DAFTAR PUSTAKA

Anwar, K. K., Ritasari, M., Mustaghfiroh, L., Dkk(2025). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Normal*.

Bappenes. (2026). *Rencana Aksi Desain Besar Manajemen Talenta Nasional Tahun 2025–2029*.

Baiq Reni Pratiwi, (2025). *Asuhan Persalinan Normal*.

Erna Kusumawati, (2025). *Buku Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Kala I*.

Benny Karuniawati, E. N. F. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*.

Cholifah, S. . E. R. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*.

Damayanty. (2025). *Analisis Faktor Yang Memengaruhi Kejadian Bayi Berat Badan Lahir Rendah Di Rs Regina Maris Kecamatan Medan Maimun Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025*.

Deltis, C. (2026). *Buku Monograf Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care) Pada Siklus Kehidupan Ibu*.

Deswita, Yulianto, Sambriong M, M. O. B. (2025). *Buku Saku Ante Natal Care (Dengan Pendekatan Edukatif Pada Ibu Hamil*.

Dewi, P. D. P. K. (2025). *Buku Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir*.

Dewi Ratnasari, Mona Melisa, Nindi Oktavia, Ariyati Mandiri, A. I. S. (2025).

Dewi Sartika Hutabarat. (2024). *Pemberdayaan Suami Dalam Melakukan Pijat Oksitosin Terhadap Pengeluaran ASI Pada Ibu Nifas Di Praktek Bidan Madiri Rimenda Br Tarigan Kecamatan Medan Denai Tahun 2024*. 59–62.

Dinkes Povsu. (2023). Laporan Kin erja Instansi Pemerintah. *Dialog*, *44*(1), I–Vi.

Dewi,E.R. (2022). *Promosi Kesehatan Untuk Meninngkatkan Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tehnik Menyusui Dengan Kejadian Puting Susu Lecet Di Klinik Deby Cyntia Yun Tahun 2022*. *2*(2), 214–218.

Dewi,E.R. (2024). *Pelaksanaan Pendidikan Kesehatan Status Gizi Pada Ibu Hamil Yang Mengalami Hiperemesis*. *1*, 53–58.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Permenkes No. 21 Tahun 2021. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, *853*, 1–36.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). Profil Kesehatan Kesehatan 2024. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 300.

Kemenkes (2023). *Transformasi Kesehatan Mewujudkan Sehat Dan Unggul*.

Kholilah Lubis,. (2025). *Asuhan Kebidanan Persalinan*.

Lahagu, M. J. (2022). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Dengan Puting Susu Lecet Pada Ny.S Di Bidan Praktek Mandiri Juni Yanti Manullang Kec. Bonai Darussalam Kab. Rokan Hulu Riau Tahun 2021*. *4*(2), 89–97.

Lestari, Siska Agustina., Nisrina Puspaningrum., L. R. I. (2023). *Terapi Komplementer Untuk Mengatasi Keluhan Selama Kehamilan*.

Lestari, D. L. (2024). *Asfiksia Neonatorum*.

Lolita Nugraeny, Rizki, H, Suhartini, (2024). *Evidence Kebidanan*.

Manurung,H, Adethia,K,Azizah, R. S. (2022). *Implementasi Pemeriksaan Kadar Hb Gratis Serta Sosialisasi Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil*. *5*, 5–8.

Marliani, Nurmawan, S., Sinaga, R., Handayani, F., & Sinaga, R. (2026). *The Effect Of Prenatal Exercise On Sleep Quality In Pregnant Women During The Third Trimester*. *7*(1), 80–85.

Marliani, Suci, S., Ginting, T., Tarigan, I., Sitorus, R., & Sinaga, R. (2022). *Edukasi Prenatal Yoga Dalam Pengurangan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Klinik Maria*. *2*(2), 236–240.

Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Standar Profesi Bidan*. *2*, 1–90.

Munthe, J. (2022a). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan*.

Munthe, J. (2022b). *Hubungan Pemberian Asi Dengan Kejadian Ikterus Neonatorum Pada Bayi Baru Lahir 0-7 Hari Di Desa Baru Titi Besi Kecamatan*. *2*(3), 3–8.

Neneng. (2024). *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.E Umur 33 Tahun Dengan Anemia Sedang Dan Asi Tersumbat Di Tpmb Bidan N Kabupaten Sumedang*. *4*(1), 9–15.

Novidha, B. D. H. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Dan BBL Fisiologis Dan Patologis S1 Kebidanan*.

Nurhidayah,. (2022). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.

Nurulicha,. , Novita A.I, Nasution, N, dkk, (2025). *Buku Ajar Bayi Baru Lahir*.

Pasaribu, R. S. (2022a). *Pemberdayaan Pendamping Persalinan Melakukan Kompres Hangat Dan Massage Terhadap Pengurangan Nyeri Persalinan Di Klinik Bersalin Deby*.

Pasaribu, R. S. (2022b). *Post Partum Tentang Pemberian Kolostrum Pada Bayi Baru Lahir Di Klinik Bersalin Heny Kasih Tahun 2022*. *2*(2), 219–225.

Pasaribu, R. S., Rista, H., Subroto, dkk(2024). *Edukasi Manfaat Kunjungan Antenatal Care Pada Ibu Amplas Kota Medan Kecamatan Medan*. *1*(1), 1–6.

Pasaribu, R. S., & Yun, D. C. (2022). *The Effectiveness Of Birthing Ball As Complaints Reduction Physical On Pregnant Mothers To Preparation For Delivery In Deby Maternal House In*. *2*(1), 46–52.

Pekabanda, K., Kes, M., Meyasa, L., & Kes, M. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*.

Sari, Febriana.,Manurung.H, Ariska Fauzianty, S. S. T. G. (2025). *Konsep Kebidanan*.

Sari, D. R. (2025). *Dengan Asfiksia Neonatorum Di Klinik Siti Kholijah Tahun 2025*.

Sari, F., Manurung, H. R., & Sihombing, E. R. (2021). *Konseling Menggunakan Modul Sebagai Media Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Nifas Pada Masa Pandemi Covid-19*. *4*, 407–410.

Sembiring, M., Ria, P., Panjaitan, M., & Azizah, N. (2025). *Dukungan Dan Sikap Bidan Dalam Pemenuhan Kebutuhan Ibu Nifas Terhadap Konseling Kb Di Puskesmas Lau Baleng Kabupaten Karo*. *3*(4), 2023–2025.

Sembiring,I.S., Sinaga,S.N. (2024). *Mutu Layanan Kebidanan Dan Kebijakan Kesehatan*.

Simamora, L. (2025). *Penguatan Peran Keluarga Melalui Edukasi Dan Inovasi Pemanfaatan Moringa Oleifera Sebagai Laktagogum Alami Bagi*

Ibu Nifas Dalam Mendukung Keberhasilan Asi Eksklusif Di Desa Bangun Rejo, Sumatera Utara. *8*(4).

Simanullang, E., & Adethia, K. A. (2022). *Pemanfaatansenam Hamil Terhadap Penurunan Low Back Pain Ibu Hamil Trimester Iiidi Puskesmas Pante Rayabener Meriah*. *5*, 1–4.

Simbolon,M (2026). *Edukasi Teknik Dan Optimalisasi Posisi Meneran Untuk Meminimalisir Risiko Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin Di Klinik Pratama Masrohani Pulungan Marlina*. *4*(1), 137–142.

Simbolon,M. (2024). *Hubungan Karakteristik Terhadap Sikap Mengkonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Tanjung Tiram Kabupaten Batu Bara Provinsi Sumatera Utara Tahun 2022 Stikes Mitra Husada Medan (TTD) Minimal 90 Tablet Selama Kehamilan . Cak*. *2*(2), 154–162.

Sinaga, A., Sitorus, R., Surbakti, I., Sinaga, K., Tamba, E., & Siadari, Y. (2023). *Hubungan Jenis Dan Lama Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Terhadap Gangguan Menstruasi Pada Wanita Usia Subur Di Klinik Pratama Vina Kecamatan Medan Baru Kota Medan Tahun 2023*. *1*(2).

Sinaga, K., Surbakti, I. S., & Sinaga, A. (2025). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Asfiksia Neonatorum Di Puskesmas Pagar Merbau Kec . Pagar Merbau Kab . Deli Serdang Provinsi Spontan Dan Teratur Segera Setelah Lahir . Sehingga Bayi Tidak Dapat Memasukkan Oksigen*. *3*.

Siregar, D. L., Silitonga, H., & Sembiring, M. B. (2025). *The Effectiveness Of Endorphin Massage On Back Pain In Third Trimester Pregnant Women At Gumpang Community Health Center In 2025*. 426–434.

Sinaga S.N & Simanullang, E. (2024). *Pengaruh Peer Group Education Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Tentang Status Gizi Selama Kehamilan*. *3*.

Sustainable, T., & Goals, D. (2025). *The Sustainable Development Goals Report*.

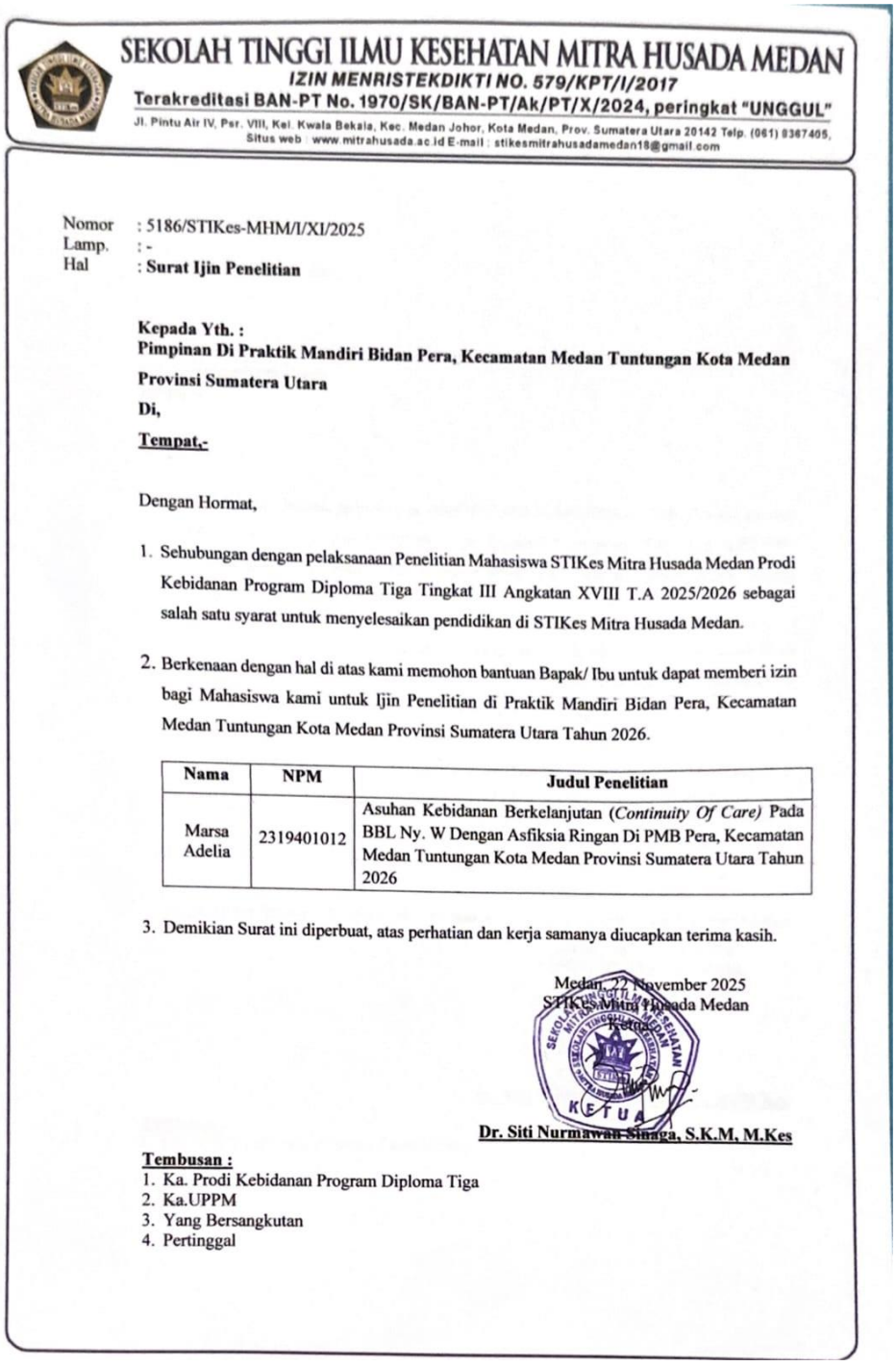
Yulia Herliani, E. A. (2024). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*.

Yun, D. C. (2023). *Pengaruh Prenatal Gentle Yoga Terhadap Penurunan Nyeri Pinggang Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Bidan Aida Nospita S . Keb Kecamatan Labuhan Deli Kabupaten Deli Serdang Tahun 2023*. *6*.

Yuniarti Yuniarti. (2025). *Keperawatan Maternitas Intranatal Care*.

LAMPIRAN

SURAT IJIN PENELITIAN



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MITRA HUSADA MEDAN
IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/I/2017
Terakreditasi BAN-PT No. 1970/SK/BAN-PT/Ak/PT/X/2024, peringkat "UNGGUL"
Jl. Pintu Air IV, Per. VIII, Kel. Kwala Bekala, Kec. Medan Johor, Kota Medan, Prov. Sumatera Utara 20142 Telp. (061) 8367405,
Situs web : www.mitrahusada.ac.id E-mail : stikesmitrahusadamedan18@gmail.com

Nomor : 5186/STIKes-MHM/I/XI/2025
Lamp. : -
Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Kepada Yth. :
Pimpinan Di Praktik Mandiri Bidan Pera, Kecamatan Medan Tuntungan Kota Medan
Provinsi Sumatera Utara
Di,
Tempat,-

Dengan Hormat,

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Tingkat III Angkatan XVIII T.A 2025/2026 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Ijin Penelitian di Praktik Mandiri Bidan Pera, Kecamatan Medan Tuntungan Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026.

Nama	NPM	Judul Penelitian
Marsa Adelia	2319401012	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care)* Pada BBL Ny. W Dengan Asfiksia Ringan Di PMB Pera, Kecamatan Medan Tuntungan Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026

3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Medan, 27 November 2025
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes

Tembusan :
1. Ka. Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
2. Ka.UPPM
3. Yang Bersangkutan
4. Pertinggal

SURAT BALASAN

PRAKTEK MANDIRI BIDAN PERA

No. Izin 5444/SIP/DPMTSP/MDN/3.1/XII/2026
Jl.Bunga rampai no 77 simalingkar B
Medan Tuntungan

Nomor :-

Lampiran :-

Hal : Rekomendasi Izin Surat Awal

Kepada Yth,

Dekan STIKes Mitra Husada Medan

Di,-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan izin surat survei awal yang diajukan pada dasarnya kami tidak keberatan bahwa:

Nama : Marsa Adelia

NPM : 2319401012

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada BBL Ny. W dengan Asfiksia Ringan di PMB Pera, Kecamatan Medan Tuntungan Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026

Telah melakukan Surat Awal di PMB PERA Jl. Bunga Rampai No.77 Simalingkar B kec. Medan Tuntungan

Demikian Surat Balasan Survey Awal Penelitian untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Medan, 2026
Pimpinan PMB PERA

Anita Perawati br. Singarimbun, STr. Keb ,Bd

DOKUMENTASI





PROVINSI SUMATERA UTARA
KABUPATEN TAPANULI TENGAH

NIK : 1204216207930001

Nama : WINTA JULIANI ZEGA
Tempat/Tgl Lahir : BOTOGAWU, 22-07-1993
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :-
Alamat : DUSUN II
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : BINJOHARA BARU
Kecamatan : MANDUAMAS
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : CERAI MATI
Pekerjaan : PETANI/PEKEBUN
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



TAPANULI TENGAH
21-12-2023

PROVINSI SUMATERA UTARA
KABUPATEN TAPANULI TENGAH

NIK : 1201050606950005

Nama : JUNI HALIM BARASA
Tempat/Tgl Lahir : MANDUAMAS LAMA, 06-06-1995
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :-
Alamat : DUSUN III URUK BARU
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : MANDUAMAS BARU
Kecamatan : MANDUAMAS
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : BELUM KAWIN
Pekerjaan : MEKANIK
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



TAPANULI TENGAH
08-11-2017

KARTU KELUARGA

No. 1224052809160001

REPUBLIK INDONESIA

Nama Kepala Keluarga : WINTA JULIANI ZEGA
Alamat : DUSUN II
RT/RW : -/-
Kode Pos : 22565

Desa/Kelurahan : BINJOHARA BARU
Kecamatan : MANDUAMAS
Kabupaten/Kota : TAPANULI TENGAH
Provinsi : SUMATERA UTARA

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan Darah
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	WINTA JULIANI ZEGA	1204216207930001	PEREMPUAN	BOTOGAWU	22-07-1993	ISLAM	BELUM TAMAT SD/SEDERAJAT	PETANI/PEKEBUN	TIDAK TAHU
2	BILLY CHRISTOPHER HAREFA	1224051905110002	LAKI-LAKI	ONOZITOLI	19-05-2011	ISLAM	TIDAK/BLM SEKOLAH	BELUM/TIDAK BEKERJA	TIDAK TAHU
3	ALFIN SEBASTIAN HAREFA	1224050304120002	LAKI-LAKI	ONOZITOLI	03-04-2012	ISLAM	TIDAK/BLM SEKOLAH	BELUM/TIDAK BEKERJA	TIDAK TAHU
4	PUTRI REMINISCENCE HAREFA	1224055607160001	PEREMPUAN	NIAS UTARA	16-07-2016	ISLAM	TIDAK/BLM SEKOLAH	BELUM/TIDAK BEKERJA	TIDAK TAHU
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

No	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan /Perceraian	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi		Nama Orang Tua	
					No. Paspor	No. KITAP	Ayah	Ibu
	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
1	CERAI MATI	-	KEPALA KELUARGA	WNI	-	-	YAFETI ZEGA	NURSATIA DAWOLO
2	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-	-	MELIANUS HAREFA	WINTA JULIANI ZEGA
3	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-	-	MELIANUS HAREFA	WINTA JULIANI ZEGA
4	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-	-	MELIANUS HAREFA	WINTA JULIANI ZEGA
5	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-

Dikeluarkan Tanggal: 31-08-2022

KEPALA KELUARGA

WINTA JULIANI ZEGA
Tanda Tangan/Cap Jempol

DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL KAB. TAPANULI TENGAH

SOFIA JULIASTY HUTAGALUNG, SE, M.M
NIP. 197307072002122001

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

CATATAN PELAYANAN KESEHATAN IBU

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
10/03/2025	G4P3A0 TP: 14-10-2025. 07-01-2025. ANC, keluhan nyeri punggung. TD: 121/72 mmHg. Therapy: Asam folat, Prenare, Neurodex.	
16/04/25	ANC. TD: 130/80 mmHg. Therapy: Asamfolat, Prenare, Bundavin.	
04/05/25	ANC. keluhan: nyeri pinggang bawah. G4P3A0 BB=66Kg. TD: 120/80 mmHg. DJJ: 105 x/i. Therapy: Asfolat, prenare, Calcilar.	
20/06/25	ANC, keluhan: pusing, nyeri pinggang. TD: 110/70 mmHg. BB: 67kg. DJJ: 155x/i. G4P3A0. Therapy: Mauschun, Asfolat, Calcilar, Bundavin, Bundafin.	

12

CATATAN PELAYANAN KESEHATAN IBU

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
06/10/25	ANC, keluhan mual. TD: 130/80 mmHg BB DJJ: 150 x/i. G4P3A0 Therapy:	

13

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA			
FORMAT PENGKAJIAN	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TAHUN AJARAN 20....20...			
	No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
	FM-PM-I.IV.Pd1-05/05-08/ANC	1-4	18 Oktober 2017	00
OTORISASI	Disahkan Ketua STIKes Siti Nurmawan Sinaga,SKM, M.Kes	Diperiksa Ketua LPM Isyos Sembiring,SST	Disetujui Waket Bid.Akademik Marlian,SST,M.Kes	Dibuat Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Siska Simbng,SST,M.Kes

Nama Mahasiswa : Marsa Adelia
NPM : 2319401012
Tingkat : 3

I. PENGUMPULAN DATA

A. IDENTITAS/BIODATA

Nama Ibu	: Ny. W	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 32 Tahun	Umur	: 31 Thn
Suku Bangsa	: Nias	Suku Bangsa	: Batak
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Kuli
Alamat	:	Alamat Kantor	:
RT/RW	:	No. Telp/ HP	:
Kelurahan	:		
Kecamatan	:		
No. Telp/ HP	:		
Alamat Kantor	:		
No. Telp/ HP	:		

B. ANAMNESA (Data Subjektif)

Pada Tanggal : 20 - 07 - 2025 Pukul : 11.00
Oleh : BIDAN

1. Alasan kunjungan saat ini : ☑ Pertama ☐ Ulang
   Jika kunjungan ulang, kunjungan yang ke : ..... kali
2. Keluhan yang dirasakan : .....
3. Riwayat menstruasi
   - Haid pertama : 12 Tahun
   - Siklus : 28 Hari
   - Banyaknya : 3x ganti dyk
   - Dismonorhoe : tidak
   - Teratur/ ~~tidak~~ : .....
   - Lamanya : 6 Hari
   - Sifat Darah : cair
   - Warna darah : Merah
4. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu : G : 4 P : 3 A : 0

No	Tgl Lahir/ umur	Usia Kehamilan	Jenis Persalinan	Komplikasi		Penolong	Bayi					Nifas	
				Ibu	Bayi		JK	BB	PB	Keadaan	Lactasi	Lactasi	Keadaan
1	14 Th	39 M 6 h	Normal	-	-	Bd	Lk						
2	13 Th	39 m 3 h	Normal	-	-	Bd	Lk						
3	9 Th	39 m 2 h	Normal	-	-	Bd	Pr						
4	H	A	M	I	C	I	N	I					

5. Riwayat Kehamilan ini :
   - HPHT : 03 - 01 - 2025
   - TTP : 10 - 10 - 2025
   - Keluhan-keluhan : Trimester I : .....
     Trimester II : .....
     Trimester III : Nyeri punggung

- Pergerakan anak pertama kali : Juni
- Pergerakan anak 24 jam terakhir : .....

☐ Kurang 10 kali ☑ 10-20 kali ☐ > 20 kali

Bila lebih dari 20 kali dalam 24 jam, dengan frekuensi :
☐ < 15 detik ☐ > 15 detik

- Keluhan yang dirasakan

Rasa lelah	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Mual dan muntah	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Nyeri Perut	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Sakit Kepala berat/ terus menerus	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Rasa nyeri/panas waktu BAK	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Rasa gatal pada vulva, vagina	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Pengeluaran cairan pervaginam	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Nyeri kemerahan, tegang pada tungkai	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Oedema	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...
Lain-lain	: ☑ Tidak ada	☐ Ada, ...

Obat-Obatan yang dikonsumsi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...

- Kekhawatiran khusus : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
- Pola Eleminasi

BAK	Frekuensi	: 5 x
	Keluhan waktu BAK	: ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
	Warna	: kuning
BAB	Frekuensi	: 2 x
	Keluhan waktu BAK	: ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
	Warna	: cokelat
	Konsistensi	: lunak

Pola aktifitas sehari-hari

Istirahat tidur		: 6-7 jam
Sexualitas		: .....
Imunisasi	TT 1	: .....
	TT 2	: .....
	TT 3	: .....
	TT 4	: .....
	TT 5	: .....

Kontrasepsi yang pernah digunakan : .....

6. Riwayat penyakit sistemik yang pernah diderita : .....
   - Penyakit jantung : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit ginjal : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit asma TBC / Paru : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit hepatitis : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit DM : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit Hipertensi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit Epilepsi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - lain-lain : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
7. Riwayat penyakit keluarga
   - Penyakit jantung : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit Hipertensi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Penyakit DM : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - Gamelli : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   - lain-lain : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
8. Riwayat sosial dan ekonomi
   - Status perkawinan : Sah
   - Kawin Umur : 17 Thn
   - Dengan suami umur : 30 Thn
   - Lamanya perkawinan : 1 Thn
   - Kehamilan ini : ☑ Direncanakan ☐ Tidak direncanakan

- Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan ini : Baik
- Dukungan Suami/ keluarga terhadap kehamilan : Baik
- Mengambil keputusan dalam keluarga : Suami
- Hubungan ibu dengan suami dan keluarga : Baik
- Pola makan/ minum

Makanan sehari-hari, frekuensi : 3 x
Jenis makanan yang dimakan : Nasi, Sayur, lauk
Pagi : Nasi + ayam goreng
Siang : Nasi + ayam goreng + Sayur
Malam :
Minum : Air putih, jus, susu
Perubahan makan yang dialami : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
Kebiasaan merokok : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
Minuman keras : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
Mengkonsumsi obat terlarang : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
Kegiatan sehari-hari : .....
Tempat dan petugas kesehatan yang diinginkan membantu persalinan
Bidan

C. PEMERIKSAAN FISIK

1. Status Emosional : Baik
2. Pemeriksaan fisik umum : BB sebelum hamil : 65 kg
   BB sesudah hamil : 70 kg
   TB : 165
   LILA : 30 cm
3. Tanda Vital
   TD : 120/80
   Pols : 78
   RR : 20
   Temp : 36,7
4. Kepala : Kulit Kepala : Bersih
   Distribusi rambut : Merata
5. Wajah : Oedema : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   Cloasma gravidarum : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   Pucat : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
6. Mata : Conjungtiva : ☑ Mmerah jambu ☐ Pucat
   Sklera Mata : ☐ Ikterus ☑ Tidak ikterus
   Oedema palpebra : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
7. Hidung : Polip : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   Pengeluaran : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
8. Mulut : Lidah : Bersih
   Stomatitis : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   Gigi : ☐ Berlubang ☑ Tidak berlubang
   - Caries : ☐ Ada ☑ Tidak ada
   Epulis pada gusi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   Tonsil : Baik
   Pharing : Baik
9. Telinga : Serumen : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
   Pengeluaran : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
10. Leher : Luka bekas operasi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
    Kelenjar tiroid : Tidak Ada
    Pembuluh limfe : Tidak Ada
11. Dada : Mammae : Simetris
    Areola mammae : Pigmentasi
    Puting Susu : Menonjol
    Benjolan : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
    Pengeluaran dari puting susu : ☐ Tidak ada ☐ Ada, ...

12. Aksila : pembesaran getah bening : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
13. Abdomen : pembesaran : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
: ☑ Simetris ☐ Asimetris

Linea : .....
Striae : .....
Bekas luka operasi : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
Oedema : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
Pergerakan janin
☑ Terlihat ☐ Tidak terlihat
☑ Teraba ☐ Tidak teraba
Bentuk : ☑ Memanjang ☐ Melintang

Pemeriksaan khusus kebidanan
- Kontraksi : ☑ Tidak ada ☐ Ada
- Palpasi Uterus :

Leopold I : - TFU : .....jari diatas/dibawah.....
Pertengahan antara .....
(Metode spiegelberg/Mc.Donal) : ....27.....Cm
Leopold II : - Punggung Janin : ☑ Kanan ☐ Kiri
-Bagian Ekstremitas Janin : ☐ Kanan ☑ Kiri
☐ Lain-lain .....
Leopold III : ☐ Persentase Bokong ☑ Persentase Kepala
☐ Lain- lain .....
Leopold IV : Belum masuk PAP .....
☑ Convergen ☐ Divergen

- Auskultasi : Terdengar
- Punctum Maximum : .....
- Frekuensi : 140x1.
- TBBJ : 2170 gr

Pengeluaran Panggul Janin
- Distansia Spinarum : .....
- Distansia Cristarum : .....
- Conjugata Externa : .....
- Lingkar Panggul : .....

14. Genitalia (Vulva & Vagina)
- Vulva — Pengeluaran : ☑ Tidak ada ☐ Ada
Varices : ☑ Tidak ada ☐ Ada
Kemerahan : ☑ Tidak ada ☐ Ada
- Perineum — Bekas luka : ☑ Tidak ada ☐ Ada
Lain-lain : ☑ Tidak ada ☐ Ada

15. Pinggang (Periksa ketok: Costa, Vertebrata, Angel, Tendons)
Nyeri ☑ Tidak ada ☐ Ada

16. Ekstremitas
- Oedema pada tangan & jari : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
- Oedema Ekstremitas bawah : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
- Varices : ☑ Tidak ada ☐ Ada, ...
- Refleks Patella : Kanan ☑ Positif ☐ Negatif
Kiri ☑ Positif ☐ Negatif

D. PEMERIKSAAN PENUNJANG
1. Hb : .....
2. Protein Urine : .....
3. Glukosa Urine : .....
4. Golongan darah : .....

II IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN

DX : Ny W usia 32 Tahun $G_4P_3A_0$ Gestasi 28 minggu 1 hari Intrauterin, tunggal, hidup, PUKA, Presentase kepala, convergen, Keadaan Ibu dan janin baik.

1 $G_4P_3A_0$

Ds : Ibu mengatakan ini kehamilan yang keempat dan belum pernah abortus

Do :

2. Gestasi

Ds : Ibu mengatakan HPHTnya pada tanggal 03.01.2025

Do : Dari hasil perhitungan menggunakan Rumus Neagle, didapatkan hasil:

TK : 20.07.2025

HPHT : 03.01.2025

17 6 x 4 = 24 minggu

6 x 2 = 12 hari + 17 → 4 minggu 1 hari

usia kehamilan : 28 minggu 1 hari

3. Intrauterin

Ds : Ibu Mengatakan tidak ada nyeri tekan pada abdomen

Do : Dari hasil pemeriksaan, pembesaran uterus sesuai dengan usia kehamilan

4. Tunggal

Ds : Ibu mengatakan pergerakan janin hanya di satu sisi saja

Do : pada saat palpasi leopold teraba satu bagian janin

5. Hidup

Ds : Ibu mengatakan pergerakan janin aktif hingga saat ini

Do : pada saat dilakukan perhitungan DJJ didapatkan 140 x/menit

6 PUKA

Ds : Ibu mengatakan janin aktif hingga saat ini

Do : pada saat palpasi Leopold II teraba bulat dan keras menandakan punggung janin

7. Presentasi kepala

Ds : Ibu mengatakan merasakan ada tekanan di bagian abdomen

Do : pada saat palpasi leopold III teraba bulat dan keras yang menandakan kepala janin

8 convergen

Do : pada saat dilakukan leopold IV kedua tangan masih menyatu menandakan kepala belum masuk PAP

9 keadaan Ibu dan janin baik

Ds : Ibu mengatakan keadaannya baik-baik saja

Do : Dari hasil pemeriksaan didapatkan hasil :

TTV : TD 120/80 mmHg P : 20 x/menit

N 78 x/menit T : 36,7°C

Masalah : sering BAK di malam Hari

Kebutuhan : Penkes

III ANTISIPASI MASALAH POTENSIAL
Tidak Ada

IV TINDAKAN SEGERA
Tidak Ada

V INTERVENSI
Tanggal 20 07 2025 pukul 11 17 WIB
1 Jelaskan kondisi ibu saat ini
R : Ibu mengetahui keadaannya saat ini
2 Berikan terapi obat (asam folat, bundavin prenare)
R : Asam folat, bundafin, Prenase sangat dibutuhkan untuk Ibu hamil dalam menjaga kondisi Ibu dan janinnya agar tetap tumbuh sehat.
3 Berikan ibu pendidikan kesehatan, tentang :
a Nutrisi
b Vulva hygine
c Istirahat
R : menambah pengetahuan/informasi ibu
4 Anjurkan Ibu untuk kunjungan ulang
R : untuk mengetahui perkembangan/kesehatan kehamilan ibu dan janin
5. Anjurkan Ibu untuk perbanyak minum di siang hari

VI IMPLEMENTASI
Tanggal : 07 09 2025 pukul : 11 17
1 Menjelaskan kondisi Ibu saat ini
TTV : TD 120/80 mmHg P 20 x/menit DJJ 140 x/i
N 78 x/menit T 36,7 °C
2 Memberikan terapi obat (asam folat, bundafin. Prenase) pada ibu
3 Memberikan ibu pendidikan kesehatan, tentang
a. Nutrisi : menganjurkan kepada Ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi dan yang beraneka ragam seperti, daging telur, Sayur-sayuran, kacang-kacangan, buah buahan dan susu.
b. Vulva hygine : menganjurkan ibu untuk cebok/membasuh kemaluan setiap kali BAK/BAB dengan air bersih dan melakukannya dari depan kebelakang serta anjurkan pada ibu untuk menggunti celana dalam minimal 2 x/hari atau setiap kali basah
c Istirahat : Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup minimal tidur 6-8 jam per hari.
4 Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang.
5. Menganjurkan Ibu untuk perbanyak minum disiang hari dan mengurangi di malam hari

VII EVALUASI
Tanggal
1. Ibu sudah mengetahui kondisinya saat ini
2. Ibu sudah diberikan terapi obat
3. Ibu sudah diberikan penkes dan sudah mengerti
4. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang
5. Ibu bersedia untuk memperbanyak minum di siang hari

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA		
FORMAT PENGKAJIAN	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN TAHUN AJARAN 20....20..		
No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-LIV.Pd1-05/05-08/INC	1-5	18 Oktober 2017	00
OTORISASI	Disahkan Ketua STIKes Siti Nurnawan Sinaga,SKM, M.Kes	Diperiksa Ketua LPMP Isyos Sembiring,SST	Disetujui Waket Bid.Akademik Marliani,SST,M.Kes	Dibuat Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Siska Ginting,SST,M.Kes

Nama Mahasiswa : Marsa Adelia
NPM : 2319401012
Tingkat : 3

I. PENGUMPULAN DATA

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny W	Nama Suami	: Tn J
Umur	: 32 Thn	Umur	: 31 Thn
Suku/Kebangsaan	: Nias	Suku/Kebangsaan	: Batak
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Kuli
Alamat Rumah	:	Alamat Rumah	: .....
	.....		.....
Telp	:	Telp	: .....

B. ANAMNESE (DATA SUBJEKTIF)

Pada tanggal : 07-10-2025 Pukul : 02.05 Oleh : Bidan

1. Alasan masuk kamar bersalin :
   Keluhan utama : perut terasa mules
   .....
2. Tanda-tanda bersalin :
   - Kontraksi : ..... Sejak tanggal : 06:10:25 Pukul : 21.00
   - Frekuensi : ..... x setiap 10 menit
   - Pengeluaran per vaginam :
   - Darah lendir : ☐ ada ☑ tidak ada
   - Air ketuban : ☐ ada ☑ tidak ada jumlah: warna:
   - Darah : ☐ ada ☑ tidak ada jumlah: warna:
3. Riwayat kehamilan sekarang :
   HPHT : 03-01-2025
   Haid bulan sebelumnya : 03-12-2024 Lamanya : 6 Hari
   Siklus : 28 Hari
   ANC : Teratur/~~tidak teratur~~ ; Frekwensi : ..... x ; Di. PMB PERA
   Keluhan / penyulit pada kehamilan ini : Tidak Ada
   ( ) Anemi ( ) Epilepsi ( ) Jantung
   ( ) PE ( ) DM ( ) Dll, sebutkan :
4. Riwayat imunisasi :
5. Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir : Ada
6. Kesiapan menghadapi persalinan : ☑ Siap ☐ Tidak Siap
7. Pendamping persalinan yang diinginkan : SUAMI
8. Riwayat kehamilan, persalinan yang lalu : G4P3A0

No	Tgl Lahir/Umur	Usia Kehamilan	PERSALINAN			KOMPLIKASI		BAYI		KEADAAN NIFAS	
			jenis	Tempat	Penolong	Ibu	Bayi	PB/BB Jenis	Keadaan	Lactasi	Kelainan
1	14 Th	39 m	Normal	PMB	Bd	-	-	Lk			
2	13 Th	39 m	Normal	BPM	Bd	-	-	Lk			
3	9 Th	38 m	Normal	PMB	Bd	-	-	Pr			
4	H	A	M	I	I	I	N	I			

9. Makan dan minum terakhir pukul : 20.30 Wib
   Jenis Makanan : Nasi, ikan, sayur
10. BAK terakhir : 21.00 WIB
    BAB terakhir : 21.00 WIB
11. Tidur :

C. PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBJEKTIF)

1. Penampilan fisik : Baik
   Keadaan emosional : Baik
2. Tanda vital :
   - TD : 120/80 mmHg
   - Pols : 80 x / m
   - Suhu : 36,0 °C
   - RR : 20 x / m
3. TB : 165 cm BB : ..... kg
4. Muka : - Kelopak mata : Tidak Ada Edema
   - Konjunztiva : merah muda
   - Sklera : baik
5. Mulut dan gigi : - Lidah dan gigi : Bersih
   - Tonsil : Baik
   - Pharynx : Baik
6. Leher :
   Kelenjar thyroid : Pembesaran kelenjar : Tidak Ada
   Kelenjar getah bening : Pembesaran : Tidak Ada
7. Dada : ☑ Simetris
   ☐ Asimetris
   ☐ Dada burung
   Jantung : ☑ Rhitme
   ☐ Ekstra systole
   Paru : ☑ Whizing
   ☐ .....
   Payudara : ☑ Simetris
   Putting susu : Masuk kedalam
   ☐ Datar
   ☑ Menonjol
   Benjolan : ☐ Ada, jelaskan :
   ☑ Tidak ada
   Pengeluaran : ☐ Ada, jelaskan :
   ☑ Tidak ada
   Rasa nyeri : ☐ Ada, jelaskan :
   ☑ Tidak ada
   Lain-lain :
8. Abdomen
   Pembesaran : ☑ Simetris
   ☐ Asimetris
   Benjolan : ☐ Myoma
   ☐ Lain-lain, jelaskan :
   Bekas luka operasi :
   Strie : ☐ Lividae ☐ Albican
   Linia : ☐ Nigra ☐ Alba
   Pembesaran lien/liver : ☐ Ada, jelaskan
   ☐ Tidak ada
   Kandung kemih : ☑ Kosong
   ☐ Penuh

Pemeriksaan Kandungan (Kala I)

- Palpasi uterus :
  Tinggi fundus uteri : 33 Cm

Kontraksi :
Fetus : Letak : ☐ Memanjang ☐ Melebar
Presentasi : Kepala
Posisi : ☐ Puki ☑ Puka
Penurunan : .....
Pergerakan : Teraba
TBBJ : .....

- Auskultasi : Terdengar
DJJ :
Frekwensi : 140 x / m
Punctum maximun : .....

9. Anogenital (inspeksi)
Perineum : Luka Parut : .....
Vulva vagina : Warna : Kehitaman Luka : Tidak Ada
Fistula : ..... Varices : Tidak Ada
Pengeluaran per vaginam : ..... Warna : ..... Jumlah :.....
Kelenjar Bartholini : Pembengkakan : ..... Konsistensi : .....
Anus : Haemorrhoid : Tidak Ada
Pemeriksaan dalam : dilakukan
Atas indikasi : Pukul : Oleh :
Dinding vagina :
Portio : ☐ Teraba, jelaskan :
☐ Tidak teraba
Posisi portio : ☐ Anteflexi
☐ Retroflexi
Pembukaan servix : 5 cm
Konsistensi : ☐ Lembek ☐ Kaku
Penurunan bagian terendah : Hodge : .....
Persentase fetus : ☐ UUK ki-dep ☐ UUK ka-dep
☐ UUK ki-bel ☐ UUK ka-bel
Spina ischiadica : ☐ Runcing ☐ Tumpul
Promontorium : ☐ Teraba ☐ Tidak teraba
Linia Inominata : ☐ Teraba ½ ☐ Teraba $^2/_3$
Arcus pubis : ☐ > 90° ☐ < 90°

PENGKAJIAN KALA II (Pukul : 05.00 WIB)

A. ANAMNESA (DATA SUJEKTIF)

1. Keinginan meneran : ☑ Ada ☐ Tidak ada
2. Perasaan adanya tekanan pada anus / vagina : ☑ Ada ☐ Tidak ada
3. Rasa Nyeri : ☑ Ada ☐ Tidak ada

B. PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBJEKTIF)

1. Penampilan fisik : Baik
2. Keadaan Emosional : Baik
3. Tanda vital :
   - TD : 110 / 80 mmHg
   - Pols : 80 x / m
   - Suhu : 36.8 °C
   - RR : 20 x / m
4. Pemeriksaan kebidanan :
   a. Abdomen :
   His : Frekwensi : ..... x ; Lamanya : ..... detik
   DJJ : Frekwensi : 140 x /m ; Reguler / ~~Irreguler~~
   b. Genital
   Perineum : ☑ Menonjol, jelaskan :
   ☐ Tidak menonjol
   Vulva / anus : ☑ Terbuka
   ☐ Tidak terbuka

Kontraksi :
Fetus :
: Letak : ☐ Memanjang ☐ Melebar
Presentasi : Kepala
Posisi : ☐ Puki ☑ Puka
Penurunan : .....
Pergerakan : Teraba
TBBJ : .....
- Auskultasi : Terdengar
DJJ :
Frekwensi : 140 x / m
Punctum maximun : .....

9. Anogenital (inspeksi)
Perineum : Luka Parut : .....
Vulva vagina : Warna : Kehitaman Luka : Tidak Ada
Fistula : ..... Varices : Tidak Ada
Pengeluaran per vaginam : ..... Warna : ..... Jumlah :.....
Kelenjar Bartholini : Pembengkakan : ..... Konsistensi : .....
Anus : Haemorrhoid : Tidak Ada
Pemeriksaan dalam : dilakukan
Atas indikasi : Pukul : Oleh :
Dinding vagina :
Portio : ☐ Teraba, jelaskan :
☐ Tidak teraba
Posisi portio : ☐ Anteflexi
☐ Retroflexi
Pembukaan servix : 5 cm
Konsistensi : ☐ Lembek ☐ Kaku
Penurunan bagian terendah : Hodge : .....
Persentase fetus : ☐ UUK ki-dep ☐ UUK ka-dep
☐ UUK ki-bel ☐ UUK ka-bel
Spina ischiadica : ☐ Runcing ☐ Tumpul
Promontorium : ☐ Teraba ☐ Tidak teraba
Linia Inominata : ☐ Teraba ½ ☐ Teraba $^2/_3$
Arcus pubis : ☐ > 90° ☐ < 90°

PENGKAJIAN KALA II (Pukul : 05.00 WIB)

A. ANAMNESA (DATA SUJEKTIF)
1. Keinginan meneran : ☑ Ada ☐ Tidak ada
2. Perasaan adanya tekanan pada anus / vagina : ☑ Ada ☐ Tidak ada
3. Rasa Nyeri : ☑ Ada ☐ Tidak ada

B. PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBJEKTIF)
1. Penampilan fisik : Baik
2. Keadaan Emosional : Baik
3. Tanda vital :
   - TD : 110 / 80 ..... mmHg
   - Pols : 80 ..... x / m
   - Suhu : 36.8 ..... °C
   - RR : 20 ..... x / m
4. Pemeriksaan kebidanan :
   a. Abdomen :
   His : Frekwensi : ..... x ; Lamanya : ..... detik
   DJJ : Frekwensi : 140 ..... x /m ; Reguler / ~~Irreguler~~
   b. Genital
   Perineum : ☑ Menonjol, jelaskan :
   ☐ Tidak menonjol
   Vulva / anus : ☑ Terbuka
   ☐ Tidak terbuka

- Gemetar : ☐ Ya ☑ Tidak

2. Keadaan emosional
   - Nampak takut : ☐ Ya ☐ Tidak
   - Inkoheren : ☐ Ya ☐ Tidak
   - Lain-lain, jelaskan :
3. Tanda vital
   - TD : 100/80 mmHg
   - Pols : 76 x / m
   - Suhu : 36,7 °C
   - RR : 20 x / m
4. Pemeriksaan kebidanan
   a. Abdomen
      - TFU :
      - Konsistensi uterus : ☑ Keras ☐ Lembek ☑ Bulat ☐ Melebar
      - Kandung kemih : ☑ Kosong ☐ Penuh
   b. Genital
      - Luka jalan lahir : ✓ tidak ada
        Ada ; lokasi :
        Panjang / Lebar :
      - Pengeluaran darah per vaginam : ±

PENGKAJIAN BBL

1. Apgar Score

	Tanda	0	1	2	Jlh Nilai
Menit ke 1	[ ] Frekwensi Jantung [ ] Usaha bernafas [ ]Tonus Otot [ ] Reflex [ ] Warna	[ ] Tidak ada [ ] Tidak ada [ ] Lumpuh [ ] Tak bereaksi [ ] Biru / Pucat	[ ] < 100 [ ] Lambat tak teratur [ ] Ext. flexi sedikit [ ] Gerakan sedikit [ ] Tumbuh kemerahan tangan dan kaki	[ ] > 100 [ ] Menangis kuat [ ] Gerakan aktif [ ] Menangis [ ] Kemerahan	7
Menit ke 5	[ ] Frekwensi Jantung [ ] Usaha bernafas [ ]Tonus Otot [ ] Reflex [ ] Warna	[ ] Tidak ada [ ] Tidak ada [ ] Lumpuh [ ] Tak bereaksi [ ] Biru / Pucat	[ ] < 100 [ ] Lambat tak teratur [ ] Ext. flexi sedikit [ ] Gerakan sedikit [ ] Tumbuh kemerahan tangan dan kaki	[ ] > 100 [ ] Menangis kuat [ ] Gerakan aktif [ ] Menangis [ ] Kemerahan	9

2. PB / BB :

KALA I

II IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN

Dx : NyW usia 32 Tahun $G_4P_3A_0$ Gestasi 39 minggu 1 Hari Intrauterin, PuKA, tunggal, hidup, Presentasi kepala, divergen, keadaan Ibu dan janin baik, Inpartu kala I fase aktif

1 $G_4P_3A_0$
Ds : Ibu mengatakan ini kehamilan yang keempat dan belum pernah abortus
Do :

2 Gestasi 39 minggu 1 Hari
Ds : Ibu mengatakan HPHTnya pada tanggal 03 01 2025
Do : Dari hasil perhitungan menggunakan Rumus Neagle, didapatkan hasil

TK : 07 10 2025
HPHT : 03 01 2025

9 x 4 = 36 minggu
9 x 2 = 18 hari + 4 → 3 minggu 1 hari

usia kehamilan 39 minggu 1 hari

3 Intrauterin
Ds : Ibu mengatakan tidak ada nyeri tekan pada abdomen
Do : Dari hasil pemeriksaan palpasi, pembesaran uterus sesuai dengan usia kehamilan

4 PUKA
Ds : Ibu mengatakan janin aktif hingga saat ini
Do : pada saat palpasi leopold II teraba bulat dan keras menandakan punggung janin

5. Tunggal
Ds : Ibu mengatakan pergerakan janin hanya di satu sisi saja
Do : pada saat palpasi leopold teraba satu bagian punggung

6. Hidup
Ds : Ibu mengatakan pergerakan janin aktif hingga saat ini
Do : pada saat dilakukan perhitungan DJJ didapatkan 140 x/menit

7 Presentasi kepala
Ds : Ibu mengatakan merasakan ada tekanan di bagian abdomen
Do : pada saat palpasi leopold III teraba bulat dan keras yang menandakan kepala janin

8 Divergen
Do : pada saat dilakukan leopold IV kedua tangan sudah tidak lagi menyatu yang menandakan kepala sudah masuk PAP

9 keadaan Ibu dan janin baik
Ds : Ibu mengatakan keadaannya baik-baik saja
Do : Dari hasil pemeriksaan didapatkan hasil

TTV : TD 120/80 mmHg
N 80 x/i
P 20 x/menit
T 36,8°C
TFU 140 x/i

10 Ibu Inpartu kala I fase aktif
Ds : Ibu mengatakan keluar lendir bercampur darah dan merasakan mules
Do : Dari hasil pemeriksaan dalam, didapatkan hasil

P : 5 cm
I : 50 %
K : Lunak
A : Anterfleksi
T : 4/5

Masalah : Ibu merasa cemas
Kebutuhan : Asuhan sayang Ibu

III ANTISIPASI DIAGNOSA MASALAH
Tidak Ada

IV TINDAKAN SEGERA
Tidak Ada

V INTERVENSI
Tanggal : 06-10-2025 pukul 2..10
1. Beritahu Ibu dan suami, kondisi Ibu saat ini
   R : mengetahui kondisi Ibu saat ini
2. Berikan kebutuhan dasar ibu bersalin
   a psikologis dan fisiologis
   b. cairan dan Nutrisi
   c. Eliminasi
   d. Pengurangan rasa nyeri
   R :
3. Menyiapkan partus set
   R :

VI IMPLEMENTASI
Tanggal 06-10-2025 pukul 2..12
1. Memberitahu ibu dan suami, kondisi ibu saat ini
   TTV : TD 120/80 mmHg P 20 x/i
   N 80 x/i T 36.8°C
   DJJ 140 x/menit
   pemeriksaan dalam : P. 5 cm
   F: 50 %
   K: Lunak
   A: anterfleksi
   T 4/5

2. Memberikan kebutuhan dasar ibu bersalin
   a psikologis dan fisiologis.
   - Berikan dukungan dan dengarkan keluhan ibu
   - Anjurkan ibu untuk mobilisasi, miring kekanan/kiri
   b. Cairan dan Nutrisi : memberikan minum/makanan saat kontraksi berkurang agar ibu tidak dehidrasi dan tenaga ibu tetap terpenuhi
   c Eliminasi : Anjurkan ibu untuk BAK/BAB ke kamar mandi
   d Pengurangan rasa nyeri
   - Anjurkan suami/keluarga memijat punggung atau mengelus perut ibu
   - Mengajarkan ibu Relaksasi pernapasan
4. Menyiapkan partus set

VII EVALUASI

Tanggal 07.10.2025

1. Ibu sudah mengetahui kondisinya saat ini, begitu juga dengan suami/keluarga
2. Ibu sudah diberikan kebutuhan dasar bersalin
3. Partus set sudah disiapkan

KALA II

II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN
Px : Ibu Infartu kala II
Ds : Ibu mengatakan ingin meneran dan perutnya terasa sangat mulas seperti ingin BAB
Masalah : Rasa sakit semakin kuat
Kebutuhan : Manajemen Asuhan kala II

III. ANTISIPASI DIAGNOSA MASALAH
~~Tidak Ada~~

IV. TINDAKAH SEGERA
~~Tidak Ada~~

V. INTERVENSI
Tanggal 07-10-2025 pukul 05.~~07~~ WIB
1. Beritahu kondisi ibu saat ini
2. Menyiapkan pertolongan persalinan
3. Memastikan pembukaan lengkap dan keadaan janin baik
4. Menyiapkan Ibu & keluarga untuk membantu proses bimbingan meneran
5. Mempersiapkan pertolongan kelahiran bayi
6. Membantu lahirnya kepala
7. Membantu lahirnya bahu
8. Membantu lahirnya badan dan tungkai
9. Penanganan bayi baru lahir

VI. IMPLEMENTASI
Tanggal 07-10-2025 pukul : 05.~~08~~
1. Beritahu kondisi ibu saat ini
   - dorongan meneran
   - tekanan anus
   - perineum menonjol
   - Vulva membukan

   P : 10 cm
   F 10 %
   k Datar
   A Anteflexi
   T : Hodge III
2. Menyiapkan pertolongan persalinan, mulai dari peralatan dan obat-obatan esensial, mengganti pakaian ibu, memasang handuk bokong, dll
3. Memastikan pembukaan lengkap dan keadaan janin baik
4. Menyiapkan Ibu dan keluarga untuk membantu proses bimbingan meneran
5. Mempersiapkan pertolongan kelahiran bayi
6. Membantu lahirnya kepala
7. Membantu lahirnya bahu
8. Membantu lahirnya badan dan tungkai
9. Penanganan bayi baru lahir

VII EVALUASI
Bayi perempuan lahir pada pukul 06.00
dengan berat badan 3400 gram
panjang badan 49
APGAR SCORE 7

KALA III

II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN

Px : Inpartu kala III

Ds : Ibu mengatakan perutnya terasa mules,

Do : Dari hasil pemeriksaan, didapatkan hasil

TTV : TD 100/70 mmHg N 80x/i P 20x/i T 36,7°C

TFU setinggi pusat

Terdapat semburan darah dan jalan lahir, ~~tali~~ pusat memanjang

III ANTISIPASI DIAGNOSA MASALAH

~~Tidak Ada~~

IV. TINDAKAN SEGERA

~~Tidak Ada~~

V. INTERVENSI

Tanggal 07-10-2025 pukul 06.05

1. Beritahu ibu akan dilakukan suntikan oksitosin 10 unit IM
2. Potong dan ikat tali pusat
3. lakukan IMP
4. Lakukan PTT
5. Massase uterus
6. Nilai perdarahan

VI. IMPLEMENTASI

Tanggal 07-10-2025 pukul 06.07

1. Memberitahu ibu akan dilakukan suntikan oksitosin 10 unit IM di ⅓ paha bagian atas bagian distal lateral
2. Potong dan ikat tali pusat dengan benang DTT/steril
3. Melakukan IMP selama 1 jam
4. Melakukan PTT hingga plasenta terlepas, lalu minta ibu meneran, sambil menarik ~~tali~~ pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas. Saat plasenta ~~tata~~ terlihat di introitus vagina, lanjutkan kelahiran plasenta dengan menggunakan kedua tangan. kemudian periksa kelengkapan plasenta
5. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus dengan meletakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar
6. Evaluasi adanya laserasi pada vagina atau tidak

VII EVALUASI

plasenta lahir spontan dan lengkap. Tidak ada laserasi pada vagina dan perineum.

KALA IV

II IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN
Dx Impartu kala IV
Ds · Ibu mengatakan perutnya terasa mules
Ibu mengatakan senang akan kelahiran bayinya
Masalah
Kebutuhan

III ANTISIPASI DIAGNOSA MASALAH
~~Tidak~~ Ada

IV TINDAKAN SEGERA
Tidak Ada

V INTERVENSI
Tanggal 07-10-2025
1 Pastikan uterus berkontraksi dengan baik pukul 06 15
2 Pantau kontraksi dan perdarahan selama 2 jam
3 Pastikan kandung kemih ibu kosong
4 Ajarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus

VI IMPLEMENTASI
Tanggal 07-10-2025 pukul 06 15
1 Memastikan uterus ibu berkontraksi dengan baik
2. Memantau kontraksi dan perdarahan selama 2 jam
1 jam pertama tiap 15 menit post partum
1 jam kedua tiap 30 menit post partum
3. Memastikan kandung kemih ibu kosong
4. Mengajarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus

VII EVALUASI
Tanggal 07-10-2025
~~Ibu~~ Sudah dilakukan pemantauan selama 2 jam, Dan tidak ada tanda-tanda postpartum abnormal Ibu juga sudah bisa mobilisasi dan BAK ke kamar mandi sendiri

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : Ny. U Umur : 32 G 4 P 3 A 0
Tanggal : 07-10-25 Jam : 22.00 Alamat : Gudo, Jbg 4
Sejak jam _____ mules sejak jam 21.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya kepala beri tanda o

Sentimeter (Cm)

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

WASPADA

BERTINDAK

Bayi Lahir pk 06.00
APGAR 7
BB 3400 gr
PB 49 cm
JK : Perempuan

Waktu (jam)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

02.00 03.00 04.00 05.00

Kontraksi tiap 0 Menit

5
< 20 4
20-40 3
> 40 2
(dok) 1

Oksilosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60

Suhu °C

37,8 37

Urin — Protein
Aseton
Volume

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA			
FORMAT PENGKAJIAN	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS TAHUN AJARAN 20....20..			
	No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
	FM-PM-I.IV.Pd1-05/05-08/PNC	1-2	18 Oktober 2017	00
OTORISASI	Disahkan Ketua STIKes Siti Nurmawan Sinaga,SKM, M.Kes	Diperiksa Ketua LPMP Isyos Sembiring,SST	Disetujui Waket Bid.Akademik Marliani,SST,M.Kes	Dibuat Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Siska Ginting,SST,M.Kes

Nama Mahasiswa : Marsa Adelia
NPM : 2319401012
Tingkat : 3

I. PENGUMPULAN DATA

A. IDENTITAS / BIO DATA

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 32 Thn	Umur	: 31 Thn
Suku/Bangsa	: Nias	Suku/Bangsa	: Batak
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: kuli
Alamat Rumah	: -	Alamat Rumah	: -
Telepon	: -	Telepon	: -
Alamat Kantor	: -	Alamat Kantor	: -
Telepon	: -	Telepon	: -

B. ANAMNESE (DATA SUBYEKTIF)

Tanggal Pengkajian : 07.10.2023

1. Alasan masuk :
2. Riwayat persalinan :
   - Tempat melahirkan : PMB Sepa — Ditolong bidan : P
   - Jenis persalinan : ☑ Spontan, belakang kepala ☐ Lain-lain
   - Lama persalinan : 3 Jam 5 Menit

   Catatan Waktu :
   Kala I : 2 Jam 45 Menit
   Kala II : Jam 10 Menit
   Dipinpin meneran : Jam Menit
   Kala III : Jam 10 Menit
   Ketuban pecah : Jam Menit
   ☑ Spontan ☐ Amniotomi
   - Komplikasi / Kelainan dalam persalinan :
     Partus lama : Jam Menit
   - Plasenta :
     ☑ Spontan
     ☐ Dilahirkan dengan tangan
     ☑ Lengkap, ukuran : 17 Cm Berat : Gram
     ☐ Kelainan :
     ☑ Panjang tali pusat : 50 Cm
     ☐ Kelainan :
     ☐ Sisa plasenta :
   - Perineum : ☑ Utuh
     ☐ Robekan tingkat :
     ☐ Episiotomi :
     ☐ Anestesi :
     ☐ Jahitan dengan :
   - Perdarahan : Kala I .....ml Kala II .....ml
     Kala III.....ml Kala IV .....ml
     Selama operasi .....ml

- Tindakan lain : ☑ Infus cairan
  ☐ Transfusi golongan darah

Bayi

- Lahir : Perempuan
- BB : 3400 gr
- Nilai Apgar : 7
- Cacat bawaan :
- Masa gestasi : 39
- Komplikasi : Asfiksia Ringan

Pukul : 06.00
PB : 49 cm

Minggu
Kala I :
Kala II :
Warna :

- Air ketuban banyaknya :

3. Riwayat Postpartum
   1. Keadaan umum : Baik
   2. Keadaan emosional : Baik
   3. tanda vital : Denyut nadi : 78 x/m
      Tekanan darah : 110/70 mmHg
      Suhu tubuh : 36.8°C
      Pernafasan : 18 x/m
   4. Payudara :
      - Pengeluaran : Ada
      - Bentuk : Simetris
      - Puting susu : menonjol
   5. Uterus :
      - Tinggi fidus uterus : 2 jari bwh pusat
      - Konsistensi uterus :
      - Kontraksi uterus : Ada
      - Posisi uterus :
   6. Pengeluaran lochea
      - Warna : merah segar
      - Bau :
      - Jumlah : ± 150 cc
      - Konsistensi :
   7. Perineum :
   8. Kandung kemih : kosong
   9. Ekstremitas
      - Oderma : (-)
      - Kemerahan : (-)
      - Refleks : (+)

C. UJI DIAGNOSTIK
Pemeriksaan Laboratorim (*Jika ada indikasi Albumin)

*Keton :
Heamaglobin :
Golongan darah :
Haematokrit :
Rhesus :

II IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN

Dx : Ny. W usia 32 Tahun P4A0 Post Partum 6 jam

Ds : Ibu mengatakan senang akan kelahiran bayinya

DO : Hasil pemeriksaan di dapatkan

TTV : TD 110/70 mmHg p 18 x/menit

N 78 x/menit s 36,8°C

TFU 2 jari bawah pusat

perdarahan ± 150 cc

Masalah Lemas

Kebutuhan memberikan ibu nutrisi dan kebutuhan psikologis

III ANTISIPASI DIAGNOSA MASALAH

Tidak Ada

IV TINDAKAN SEGERA

Tidak Ada

INTERVENSI

Tanggal 07 10 2025 pukul 12.15

1 Beritahu kondisi ibu saat ini

R Ibu mengetahui kondisinya saat ini

2 Beritahu ibu tanda bahaya masa nifas

R menambah informasi/pengetahuan ibu

3 Berikan ibu pendidikan kesehatan, tentang

a Personal hygine

b Istirahat

c Latihan

d Gizi

e Mengusui dan manfaat payudara

f Senggama

g kontrasepsi/kb

R menambah pengetahuan/informasi ibu

4 Anjurkan ibu kunjungan nifas

R memantau kesehatan ibu

VI IMPLEMENTASI

Tanggal 07 10 2025 pukul 12.17

1 Memberitahu kondisi ibu saat ini

TTV TD 110/70 mmHg P 18 x/menit

N 78 x/menit S 36,8°C

TFU 2 jari bawah pusat

Perdarahan ± 150 cc

2 Memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas

- Perdarahan berlebihan
- Sekret vagina berbau
- Demam
- Nyeri perut berat
- kelelahan/sesak
- Bengkak di tangan, wajah, tungkai / sakit kepala atau pandangan kabur
- Nyeri payudara, luka/perdarahan puting

3 Memberikan ibu pendidikan kesehatan tentang

a Personal hygine

- membersihkan daerah vulva dari depan ke belakang setelah buang air kecil/besar dengan sabun dan air
- Menggant pembalut 2 x sehari

b. - Mencuci tangan dengan sabun dan air sebelum dan sesudah membersihkan daerah kelamin
- Menghindari menyentuh daerah luka episiotomi/laserasi

b. Istirahat
- Beristirahat yang cukup (6-8 jam perhari)
kembali melakukan rutinitas rumah tangga secara bertahap

c. Latihan
- Menjelaskan pentingnya otot perut dan panggul
- Mengajarkan latihan untuk otot perut dan panggul
  - Menarik otot perut bagian bawah selagi menarik napas dlm posisi tidur terlentang dgn lengan di samping
  - Berdiri dengan kedua tungkai dirapatkan

d. Gizi
- Mengkonsumsi tambahan 500 kalori/hari
- Diet seimbang (cukup protein, mineral dan vitamin)
- Minum mineral 3 Liter/hari
- Suplemen besi diminum setidaknya selama 3 bulan pascasalin terutama di daerah dengan prevalensi anemia tinggi
- Suplemen vitamin A: 1 kapsul 200.000 IU diminum segera setelah persalinan dan 1 kapsul 200.000 IU diminum 24 jam kemudian

e. Menyusui dan merawat payudara
mengajarkan ibu menyusui dengan benar dan merawat payudara dengan tetap kering dan bersih.

f. Senggama
- Senggama aman dilakukan setelah darah tidak keluar dan ibu tidak merasa nyeri ketika memasukan jari ke dlm vagina

g. kontrasepsi/KB
Jelaskan kepada ibu mengenai pentingnya kontrasepsi dan keluarga berencana setelah bersalin.

4. Menganjurkan Ibu kunjungan nifas

VII EVALUASI
Ibu sudah tahu kondisinya saat ini, Ibu sudah tahu tanda bahaya nifas. Ibu juga sudah ~~dikonfirmasikan~~ Penkes. Ibu bersedia untuk kunjungan ulang

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA			
FORMAT PENGKAJIAN	MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR/NEONATUS TAHUN AJARAN 20....20..			
No. Dokumen		Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-LIV.Pd1-05/05-08/NEO		1-3	18 Oktober 2017	00
OTORISASI	Disahkan Ketua STIKes Siti Nurmawan Sinaga,SKM, M.Kes	Diperiksa Ketua LPMP Isyos Samburing,SST	Disetujui Waket Bid.Akademik Marliani,SST,M.Kes	Dibuat Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Siska Gioting,SST,M.Kes

Nama Mahasiswa : Marsa Adelia
NPM : 2319401012
Tingkat KETUA 3

PENGUMPULAN DATA

A. IDENTITAS / BIODATA

Nama Bayi : Bayi Ny. W
Umur Bayi :
Tgl/jam/lahir : 07-10-2025
Jenis Kelamin : Perempuan
Berat Badan : 3400 gr
Panjang Badan : 49 cm

Nama Ibu	: Ny. W	Nama Ayah	: Tn. J
Umur	: 32 Thn	Umur	: 31 Thn
Suku / Kebangsaan	: Nias	Suku / Kebangsaan	: Batak
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Tani
Alamat Rumah	:	Alamat Rumah	:
Telp.	:	Telp.	:
Alamat Kantor	:	Alamat Kantor	:
Telp.	:	Telp.	:

B. ANAMNESE (DATA SUBYEKTIF)

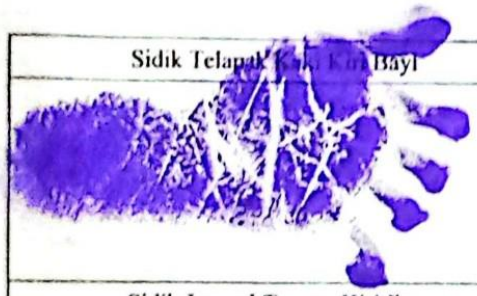
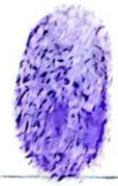
Pada tanggal : 07-10-2025 Pukul : 06.00

1. Riwayat Penyakit Kehamilan :
   - Perdarahan : Tidak Ada
   - Pre eklampsia : Tidak Ada
   - Penyakit kelamin : Tidak Ada
   - Lain-lain : Tidak Ada
2. Kebiasaan Waktu Hamil :
   - Makanan : Tidak Ada
   - Obat/obatan/jamu : Tidak Ada
   - Merokok : Tidak Ada
   - Lain-lain : Tidak Ada
3. Riwayat Persalinan Sekarang :
   a. Jenis persalinan : Normal
   b. Ditolong oleh : Bidan
   c. Lama persalinan : 3 jam 55 menit
      Kala I : 2 j 45 m Jam : 02. menit : 05
      Kala II : 10 Jam : 05 menit : 50
   d. Ketuban Pecah : spontan / ~~amniotomi~~ Lamanya :
      Warna : Jernih Bau / ~~tidak~~ : Khas Jumlah : 500 cc
   e. Komplikasi Persalinan :
      - Ibu :
      - Bayi : Asfiksia Ringan

f. Keadaan bayi baru lahir :

- Nilai Apgar : 1 – 5 : ..... 5 – 10 : .....

	Tanda	0	1	2	Jlh Nilai
Menit Ke 1	( ) Frekwensi Jantung ( ) Usaha bernafas ( ) Tonus Otot ( ) Reflex ( ) Warna	( ) Tidak ada ( ) Tidak ada ( ) Lumpuh ( ) Tak berekasi ( ) Biru / Pucat	( ) <100 (✓) Lambat tak teratur ( ) Ext. flexi sedikit ( ) Gerakan sedikit (✓) Tumbuh kemerahan tangan dan kaki	(✓) >100 ( ) Menangis kuat (✓) Gerakan aktiv ( ) Menangis ( ) Kemerahan	7
Menit Ke 5	( ) Frekwensi Jantung ( ) Usaha bernafas ( ) Tonus Otot ( ) Reflex ( ) Warna	( ) Tidak ada. ( ) Tidak ada ( ) Lumpuh ( ) Tak berekasi ( ) Biru / Pucat	( ) <100 ( ) Lambat tak teratur ( ) Ext. flexi sedikit ( ) Gerakan sedikit (✓) Tumbuh kemerahan tangan dan kaki	(✓) >100 (✓) Menangis Kuat (✓) Gerakan aktiv (✓) Menangis ( ) Kemerahan	9

Sidik Telapak Kaki Kiri Bayi	Sidik Telapak kaki kanan Bayi
	
Sidik Jempol Tangan Kiri Ibu	**Sidik Jempol Tangan Kanan Ibu**
	

RESUSITASI

Pengisapan lendir	: ~~Tidak~~ / Ya Rangsangan	:	Tidak / ya
Ambu	: Tidak / ~~Ya Lamanya~~	:	..... menit
Massage jantung	: Tidak / ~~Ya~~ lamanya	:	..... menit
Intubasi Endutrahcat	: Tidak / ~~Ya~~ Nomor	:	.....
Oksigen	: Tidak / ~~Ya~~ Lamanya	:	.....menit
Therapi	:.....		
Keterangan	:.....		

C. PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBYEKTIF)

- Keadaan Umum : Bait
- Suhu : 37 ^{0}C, Axilla/~~Rectal~~, Pukul .....
- Pernapasan : 40 x/menit, Teratur/~~Tidak~~, Pukul .....
- HR : 120 x/menit, Teratur/Tidak, Pukul .....
- Berat Badan sekarang : 3400 gr

Pemeriksaan Fisik

- Kepala : Bait
- Ubun-ubun : Bait

- Wajah : Baik
- Mata : Baik
- Telinga : Baik
- Mulut : Baik
- Hidung : Baik
- Leher : Baik
- Dada : Baik
- Tali Pusat : Baik
- Punggung : Baik
- Ekstremitas : Baik
- Genetalia : Baik
- Anus : Baik

Refleks

- Refleks Moro : +
- Refleks Rooting : +
- Refleks Walking : +
- Refleks Graphs / Plantar : +
- Refleks Sucking : +
- Refleks Tonic Neck : +

Antropometri :

- Lingkar kepala : 34 cm
- Lingkar dada : 32 cm
- Lingkar Lengan atas : 11 cm

Eliminasi

- Miksi : Sudah / belum Warna : ..... tgl : ..... Pk .....
- Meconium : Sudah / belum Warna : ..... tgl : ..... Pk .....

II. IDENTIFIKASI DIAGNOSA MASALAH DAN KEBUTUHAN

Dx : Bayi Ny. W

Do : Dari hasil pemeriksaan, didapatkan :

N

- kulit tampak kebiruan
- bayi tidak segera menangis

Masalah :

Kebutuhan :

III ANTISIPASI DIAGNOSA MASALAH

IV TINDAKAN SEGERA

Mandiri : Jaga kehangatan bayi, Atur posisi bayi, Isap lendir, keringkan dan rangsang taktil, serta Reposisi

V INTERVENSI

Tanggal 07-10-2025

1. Lakukan penilaian pada BBL
   R : untuk mengetahui bayi mengalami asfiksia atau tidak
2. Jika iya, maka segera potong tali pusat
   R :
3. kemudian lakukan Langkah awal (JAIKAN)
   R
4. Jika bayi bernapas normal lakukan Asuhan pascaresustasi dan jika tidak lakukan ventilasi

VI IMPLEMENTASI

Tanggal 07-10-2025

1. Melakukan penilaian pada BBL
   - kulit tampak kebiruan
   - bayi tidak segera menangis
2. Melakukan pemotongan tali pusat
3. Melakukan langkah awal
   J : Jaga kehangatan bayi
   A : atur posisi bayi
   I : isap lendir
   K Keringkan dan rangsang taktil
   A Atur posisi
   N Nilai kembali pernapasan
4. Memberikan Asuhan Pasca Resustasi
   - Pemantauan tanda bahaya
   - Perawatan tali pusat
   - Inisiasi menyusui dini
   - Pencegahan hipotermi
   - Pemberian Vit K
   - Pencegahan Infeksi
   - pemeriksaan fisik
   - pencatatan & pelaporan (dokumentasi)

VII EVALUASI

Tanggal 07-10-2025

Bayi Ny. W

Sudah diberikan Langkah awal pada Asfiksia Ringan dan bayi segera bernapas normal. Kemudian dilakukan Asuhan Pasca Resusitasi pada Bayi, dan tidak ada kelainan pada Bayi.

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA		
BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)			
No. Dokumen	**Halaman**	**Tgl Berlaku**	**Revisi**
FM-PM-LIV.Pd1-05/22-07	1-1	12 September 2025	04

Nama : Marsa Adelia

NPM : 2319401012

Hari/Tanggal : Sabtu, 23 Mei 2026

Jam : 17.15 s/d selesai

Ruang : STR 8 Gedung F

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan *(Continuity Of Care)* pada By Ny.W Dengan Asfiksia Ringan di PMB PERA, Kecamatan Medan Tuntungan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1	Daftar isi tidak ada yang dibold	Daftar isi tidak ada yang di bold kecuali healding 1
2	Data tentang asfiksia dan angka prevelensi	Data asfiksia dan angka prevelensi pada bab I sudah ditambahkan
3	Singkatkan saja kunjungan pada ANC	Kunjungan ANC sudah disingkatkan
4	Rumusan masalah tambahkan kasusnya	Sudah ditambahkan kasus paa rumusan masalah
5	Urutkan tinjauan teori dari ANC sampai KB	Sudah diurutkan tinjauan teori mulai dari ANC hingga KB
6	Sumber referensi masih banyak kurang	Sudah ditambahkan sumber pada bab II
7	Tinjauan teori fokus kasus	Tinjauan teori sudah fokus dengan kasus
8	Tabel tidak boleh berwarna	Tabel sudah tidak berwarna lagi

9	Pada variabel bagian bbl buat dengan asfiksia	Sudah ditambahkan variabel pada BBL dengan asfiksia
10	Pada saat bayi baru lahir dilakukan bugar score	Pada saat bayi baru lahir dilakukan bugar score
11	Perjelaskan Implementasi kala II nomor 16	Implementasi kala II sudah diperbaiki lebih jelas
12	Kesimpulan kurang jelas	Kesimpulan sudah diganti
13	Perbaiki patograf	Patograf sudah diperbaiki
14	Rapikan lagi daftar pustaka	Daftar pustaka sudah dirapikan

Medan, 23 Mei 2026
Penguji I

Ingka Kristina Pangaribuan, S.Tr.Keb.,Bd.,M.Kes.,P.Hd

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

BERITA ACARA PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-LIV.Pd1-05/22-07	1-1	12 September 2025	04

Nama : Marsa Adelia

NPM : 2319401012

Hari/Tanggal : Sabtu, 23 Mei 2026

Jam : 17. 15 s/d selesai

Ruang : STR 8 Gedung F

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan *(Continuity Of Care)* pada By Ny.W Dengan Asfiksia Ringan di PMB PERA, Kecamatan Medan Tuntungan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1	Tambahkan Dr. Drs pada gelar bpk Imran	Sudah ditambahkan gelar pada Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M pada kata pengantar
2	Tambahkan ibu azizah selaku dosen pembimbing, dosen penguji dan wali kelas	Sudah ditambahkan ibu Nur Azizah, SST, MKM, selaku dosen pembimbing, dosen penguji dan wali kelas pada kata pengantar
3	Perbaiki abstrak	Abstrak sudah diperbaiki
4	Daftar isi hurufnya tidak kecil	Daftar isi sudah diperbaiki
5	Pada latar belakang tahunnya tidak sinkron	Tahun sudah diubah sesuai sumber
6	Buat tabel pada perubahan fisiologis dan juga lainnya	Sudah ditambahkan tabel pada perubahan fisiologis dan perbandingan lainnya
7	Ada kata typo (neonates, ductus arteriosus, foramen ovale, indicator, serosanguinis, saying)	Kata yang typo sudah diperbaiki

8	Judul pada tabel dibuat bold	Judul pada tabel udah ditambahkan bold
9	Pada kerangka konsep tambahkan (Gambar 3.1 kerangka konsep) dan modifikasi dari teori	Udah ditambahkan Pada kerangka konsep (Gambar 3.1 kerangka konsep) dan modifikasi dari teori
10	Setiap tabel spasi 1	Sudah diperbaiki pada setiap tabel spasi 1
11	Perbaiki jarak antara judul dengan isinya	Sudah diatur jarak antara judul dan isinya
12	Menghitung usia kehamilan masih salah dan pakai cara panjang	Semua usia kehamilan sudah diperbaiki menggunakan cara panjang
13	PEKAT (K nya masih salah)	Sudah diperbaiki k pada PEKAT menjadi lunak
14	Intervensi ada jika ada masalah	Intervensi ada hanya pada bagian yang bermasalah
15	Tindakan segera dilakukan jika ada masalah	Tindakan segera sudah diperbaiki dibagian yang ada masalah
16	Pembahasan kasus kurang nyambung	Pembahasaan kasus sudah diperbaiki
17	Kesimpulan dan saran tidak nyambung	Kesimpulan dan saran sudah diperbaiki
18	Daftar isi mendeleynya disusun yang rapi	Daftar isi sudah dirapikan

Medan, 23 Mei 2026
Penguji II

Eva Ratna Dewi., SST., MKM

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA			
LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KTI			
No. Dokumen	**Halaman**	**Tgl Berlaku**	**Revisi**
FM-PM-I.IV.Pd1-05/22-06	**1-1**	**12 September 2025**	**04**

Nama : **Marsa Adelia**
NPM : **2319401012**
Dosen Pembimbing : **Nur Azizah, SST, MKM**
Judul : **Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Bbl Ny.W Dengan Asfiksia Ringan Di Pmb Pera Kecamatan Medan Tuntungan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026**

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1	15 Oktober 2025	Pengajuan Judul	ACC JUDUL	
2	15 November 2025	Konsul BAB I	Revisi BAB I	
3	01 Desember 2025	Konsul BAB I	ACC BAB I + lanjut BAB II	
4	03 Febuari 2026	Konsul BAB II	Revisi BAB II	
5	21 Febuari 2026	Konsul BAB II	ACC BAB II + lanjut BAB III	
6	19 Maret 2026	Konsul BAB III	Revisi BAB I	
7	10 April 2026	Konsul BAB III	ACC BAB I + lanjut BAB IV	
8	14 April 2026	Konsul BAB IV	Revisi BAB I	
9	18 April 2026	Konsul BAB IV	ACC BAB I + lanjut BAB V	
10	25 April 2026	Konsul BAB V	Revisi BAB V	
11	11 Mei 2026	Konsul BAB V	ACC BAB I-V	
12	23 Mei 2026	Sidang LTA	ACC Sidang	
13	26 Mei 2026	Konsul BAP	Revisi BAP	
14	28 Mei 2026	Konsul BAP	ACC BAP + BAB I-V	

Diketahui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Siska Suci Triana Ginting., SST., M.Kes

Pembimbing

Nur Azizah., SST., MKM