulfa   | Klasifikasi: s: Ibu mengatakan tidak ada keluhan apa-apa.<br>O: KU: baik N: 88 RR: 20/menit<br>T: 12/6 H: 20/menit<br>Tindakan:<br>K/- vitamin                                              |
| Kunjungan Nifas 4 (KF4)<br>(29-42 hari)<br>Tanggal: 10/12 <sup>25</sup><br>Faskes:<br>Pmb Maria ulfa | Klasifikasi: s: Ibu mengatakan ingin memakai KB<br>O: KU: baik N: 20/menit<br>T: 12/6 N: 80/menit<br>Tindakan: A: Ataplan KB suntik<br>P: suntik 1st 3 bulan<br>tanggal kembali = 24-3-2026 |

## Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu\*\*:

☒ Sehat☐ Sakit☐ Meninggal

## Komplikasi Nifas\*\*:

☐ Perdarahan☐ Infeksi☐ Hipertensi☐ Lain-lain: Sebutkan

## Keadaan Bayi\*\*:

☒ Sehat☐ Sakit☐ Kelainan Bawaan: .....☐ Meninggal\*\* Beri tanda [ ☒ ] pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak

Kesimpulan:

.....

## LAMPIRAN 8

## Leaflet Anemia pada ibu hamil



PPNI

BINA SEHAT PPNI

## Lampiran 9

## Leaflet Edukasi Persalinan

Macam-macam

# TEKNIK POSISI IBU MELAHIRKAN

## SQUAT YANG DIDAMPINGI

Berdirilah di dekat dinding atau minta pendamping anda untuk mendampingi anda dari belakang. Posisi kaki lebih lebar dari bahu, membungkuk, punggung lurus (pinggang ditekan ke dinding).Gunakan pernafasan diafragma

## BERSANDAR DI ATAS PENYANGGA

Duduk berlutut kaki merapat, tumit terpisah, punggung lurus.

## BERLUTUT, BERSANGGA DI ATAS PENYANGGA

Duduk berlutut, kaki merapat, tumit terbuka, punggung lurus. berlatihlah terlebih dahulu, apabila kaki tidak terbiasa bergerak dengan cepat dapat mengakibatkan "mati rasa". Gunakan pernafasan diafragma

## DI FITBALL

Latihan Fitball untuk wanita hamil memabntu tidak hanya dalam proses kehamilan, tetapi juga mempersiapkan tubuh untuk persalinan yang akan datang. Selain itu, segera setelah anak lahir, tubuh ibu akan lebih cepat pulih.

## BERBARING MIRING

Membantu turunnya kepala yang benar pada jalan lahir dan mengurangi kemungkinan cedera pada bayi

## BERDIRI DENGAN 4 KAKI

Ambilah posisi yang nyaman di tempat tidur atau di atas matras di lantai. Bergoyang maju mundur, bayangkan diri anda sebagai satu bola besar. Gunakan pernafasan diafragma

## Lampiran 10

## Edukasi bahaya ibu Nifas

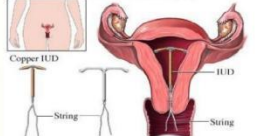
**TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS**

- DEMAM LEBIH DARI 2 HARI**
- PERDARAHAN ATAU KELUAR CAIRAN BERBAU DARI JALAN LAHIR**
- PAYUDARA BENGGAK, MERAH DISERAI RASA SAKIT**
- BENGGAK PADA WAJAH, TANGAN & KAKI, SAKIT KEPALA & KEJANG-KEJANG**
- IBU TERLIHAT SEDIH, MURUNG & MENANGIS TANPA SEBAB (DEPRESI)**

SUMBER : BUKU KIA(2020)

## Lampiran 11

## KB



**6. Alat kontrasepsi alami (Kalender)**  
Metode ini menggunakan penghitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

**Kelebihan:**  
Murah.  
Tidak menggunakan alat atau hormon.

**Kekurangan:**  
Kurang efektif, kegagalan metode ini pada tahun pertama mencapai 20%.

**7. KB Alamai (Menyusui)**  
Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

**Kelebihan:**  
Sama seperti sistem kalender.

**Kekurangan:**  
Kurang efektif. Biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.

**5. Kontrasepsi Mantap**  
Saluran telur pada wanita disumbat dengan cara dilikat, dipotong atau dilaser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan pengangkatan rahim. Cara kontrasepsi ini bersifat permanent.

**Sedangkan pada kaum pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma.**  
(HR, Siswosudarmo, H. Anwar, Moch, Emilia Ova, 2011)

**6. Alat kontrasepsi alami (Kalender)**  
Metode ini menggunakan penghitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

**Kelebihan:**  
Murah.  
Tidak menggunakan alat atau hormon.

**Kekurangan:**  
Kurang efektif, kegagalan metode ini pada tahun pertama mencapai 20%.

**7. KB Alamai (Menyusui)**  
Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

**Kelebihan:**  
Sama seperti sistem kalender.

**Kekurangan:**  
Kurang efektif. Biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.



**Keluarga Berencana**



**A KB**  
**B KB**  
**C KB**  
**D KB**

**KB SUNTIK**  
**KB SPIRAL**  
**KB ALAMI**

**PENGERTIAN KB**

Keluarga Berencana adalah usaha untuk mengukur jumlah dan jarak anak yang diinginkan. Agar mendapat hal tersebut, maka dibuatlah beberapa cara atau alternatif untuk mencegah ataupun menunda kehamilan. (Sulistiyawati, Ari, 2011)

**Menurut WHO 1970**  
adalah tindakan yang membantu individu atau pasangan suami istri untuk :

- Menghindari kelahiran yang tidak diinginkan
- Mendapatkan kelahiran yang memang diinginkan
- Mengatur interval di antara kehamilan
- Mengontrol waktu saat kelahiran dalam hubungan dengan umur suami istri
- Menentukan jumlah anak dalam keluarga (dr. Hartanto, Hanafi, 2004)

**TUJUAN PROGRAM KB**

**TUJUAN UMUM**  
Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan keluarga kecil yang bahagia, sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera

**TUJUAN KHUSUS**  
Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

**MANFAAT KB**

Menurunkan angka kematian ibu  
Mencegah terjadinya kanker uterus dan ovarium  
memberikan kontribusi bagi pembangunan berkelanjutan yang berwawasan kependudukan

**JENIS-JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB**

**1. Pil KB kombinasi progestin dan estrogen**



**Kelebihan:**

- Mengurangi perdarahan saat menstruasi
- Mengurangi gejala PMS
- Membuat siklus haid lebih teratur
- Meningkatkan kepadatan tulang
- Mengurangi risiko penyakit kanker ovarium & endometrium, stroke, salpingitis, rematik

**Kekurangan:**

- Meningkatkan risiko hipertensi dan penyakit kardiovaskular
- Peningkatan berat badan
- Dapat mengganggu produksi ASI
- Tidak mengurangi risiko infeksi menular seksual

**2. Kontrasepsi suntikan atau KB suntik**

**Kelebihan**

- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Cocok digunakan bagi klien yang lupa minum pil

**Kekurangan**

- Kesuburan lama kembali
- Tidak melindungi dari PMS
- Kegemukan



**3. Implant**

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil di bawah kulit pada bagian tangan yang dilakukan oleh dokter Anda.



**Cara Kerja**

- Mengentalkan lendir serviks
- Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi
- Menekan ovulasi

**Efektifitas**  
Sangat efektif (kegagalan 0,2-1 kehamilan per 100 perempuan)

**Keuntungan**

- Daya guna tinggi
- Perlindungan jangka panjang
- Kesuburan cepat kembali
- Tidak memerlukan pemeriksaan dalam

**Kerugian**

- Memerlukan tindakan insisi
- Tidak melindungi dari PMS
- Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

**4. Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD**

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

**Cara Kerja**

- Menimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium kavum uteri sehingga menghambat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi ke dinding rahim.
- IUD diduga juga menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berenang" melawan arus.

## Lampiran 11

## Cara Menyusui Yang Benar

**Pengertian !!**

Teknik menyusui adalah suatu cara pemberian ASI yang dilakukan oleh seorang ibu kepada bayinya, demi mencukupi kebutuhan nutrisi bayi tersebut.

**Beberapa Posisi Yang Tepat Bagi Ibu Untuk Menyusui :**

1. Duduklah dengan posisi yang enak atau santai, pakailah kursi yang ada sandaran punggung dan lengan
2. Gunakan bantal untuk mengganjal bayi agar bayi tidak terlalu jauh dari payudara ibu.



**Cara memasukkan puting susu ibu ke mulut bayi :**

- ❑ Cuci tangan yang bersih dengan sabun, perah sedikit ASI dan oleskan disekitar puting, duduk / berbaring dengan santai.
- ❑ Bila dimulai dengan payudara kiri, letakkan kepala bayi pada siku bagian dalam lengan kiri, badan bayi menghadap kebadan ibu.
- ❑ Lengan kiri bayi diletakkan disepul pinggang ibu, tangan kiri ibu memegang pantat/paha kanan bayi.
- ❑ Sangga payudara kiri ibu dengan empat jari tangan kanan, ibu jari diatasnya tetapi tidak menutupi bagian yang berwarna hitam (areola mammae).
- ❑ Sentuhlah mulut bayi dengan puting payudara ibu
- ❑ Tunggu sampai bayi membuka mulutnya lebar
- ❑ Masukkan puting payudara secepatnya ke dalam mulut bayi sampai bagian yang berwarna hitam.







salah

benar

**Teknik melepaskan hisapan bayi**

Setelah selesai menyusui kurang lebih selama 10 menit, lepaskan hisapan bayi dengan cara:

1. Masukkan jari kelingking ibu yang bersih kesudut mulut bayi
2. Menekan dagu bayi ke bawah
3. Dengan menutup lubang hidung bayi agar mulutnya membuka
4. Jangan menarik puting susu untuk melepaskan.

**Cara mengendawakan bayi setelah minum ASI :**

Setelah bayi melepaskan hisapannya, sendawanya bayi sebelum menyusukan dengan payudara yang lainnya dengan cara:

1. Sandarkan bayi dipundak ibu, tepuk punggungnya dengan pelan sampai bayi bersendawa
2. Bayi ditelungkupkan dipangkuan ibu sambil digosok punggungnya.



BINA SEHAT PPNI





## Lampiran 11

### APN (Asuhan Persalinan Normal)

#### I. MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA DUA

1. Mendengar dan melihat tanda Kala Dua persalinan
  - Ibu merasa ada dorongan kuat dan meneran
  - Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina
  - Perineum tampak menonjol
  - Vulva dan sfingter ani membuka

#### II. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN

2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksana komplikasi segera pada ibu dan bayi baru lahir.

Untuk asuhan bayi baru lahir atau resusitasi siapkan:

- Tempat datar, rata, bersih, kering dan hangat,
- 3 handuk/kain bersih dan kering (termasuk ganjal bahu bayi),
- Alat penghisap lendir,
- Lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi Untuk ibu:
- Menggelar kain di perut bawah ibu
- Menyiapkan oksitosin 10 unit
- Alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set

3. Pakai celemek plastik atau dari bahan yang tidak tembus cairan
4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering
5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam
6. Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau Steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)

### III. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP DAN KEADAAN JANIN

7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari anterior (depan) ke posterior (belakang) menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT
  - Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan ke belakang
  - Buang kapas atau kasa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia
  - Jika terkontaminasi, lakukan dekontaminasi, lepaskan dan rendam sarung tangan tersebut dalam larutan klorin 0,5% → langkah #9. Pakai sarung tangan DTT/Steril untuk melaksanakan langkah lanjutan
8. Lakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.
  - Bila selaput ketuban masih utuh saat pembukaan sudah lengkap maka lakukan amniotomi
9. Dekontaminasi sarung tangan (celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik, dan rendam dalam klorin 0,5% selama 10 menit). Cuci kedua tangan setelah sarung tangan dilepaskan. Tutup kembali partus set.
10. Periksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi uterus mereda (relaksasi) untuk memastikan DJJ masih dalam batas normal (120-160x/menit)
  - Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal
  - Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ, semua temuan pemeriksaan dan asuhan yang diberikan ke dalam partograph

### IV. MENYIAPKAN IBU DAN KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES MENERAN

11. Beritahukan pada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin cukup baik, kemudian bantu ibu menemukan posisi yang nyaman dan sesuai dengan keinginannya.

- Tunggu hingga timbul kontraksi atau rasa ingin meneran, lanjutkan pemantauan kondisi dan kenyamanan ibu dan janin (ikuti pedoman dokumentasikan semua temuan yang ada
  - Jelaskan pada anggota keluarga tentang peran mereka untuk mendukung dan memberi semangat pada ibu dan meneran secara benar
12. Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran jika ada rasa ingin meneran atau kontraksi yang kuat. Pada kondisi itu, ibu diposisikan setengah duduk atau posisi lain yang diinginkan dan pastikan ibu merasa nyaman
  13. Laksanakan bimbingan meneran pada saat ibu merasa ingin meneran atau timbul kontraksi yang kuat:
    - Bimbing ibu agar dapat meneran secara benar dan efektif
    - Dukung dan beri semangat pada saat meneran dan perbaiki cara meneran apabila caranya tidak sesuai
    - Bantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai pilihannya (kecuali posisi berbaring terlentang dalam waktu yang lama)
    - Anjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi
    - Anjurkan keluarga memberi dukungan dan semangat untuk ibu
    - Berikan cukup asupan cairan per-oral (minum)
    - Menilai DJJ setiap kontraksi uterus selesai
    - Segera rujuk jika bayi belum atau tidak akan segera lahir setelah pembukaan lengkap dan dipimpin meneran  $\geq 120$  menit (2 jam) pada primigravida atau  $\geq 60$  menit (1 jam) pada multigravida
  14. Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam selang waktu 60 menit

## **V. PERSIAPAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI**

15. Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut bawah ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm
16. Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian sebagai alas bokong ibu

17. Buka tutup partus set dan pastikan kembali kelengkapan peralatan dan bahan
18. Pakai sarung tangan DTT/Steril pada kedua tangan

## **VI. PERTOLONGAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI**

### **Lahirnya Kepala**

19. Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering, tangan yang lain menahan belakang kepala untuk mempertahankan posisi fleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu meneran secara efektif atau bernapas cepat dan dangkal
20. Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat (ambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi), segera lanjutkan proses kelahiran bayi. Perhatikan!
  - Jika tali pusat melilit leher secara longgar, lepaskan lilitan lewat bagian atas kepala bayi
  - Jika tali pusat melilit leher secara kuat, klem tali pusat di dua tempat dan potong tali pusat di antara dua klem tersebut
21. Setelah kepala lahir, tunggu putaran paksi luar yang berlangsung secara spontan

### **Lahirnya Bahu**

22. Setelah putaran paksi luar selesai, pegang kepala bayi secara biparental. Anjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala ke arah bawah dan distal hingga bahu depan muncul di bawah arkuspubis dan kemudian gerakkan ke arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang

### **Lahirnya Badan dan Tungkai**

23. Setelah kedua bahu lahir, satu tangan menyangga kepala dan bahu belakang, tangan yang lain menelusuri dan memegang lengan dan siku bayi bagian atas.
24. Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kedua kaki dan pegang kedua kaki dengan

25. melingkarkan ibu jari pada satu sisi dan jari- jari lainnya pada sisi yang lain agar bertemu dengan jari telunjuk)

## VII. ASUHAN BAYI BARU LAHIR

26. Lakukan penilaian (selintas):
- Apakah bayi cukup bulan?
  - Apakah bayi menangis kuat dan/atau bernapas tanpa kesulitan?
  - Apakah bayi bergerak dengan aktif?
  - Bila salah satu jawaban adalah "TIDAK," lanjut ke langkah resusitasi pada bayi baru lahir dengan asfiksia (lihat penatalaksanaan asfiksia)
  - Bila semua jawaban adalah "YA", lanjut ke-26
27. Keringkan tubuh bayi  
Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya (kecuali kedua tangan) tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering. Pastikan bayi dalam posisi dan kondisi aman di perut bagian bawah ibu.
28. Periksa kembali uterus untuk memastikan hanya satu bayi yang lahir (hamil tunggal) dan bukan kehamilan ganda (gemelli).
29. Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi baik.
30. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikkan oksitosin 10 unit (intramuskuler) di 1/3 distal lateral paha (lakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin).
31. Dalam waktu dua menit setelah bayi lahir, jepit tali pusat dengan klem kira-kira 2-3 cm dari pusar bayi. Gunakan jari telunjuk dan jari tengah tangan yang lain untuk mendorong isi tali pusat ke arah ibu, dan klem tali pusat pada sekitar 2 cm distal dari klem pertama.
32. Pemotongan dan pengikatan tali pusat Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pengguntingan tali pusat di antara 2 klem tersebut.

- Ikat tali pusat dengan benang DTT/Steril pada satu sisi kemudian lingkarkan lagi benang tersebut dan ikat tali pusat dengan simpul kunci pada sisi lainnya
  - Lepaskan klem dan masukkan dalam wadah yang telah disediakan
33. Letakkan bayi tengkurap di dada ibu untuk kontak kulit ibu- bayi. Luruskan bahu bayi sehingga dada bayi menempel di dada ibunya. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting susu atau areola mammae ibu
- Selimuti ibu-bayi dengan kain kering dan hangat, pasang topi di kepala bayi.
  - Biarkan bayi melakukan kontak kulit ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam.
  - Sebagian besar bayi akan berhasil melakukan inisiasi menyusui dini dalam waktu 30-60 menit. Menyusui untuk pertama kali akan berlangsung sekitar 10-15 menit. Bayi cukup menyusui dari satu payudara
  - Biarkan bayi berada di dada ibu selama 1 jam walaupun bayi sudah berhasil menyusui

#### **VIII. MANAJEMEN AKTIF KALA TIGA PERSALINAN(MAK III)**

34. Pindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva
35. Letakkan satu tangan di atas kain pada perut bawah ibu (di atas simfisis), untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain memegang klem untuk menegangkan tali pusat
36. Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang-atas (dorso-krani) secara hati-hati (untuk mencegah inversiuteri). Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berikutnya dan ulangi kembali prosedur di atas.
- Jika uterus tidak segera berkontraksi, minta ibu, suami atau anggota keluarga untuk melakukan stimulasi puting susu.

#### **Mengeluarkan plasenta**

37. Bila pada penekanan bagian bawah dinding depan uterus ke arah dorsal ternyata diikuti dengan pergeseran tali pusat ke arah distal maka lanjutkan dorongan ke arah kranial hingga plasenta dapat dilahirkan.
- Ibu boleh meneran tetapi tali pusat hanya ditegangkan (jangan ditarik secara kuat terutama jika uterus tak berkontraksi) sesuai dengan sumbu jalan lahir (ke arah bawah-sejajar lantai- atas)
  - Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hingga berjarak sekitar 5-10 cm dari vulva dan lahirkan plasenta
  - Jika plasenta tidak lepas setelah 15 menit menegangkan tali pusat:
    - 1) Ulangi pemberian oksitosin 10 unit IM
    - 2) Lakukan kateterisasi (gunakan teknik aseptik) jika kandung kemih penuh
    - 3) Minta keluarga untuk menyiapkan rujukan
    - 4) Ulangi tekanan dorso-kranial dan penegangan tali pusat 15 menit berikutnya
    - 5) Jika plasenta tak lahir dalam 30 menit sejak bayi lahir atau terjadi perdarahan maka segera lakukan tindakan plasenta manual
38. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan.
- Jika selaput ketuban robek, pakai sarung tangan DTT atau steril untuk melakukan eksplorasi sisa selaput kemudian gunakan jari-jari tangan atau klem ovum DTT/Steril untuk mengeluarkan selaput yang tertinggal

### **Rangsangan Taktil (Masase) Uterus**

39. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus teraba keras)
- Lakukan tindakan yang diperlukan (Kompresi Bimanual Internal, Kompresi Aorta Abdominalis, Tampon Kondom- Kateter) jika

- uterus tidak berkontraksi dalam 15 detik setelah rangsangan taktil/masase

#### **IX. MENILAI PERDARAHAN**

40. Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan penjahitan bila terjadi laserasi derajat 1 atau derajat 2 dan atau menimbulkan perdarahan.  
Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segera lakukan penjahitan
41. Periksa kedua sisi plasenta (maternal-fetal) pastikan plasenta telah dilahirkan lengkap. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastik atau tempat khusus

#### **X. ASUHAN PASCA PERSALINAN**

42. Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam
  43. Pastikan kandung kemih kosong. Jika penuh, lakukan kateterisasi
- Evaluasi**
44. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5%, bersihkan noda darah dan cairan tubuh, dan bilas di air DTT tanpa melepas sarung tangan kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
  45. Ajarkan ibu/ keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
  46. Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum ibu baik.
  47. Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.
  48. Pantau keadaan bayi dan pastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60 kali/ menit).
    - Jika bayi sulit bernapas, merintih, atau retraksi, diresusitasi dan segera merujuk ke rumah sakit.
    - Jika bayi napas terlalu cepat atau sesak napas, segera rujuk ke RS Rujukan.
    - Jika kaki teraba dingin, pastikan ruangan hangat. Lakukan kembali kontak kulit ibu-bayi dan hangatkan ibu-bayi dalam satu selimut.

### **Kebersihan dan Keamanan**

49. Bersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan air DDT. Bersihkan cairan ketuban, lendir dan darah di ranjang atau disekitar ibu berbaring. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering
50. Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkannya
51. Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10menit). Cuci dan bilas peralatan setelah didekontaminasi
52. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai
53. Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%
54. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.
55. Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering
56. Pakai sarung tangan bersih/DTT untuk memberikan salep mata profilaksis infeksi, vitamin K<sub>1</sub> (1 mg) intra muskuler dipaha kiri bawah lateral dalam 1 jam pertama.
57. Lakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir. Pastikan kondisi bayi baik. (pernafasan normal 40 60 kali/ menit dan temperatur tubuh normal 36.5-37.5°C) setiap 15 menit.
58. Setelah satu jam pemberian vitamin K<sub>1</sub> berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan bawah lateral. Letakkan bayi di dalam jangkauan ibu agar sewaktu-waktu dapat disusukan.
59. Lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam didalam larutan klorin 0.5% selama 10 menit
60. Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering

### **Dokumentasi**

61. Lengkapi partograf (halaman depan dan belakang), periksa tanda vital, lakukan asuhan dan pemantauan kala IV persalinan setiap 15 menit pada jam pertama dan setiap 30 menit pada jam kedua.

(JNPR-KR, 2023)



## LEMBAR BIMBINGAN

**LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE***



NAMA : Erlis nur aisyah

Nim : 202592007

Pembimbing : Asirotul Ma'rifah, SST., Bd., M.Ke

Judul : : Asuhan kebidanan pada Ny. L usia 33 tahun di PMB Maria Ulfa  
Desa Tempeh Kidul Kecamatan Tempeh Kabupaten Lumajang  
(Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,  
BBL, Neonatus dan KB)”

| NO | TANGGAL      | URAIAN                                                                                                                          | PARAF |
|----|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | 13/12/2025   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fenomena dalam bab 1 belum di jelaskan</li> <li>- Susun Bab 2</li> </ul>               |       |
| 2  | 20/12/2025   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cek penulisan</li> <li>- ACC BAB 1 dan 2</li> <li>- Lanjut BAB 3</li> </ul>            |       |
| 3  | 27 / 1/ 2025 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan kata-kata penulisan</li> <li>- ACC BAB 3</li> <li>- Lanjut BAB 4</li> </ul> |       |

|    |             |                           |                                                                                     |
|----|-------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 05/1/2026   | -ACC BAB 4                |                                                                                     |
| 4  |             | -Lanjut BAB 5             |                                                                                     |
|    | 13 /01/2026 | - Banyak huruf yang dobel |                                                                                     |
| 5  |             | - perbaiki                |  |
| 6  | 21/01/2026  | -ACC BAB 5                |                                                                                     |
|    |             | - Lanjut BAB 6            |  |
| 7  | 29/01/2026  | - ACC BAB 6               |                                                                                     |
|    |             | - Lanjut similarity       |  |



**LEMBAR REVISI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE***



NAMA : Erlis nur aisyah  
 Nim : 202592007  
 Penguji : Heni Frilasari, S.ST., M.Kes.  
 Pembimbing : Asirotul Ma'rifah, SST., Bd., M.Ke  
 Judul : : Asuhan kebidanan pada Ny. L usia 33 tahun di PMB Maria Ulfa  
 Desa Tempeh Kidul Kecamatan Tempeh Kabupaten Lumajang  
 (Asuhan Berkelanjutan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas,  
 BBL, Neonatus dan KB)”

| NO | Nama Penguji                             | URAIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PARAF |
|----|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | Heni Frilasari,<br>S.ST., M.Kes.         | 1. Pada BAB 1 lihat pada panduan<br>2. Pada tujuan khusus hanya ada 4<br>3. Tulis rancangan kunjungan berapa kali sesuai standart<br>4. Pada BAB 2 ditambahkan Standart asuhan kebidanandan kewenangan bidan<br>5. Tambahkan kerangka alur pikir<br>6. Penulisan analisa harus sama antara mulai depan sampai akhir<br>7. Saran partisipan bagaimana cara pencegahan Anemia pada ibu hamil<br>8. Lembar partisipan harus ada TTD pasien |       |
| 2  | Asirotul<br>Ma'rifah, SST.,<br>Bd., M.Ke | 1. Pada tujuan khusus lihat pada panduan<br>2. Lampirkan leafleat Anemia pada ibu hamil<br>3. Pada<br>4. Kesimpulan hanya ada 4 sesuai dengan                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |

|  |  |                                                        |  |
|--|--|--------------------------------------------------------|--|
|  |  | tujuan khusus yang ada pada bab 1<br>5. Tambahkan KSPR |  |
|--|--|--------------------------------------------------------|--|

