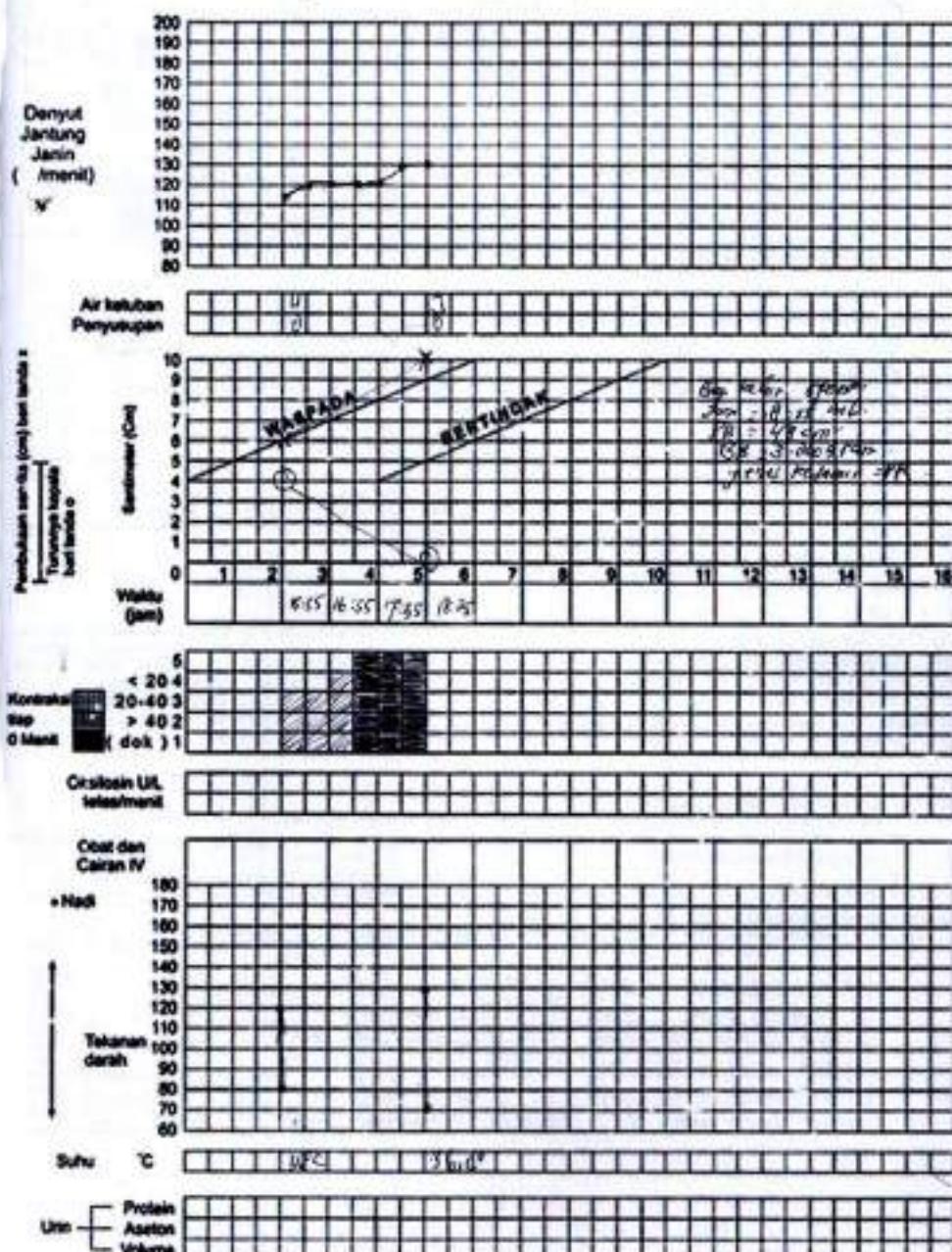


PARTOGRAF

No. Register : Nama Ibu : N.T.N. Umur : 33 thn G. 4 P. 3 A. 0
 No. Puskesmas : Tanggal : 19-06-2001 Jam : 10.15 WIB Alamat : Bdg-Tan
 Ketuban pecah Sejak jam : 17.25 WIB mules sejak jam : 20.30 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : <u>09-06-2021</u>	24. Masalah fundus uterus ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya. <input type="checkbox"/> Tidak, alasan _____
3. Nama ibu _____	25. Plasenta tidak lengkap (normal) <input checked="" type="checkbox"/> Ya / Tidak Jika tidak lengkap, sindiran yang dilakukan : a. _____ b. _____ c. _____
3. Tempat persalinan : <input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya : _____	26. Plasenta tidak lahir > 30 menit <input checked="" type="checkbox"/> Ya / <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, alasan _____
4. Alamat tempat persalinan : <u>Jl. Gajah Mada, Andong</u>	27. Lasterasi : <input type="checkbox"/> Ya, dimana _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5. Catatan : <input type="checkbox"/> nguluk, kuku : <u>17/8/21 IV</u>	28. Jika lasterasi padium, derajat : <u>1/2 / 3/4</u> Tindakan : <input type="checkbox"/> Perhatian, dengan / tanpa anestesi <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan, alasan _____
6. Alasan mengutuk : _____	29. Aloni uteri : <input type="checkbox"/> Ya, alasan _____
7. Tempat mengutuk : _____	30. a. _____ b. _____ c. _____
8. Pendamping pada saat mengutuk : <input type="checkbox"/> Ibu dan <input type="checkbox"/> Bapak <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Duahan <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tidak ada	31. Jumlah perdarahan : <u>100 - 200 ml</u> Masalah lain, sebutkan : _____
KALA I	32. Penatalaksanaan masalah tsb sebutkan : _____
9. Panogram maternitas pertama waspadai : <input checked="" type="checkbox"/> <u>Y</u> / <input type="checkbox"/> <u>I</u>	33. Hasilnya : _____
10. Masalah lain, sebutkan : _____	KALA II
11. Penatalaksanaan masalah TsB : _____	34. Berat badan : <u>3200</u> gram
12. Hasilnya : _____	35. Panjang : <u>50</u> cm
KALA III	36. Jenis kelamin : <u>L (P)</u>
13. Episiotomi : <input type="checkbox"/> Ya, indikasi _____ <input type="checkbox"/> Tidak	37. Penatalaksanaan bayi baru lahir : baik / ada penyuntik
14. Pendamping pada saat persalinan : <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Duahan	38. Bayi lahir : <input checked="" type="checkbox"/> Normal, alasan : <input type="checkbox"/> menginginkan <input type="checkbox"/> menghengkang <input type="checkbox"/> rangsang BPB <input type="checkbox"/> bungkus bayi dan tempatkan di siwi ibu <input type="checkbox"/> Aspirasi ringan/pucat/biru/tanpa air/alasan : <input type="checkbox"/> menginginkan <input type="checkbox"/> bebasikan jalan napas <input type="checkbox"/> na-geng tidak <input type="checkbox"/> menghengkang <input type="checkbox"/> bungkus bayi dan tempatkan di siwi ibu <input type="checkbox"/> lain - lain sebutkan : _____
15. Gawai Janin : <input type="checkbox"/> Ya, sindiran yang dilakukan a. _____ b. _____ c. _____	39. Cacat berat, sebutkan : <input type="checkbox"/> Hipotermi, alasan : a. _____ b. _____
16. Disosete batu : <input type="checkbox"/> Ya, alasan yang dilakukan a. _____ b. _____ c. _____	40. Pembenturan ASI : <u>1/2</u> jika segerah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasan _____
17. Masalah lain, sebutkan : _____	Hasilnya : _____
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____	
19. Hasilnya : _____	
KALA IV	Hasilnya : _____
20. Lemah kaki ibu : <u>0</u> menit	
21. Pemberian Ototocin 10 U im ? <input type="checkbox"/> Ya, waktu : <u>.....</u> menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan _____	
22. Pemberian ulang Octalone (2x) ? <input type="checkbox"/> Ya, alasan _____ <input type="checkbox"/> Tidak	
23. Penegangan tel putut terkendali ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan _____	

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontrol Utama	Kondisi Kamih	Pendarahan
1	19.00wkt	100/70 mmHg	86/1	36,5%	2 cm blantung	Berk	Kuning	10 cc
	19.150 wkt	100/70 mmHg	86/1		2 cm blantung	Berk	Kuning	10cc
	20.00wkt	100/70 mmHg	86/1		2 cm blantung	Berk	Kuning	10cc
	20.15wkt	110/70 mmHg	98/0/1		2 cm blantung	Berk	Kuning	10cc
2	21.00wkt	100/70 mmHg	96/1	31,8%	2 cm blantung	Berk	Kuning	10 cc
	21.15wkt	100/70 mmHg	93/1		2 cm blantung	Berk	Kuning	10 cc

Masalah kala IV : _____

Penatalaksanaan masalah tersebut : _____

Hasilnya : _____

SIDIK TELAPAK KAKI KIRI BAYI	SIDIK TELAPAK KAKI KANAN BAYI
	
SIDIK JEMPOL TANGAN KIRI IBU	SIDIK JEMPOL TANGAN KANAN IBU
	

LA

BIDAN BERIJAZAH
LILI AMBARWATI A.M.Keb.

Jl. Pekan Gg. Kebunrejo No. 20 LK III
Kel. Jambu Blok Medan Marlo

SURAT KETERANGAN LAIR

No. /1.2.6/SKL/1/2011 Tahun 2011

Melarangkan Bidara Pakai Iuri, Telor, Telur, Balon, 06 Putri
Jam 16.00 WIB. Telah Lahir Seorang ~~masuk~~ Putri Nama Cbu

Dengan Berat Badan 3,0 KG dan Panjang Badan

DIBERIKANNA



Medan, 04 Juli 2011



LILI AMBARWATI A.M.Keb.
Jl. Pekan Gg. Kebunrejo No. 20 LK III
Medan Marlo

Nama Ayah : ERKI EFENDI
Nama Ibu : Nurjannah, W.EKI
Nama Dhu : Rasaq, 10
Alamat : Gg. Arjuno

DOKUMENTASI

1. Memeriksa Denyut jantung janin



2. Melahirkan Kepala Bayi



3. Melahirkan Plasenta



4. Memandikan Bayi



LEMBAR KONSUL

PRODI D-III KEBIDANAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
NAMA : ERIKA SARTIKA RITONGA
NIM : 1815401003
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA KEHAMILAN,
BERSALIN, BAYI BARU LAHIR, NIFAS DAN KB DI KLINIK
MEDAN TAHUN 2021**

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL BIMBINGAN	PARAF DOSEN PEMBIMBING
1	Revisi 02/06/2021	- Latar Belakang - Pendekatan Refleksif	Revisi	F - P
2	Setelah, 19/6 - 2021	- Latar belakang - Pendekatan Refleksif	Revisi	F - P
3	Revisi, 1/7 - 2021	- Pendekatan Refleksif - Daftar Pustaka	Revisi	F - P
4	3/7 - 2021	Draft proposal	Revisi	F - P
5	7/7 - 2021	Farangraf	Revisi	F - P

DOSEN PEMBIMBING

(Fitriana Ritonga, SKM.,M.PH)

LEMBAR KONSUL

PRODI D-III KEBIDANAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
NAMA : ERIKA SARTIKA RITONGA
NIM : 1815401003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA KEHAMILAN,
BERSALIN, BAYI BARU LAHIR, NIFAS DAN KB
DI KLINIK LILI AMBARWATI MEDAN TAHUN 2021

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL BIMBINGAN	PARAF DOSEN PEMBIMBING
6	Rabu, 19/7/2021	Fitri Ritonga	Revisi	F. D
7	15-07-2021.	Acc	Acc	F. D
8				
9				
10				

DOSEN PEMBIMBING



(Fitriana Ritonga, SKM., M.PH)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erika Sartika Ritonga

NIM : 1815401003

Tingkat : III

Benar telah melaksanakan revisi laporan tugas akhir saya yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. N dari masa Kehamilan, Brsalin, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Lili Ambarwati Medan Marelan Tahun 2021**".

Dengan surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperiunya. Atas perhatian Ibu saya ucapan Terimakasih.

Diketahui oleh,

Pengaji I



(Wellina Sebayang, SST, M.Kes)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erika Sartika Ritonga

NIM : 1815401003

Tingkat : III

Benar telah melaksanakan revisi laporan tugas akhir saya yang berjudul **"Asuhan Kebidanan pada Ny. N dari masa Kehamilan, Brsalin, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Lili Ambarwati Medan Marelan Tahun 2021"**.

Dengan surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya. Atas perhatian Ibu saya ucapkan Terimakasih.

Diketahui oleh,

Penguji II



(Tepesia, M.Keb)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erika Sartika Ritonga

NIM : 1815401003

Tingkat : III

Benar telah melaksanakan revisi laporan tugas akhir saya yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. N dari masa Kehamilan, Brsalin, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Lili Ambarwati Medan Marelan Tahun 2021**".

Dengan surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya. Atas perhatian Ibu saya ucapkan Terimakasih.

Diketahui oleh,

Penguji III



(Fitriana Ritonga, SKM, M.PH)