

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini. 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Arantika. 2019. *Patologi Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Affiana, Lusiana Arum. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Transmedika
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. 2019. *Profil Kesehatan Sumatera Utara 2019*. <http://diskes.sumutprov.go.id/hal-profil-kesehatan.html>.
- Dewi, M.,dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing
- Handayani, S. 2014. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Icesmi.2019.*Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*.Yogyakarta:Nuha Medika
- Jannah. N. 2017. *Asuhan Kebidanan II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: ECG.
- Kementrian Kesehatan RI. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. <https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi-Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf>.
- Mandriwati gusti,dkk 2019.*Asuhan Kebidanan Kehamilan Edisi 3* Jakarta ECG
- Mastiningsih 2019 *buku ajar program pelayanan keluarga berencana ECG*
- Martalia Dewi ,D,2017.*Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*.Yogyakarta :Gosyen Publishing
- Prawirohardjo, Sarwoono. 2018. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT Bina Pustaka
- Prawirohardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjdo.
- Rukiyah. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan..* Jakarta: Trans Info Media.
- Salmah, dkk. 2018. *Asuhan Kebidanan Antenatal*. Jakarta: Buku Kedokteran ECG.
- Saleha. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Jakarta* : Salemba Medika.

- Sutanto,Vita.2018.*Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*.Yogyakarta: Pustaka Baru Press *Asuhan Persalinan*
- Vivian,Nanny.2019.*Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba Medika
- Walyani, E. 2018a. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta; Pustaka Baru Press.
- Walyani, Elisabeth Siwi. 2017. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, Purwoastuti. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.
- Walyani, S, E. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Widatiningsih, Sri. 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Trans medika



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN.

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136

Telepon : 061-8368633 - Fax : 061- 8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/00.02/0265.07/2022

07 Maret 2022

Lampiran : -

Perihal : Permohonan izin melakukan praktik
Asuhan Kebidanan dalam rangka
penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA).

Kepada Yth :

Pimpinan Klinik /Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan

Di -

Tempat

Sesuai dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa Semester VI (enam) Program Studi D-III Kebidanan Medan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk asuhan kebidanan bersifat *continuity care* kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan sampai masa nifas dan pelayanan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada :

Nama Mahasiswa : DEA OKTAVIANI

NIM : 907524119007

Semester/Tahun Akademik : VI / 2021 - 2022

untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di Klinik/Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan yang Bapak/Ibu pimpin dan dokumentasi praktik asuhan kebidanan tersebut adalah merupakan konten/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikianlah kami sampaikan atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua

Betty Mangkuji, SST, MKeb
NIP: 19660910 1994 03 2001



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
HELENA SINAGA AM.KEB**
Jalan Desa Suka Maju Indah Blok D
Medan Sunggal.



Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Helena Astuti Sinaga Am.Keb
Jabatan : Pimpinan Klinik Bidan Helena Sinaga

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Dea Oktaviani
NIM : P07524119007
Semester/T.A : VI/2021-2022
Program Studi : D-III Kebidanan Medan
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil Sampai
Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri
Helena Sinaga Medan Sunggal Tahun 2022

Benar telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Bidan Helena Sinaga Am.Keb dan dokumentasi praktik kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerja sama Pihak Klinik kami mengucapkan terima kasih.

Medan, Agustus 2022

Pimpinan PMB Helena Sianga Am.Keb

(Helena Sinaga Am.Keb)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir, yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*), yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi :

1. Asuhan kehamilan minimal 2 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB).

Kegiatan merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dea Oktaviani

Nim : P07524119007

Semester/T.A : VI/2021-2022

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, Februari 2022



Dea Oktaviani

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.Ayu
Umur : 21 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : SM Indah Medan Sunggal

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Dea Oktaviani
NIM : P07524119007
Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 2 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Maret 2022



Ayu

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Antohir
Umur : 25 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Wirasuwasta
Alamat : SM Indah Medan Sunggal

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Ayu Wati
Umur : 21 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : SM Indah Medan Sunggal

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemasangan alat kontrasepsi Suntik KB 3 bulan.pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami idak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, 14 Juni 2022

Suami Pasien/saksi


(Antohir)

Pasien/Akseptor KB


(Ayu Wati)

Pelaksana Asuhan


Dea Oktaviani



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136

Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01/10 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2022**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Pada Ny A Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Helena Sinaga Medan Sunggal Tahun 2022.”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Dea Oktaviani
Dari Institusi : DIII Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes Medan

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Oktober 2022
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr.Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

455

mules sejak jam 14.00 WIB

[illegible]

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal :
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
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. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☐ Tidak
16. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1								
2								

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

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

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan gram
35. Panjang cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada pengaruh
38. Bayi lahir :
☐ Normal, tindakan :
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan
39. Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

TRICLOFEM®

Medroxyprogesterone Acetate

SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN YANG LULUS UJI BE

- Produk berkualitas dengan formulasi, teknologi dan fasilitas produksi yang sama dengan produk originator



PT TUNGGAL IDAMAN ABDI
Pharmaceutical Enterprise

PO BOX 4009/JNG

Jl. Jend. Ahmad Yani No 7
Jakarta 13280, Indonesia

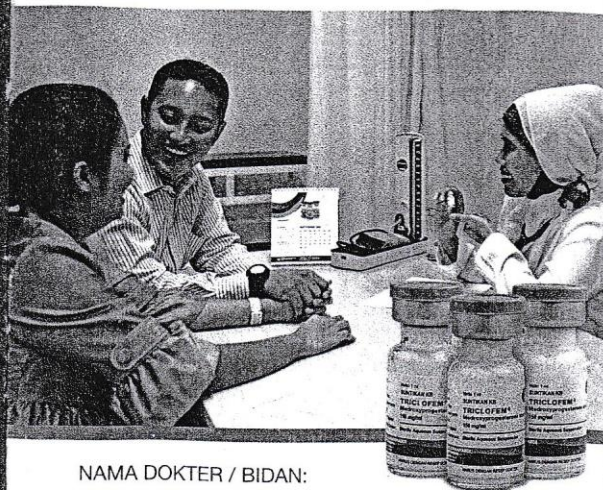
Telp. : (021) 489 0208, 4786 5874

Email : info@tia-pharma.com

Website : www.tunggal-pharma.com

KARTU AKSEPTOR TRICLOFEM®

SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN YANG LULUS UJI BE



NAMA DOKTER / BIDAN:

Gestamin Pluz

Herbatia

Calcid

Minivita DHA

Postinor-2

Pregnabion

SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN YANG LULUS UJI BE

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor : Ny. Ayu
Tanggal Lahir : 02-02-2022
Nama Suami : Tn. Andhir
Alamat : SM. Indah Medan Sunggal
Telp :
Tanggal Mulai KB : 14 Juni 2022

TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG

TRICLOFEM®

Tgl/ Bln	Berat Badan	Tensi	Keterangan*
14 Juni 22	58 kg	110/70 mmHg	K. Ulang 06-09-2022

* diisi oleh Dokter/ Bidan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136

Telepon : 061-8369633- Fax : 061-8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com

LEMBAR BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Dea Oktaviani
 NIM : P07524119007
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan pada Ny. A masa hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di PMB Helena Sinaga Medan Sunggal.
 Pembimbing I : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
 Pembimbing II : Maida Pardosi, SKM, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	17 Desember 2021	Konsul Penulisan Bab 1	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
2	28 Maret 2022	Melaksanakan ANC di Poliklinik Poltekkes	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
3	6 April 2022	Konsul Bab 1, 2 dan 3	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
4	7 April 2022	Konsul Penulisan Bab 1, 2, dan 3	 (Maida Pardosi, SKM,M.Kes)

5	12 April 2022	Revisi Bab 1, 2 dan 3	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
6	17 April 2022	ACC maju seminar proposal	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
7	18 April 2022	Maju Ujian seminar proposal	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
8	14 Juni 2022	Revisi dan konsul tentang persalinan, Nifas, BBL, dan KB	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
9	15 Juni 2022	Revisi dan konsul sesuai saran maju ujian proposal	 (Eva Mahayani, SST,M.Kes)
10	16 Juni 2022	Revisi dan konsul sesuai saran maju ujian proposal	 (Maida Pardosi, SKM,M.Kes)
11	17 Juni 2022	Revisi dan konsul tentang persalinan, Nifas, BBL, dan KB	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
12	20 Juni 2022	ACC Maju Seminar Hasil	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
13	21 Juni 2022	Maju Ujian Seminar Hasil	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)

14	30 Juni 2022	Revisi dan konsul tentang persalinan, Nifas, BBL, dan KB	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
15	1 Juli 2022	Revisi dan konsul sesuai saran maju ujian seminar hasil	 (Maida Pardosi, SKM,M.Kes)
16	4 Juli 2022	Revisi dan konsul sesuai saran maju ujian seminar hasil	 (Eva Mahayani, SST,M.Kes)
17	5 Juli 2022	ACC Ringkasan	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
18	6 Juli 2022	ACC Lux	 (Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)

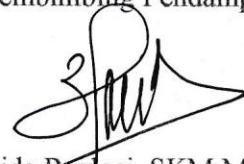
Mengetahui

Pembimbing Utama



(Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)
NIP.196012071986032002

Pembimbing Pendamping



(Maida Pardosi, SKM,M.Kes)
NIP.196312191986032002

NAMA MAHASISWA : DEA OKTAVIANI

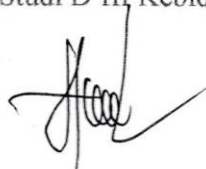
NIM : P07524119007

TANGGAL UJIAN : 21 JUNI 2022

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB HELENA SINAGA
MEDAN SUNGGAL TAHUN 2022

No.	Nama Penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Sartini Bangun. Spd. M.Kes (Ketua Penguji)	19 Juli 2022.	
2.	Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes (Penguji Utama)	19 Juni 2022	
3.	Maida Pardosi, SKM, M. Kes (Anggota Penguji)	19 Juli 2022.	

Persetujuan untuk menggandakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi D III Kebidanan Medan



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama : Dea Oktaviani

Tempat/ Tanggal Lahir : Huta Kampung Baru, 18 Oktober 2001

Alamat : Huta Kampung Baru Desa Bandar Gunung
Kec.Bandar Masilam Kab.Simalungun

Kewarganegaraan : Indonesia

Anak ke : 3 dari 4 bersaudara

Email : deaoktasirait@gmail.com

Nama orang tua

Ayah : Marihot Sirait

Ibu : Risda Sinaga

B. Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SD N 094160	2006	2013
2.	SMP Negeri 1 Bandar Masilam	2013	2016
3.	SMA Negeri 1 Bandar	2016	2019
4.	Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2019	2022

Pemantauan Kala I Persalinan di Patograf

Jam	DJJ	Air Ketuban	Moulase	Ø	Penurunan kepala	His	Nadi	TD	Suhu	Keterangan
23.00 WIB	146x/1'	U	O	6 cm	3/5	3x10'35''	80x/1'	110/70 mmhg	36,5 ⁰ C	Ibu berjalan-jalan disekitar klinik dan ketubahn masih utuh
23.30 WIB	144x/1'	-	-	-	-	3x10'35''	78x/1'			-
00.00 WIB	140x/1'	-	-	-	-	3x10'35''	80x/1'			Ibu duduk di atas gymball
00.30 WIB	142x/1'	-	-	-	-	4x10'40''	82x/1'			Ibu duduk di atas gymball
01.00 WIB	142x/1'	-	-		-	4x10'40''	82x/1'	110/70 mmhg	37,0 ⁰ C	Ibu sudah berada ditempat tidur
01.15 WIB	143x/1'				-	4x10'42''	85x/1'			-
01.30 WIB	145x/1'	-	-	-	-	5x10'45''	85x/1'			Ibu tidur miring ke kekiri
01.45 WIB	145x/1'	-	-	-	-	5x10'50''	85x/1'			-
02.00 WIB	145x/1'	J	O	10 cm	0/5	5x10'50''	85x/1'			Kepala sudah berada didepan Vulva ketuban sudah pecah

DOKUMENTASI



Anc Kehamilan



Dendengarkan DJJ KALA I



Pengeluaran Kepala KALA II



Pemotongan Tali Pusat



Pengeluaran Plasenta KALA III



KALA IV/KF I



KN I



KN II



KN II



KN III/KF III



Suntik KB 3 bulan /KF IV