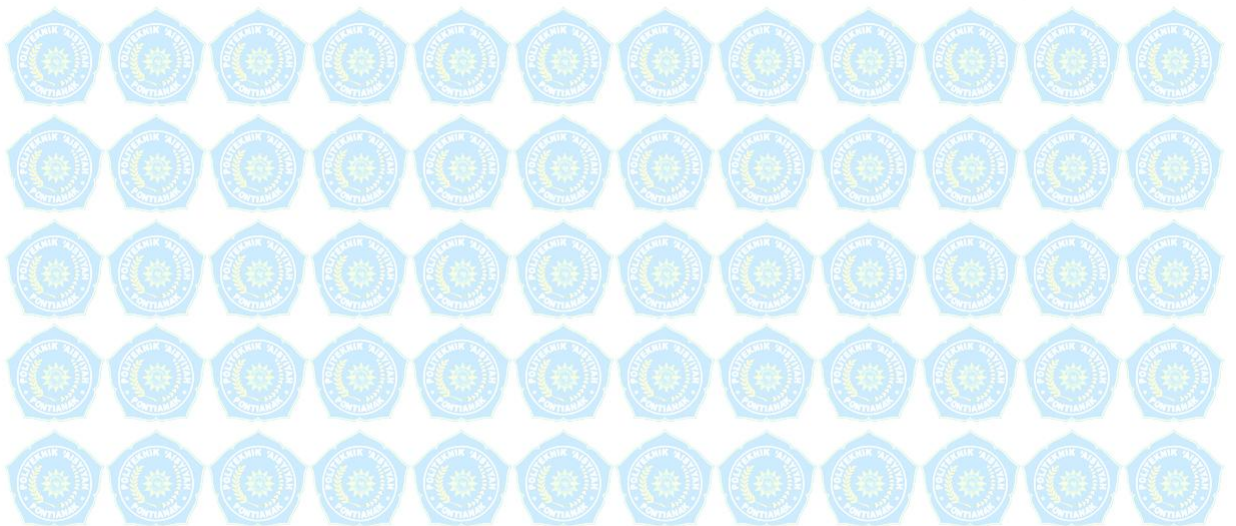


LAMPIRAN

No. 5171052A2000001



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 1.

**TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
TAHUN AKADEMIK 2022 / 2023**

No.	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1	Pengajuan topik/judul penelitian	16 September 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	17 September 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	31 Mei 2022	Penguji Mahasiswa
4	Revisi dan penjilidan LTA	24 Oktober 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
5	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	30 Oktober 2023	Mahasiswa Koord. LTA

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

**POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK**
Surat Keputusan Kemenristekdikti RI Nomor: 390/KPT/I/2019
Jl. Jendral Sudirman No. 100 Pontianak 70132, Kalimantan Barat
Telp. (0831) 8655112, 8655113 - Fax. (0831) 8655115
Website: <http://www.politeknikaaisyiyah.org>

Nomor : 494/II.3.AU/C/X/2022
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Izin Pendampingan Pasien**

Pontianak, 7 Rabiul Awal 1444 H
4 Oktober 2022 M

Kepada Yth.
Pimpinan Klinik Haikhah
Di -

Kubu Raya

Bismillahirrahmanirrahim
Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a dan salam selalu kita panjatkan kehadiran Allah SWT, semoga senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk-Nya didalam menjalankan aktivitas sehari-hari. Amin.

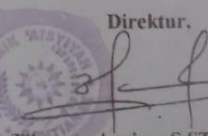
Sehubungan dengan kegiatan pendampingan pasien asuhan komprehensif, maka dengan ini kami memohon kepda Bapak/Ibu pimpinan untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami sebagai berikut :

Nama : Sagita Elvira
NIM : 20011277
Prodi : Diploma III Kebidanan Tk. III

untuk dapat memberikan pendampingan/pertolongan persalinan pasien asuhan komprehensif atas nama Ny. Sarimpi.

Demikianlah hal ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahi Taufik Walhidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.


Direktur,
Tilawaty Aprina, S.ST., M.Kes
NIDN. 11-1104-8002

Lampiran 3. Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahmat
Umur : 22 tahun
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Tanggul Laut Desa Sungai Pengas

Hubungan dengan pasien : Suami
Nama Pasien : Sarimpi
Umur : 32 th
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Tanggul Laut Desa Sungai Pengas

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui Istri/ Anak/ Saudara' saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Aisyiyah Pontianak sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : Sagita Elvira
NIM : 20011277

Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya sesuai dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

Pontianak, 01 Oktober 2022

Mahasiswa

(Sagita Elvira)

Yang Menyetujui

(Rahmat)

Pasien

(Sarimpi)

Pembimbing

(Tria Susanti, S.N)

Lampiran 5. ASKEB/SOAP



POLITEKNIK 'ASIYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 16 September 2022.
 Pukul : 13:00
 Tempat : Klinik 'Aisyiyah Pontenak.
 Oleh : Sagita Elvira.

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Sarnpi	Nama Suami	: Rahmat
Umur	: 32 thn	Umur	: 42
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: smp	Pendidikan	: smp
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	Jl. Tanggul Laut, Desa Sungai Pengas		
No.Hp	085739206xxx		

2. Keluhan Utama : Nyeri perut yang hilang datang, keputihan.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7-8 Hari Banyaknya
- HPHT : 12 Jan 2022
- TP : 29 - 01 - 2022

4. Riwayat obstetri yang lalu *G2 P1 A0*

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini : Ibu mengatakan ini kehamilan ke-dua
 - Ibu mengatakan muntah & sakit
 - Ibu mengatakan Banyak keputihan
6. Riwayat KB : Pernah menggunakan kb suntik 3 bulan selama 6 thn & pil pada anak pertama ± 3 thn
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak ada Penyakit yg diderita seperti hipertensi, diabetes, penyakit menular, dll
8. Riwayat kesehatan keluarga:
 Tidak ada penyakit keturunan lainnya, & penyakit menular
 Tidak ada riwayat hamil kembar
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3 x sehari (nasi + lauk) jarang makan sayur & buah
 - Eliminasi : BAB : 1-2 x sehari
 BAB : 1-2 x sehari
 - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam
 Tidur malam ± 6-7 jam
 - Aktivitas sehari-hari : Pekerja Rumah Tangga
10. Data psikososial
 Ibu menikah ..1... kali, pada usia tahun, lama pernikahan ..11... tahun. Kehamilan ~~direncanakan~~/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalahsuami..... dan ~~ada~~/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ad sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalindi Klinik.... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ±2.... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
 - KU : Baik
 - Kesadaran : Composmentis
- Pemeriksaan Antropometri
 - BB sebelum hamil : 60 Kg
 - BB sekarang : 62,5 Kg
 - TB : 155 Cm
 - LILA : 30 Cm

IMT : 25,83

3. Pemeriksaan TTV

TD : 113/82 mmHg

Nadi : 99 x/menit

S : 36,7 °C

4. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...

b) Mata : konjungtiva tidak pucat, sklera putih

c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-)

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak

- paru-paru : teratur

- Jantung : tidak ada suara tambahan

e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (/)

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFU : 30 cm, Di fundus uteri teraba bokong janin

- Leopold II : Kanan : teraba keras & panjang seperti papan (punggung janin)
Kiri : teraba kosong & bagian kecil berongga (ekstremitas janin)

- Leopold III : Teraba bulat, keras, melenting, mudah digerakkan (kepala janin)

- Leopold IV : Belum dilakukan

- Palpasi WHO :

g) DJJ : 150 x/mnt, teratur/tidak teratur

h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)

i) Ekstremitas : oedema (-), varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (-)

*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G2 P1 A0 Hamil 38 minggu, janin tunggal hidup, presentasi kepala

28/3-2023

Prang



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Sagha Elvira
NIM : 20011277
TEMPAT PRAKTIK : Klinik Haikah
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 06 Oktober 2022 / 02:00 wib.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. S. Nama Suami : Tn. F.
Umur : 22 th. Umur : 32 th.
Suku : Melayu. Suku : Melayu.
Agama : Islam. Agama : Islam.
Pendidikan : SMP. Pendidikan : SMA.
Pekerjaan : IRT. Pekerjaan : Swasta.
Alamat : Jl. Tanggul Laut Desa Sungai Pengas.
No. Tlp : 0815-4504-xxxx

A. Riwayat Obstetri

G..... P..... A..... H.....

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	Aterin	tidak ada		Bidan	Normal	tidak ada	tidak ada	♀	3500	10 th.	tidak ada	-
2.	Hamil	ini											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 26 Des 2021 Taksiran Persalinan : 29 Sep 2022 lama hamil : 11 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 1 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 06 Okt 2022 Jam 01:30 wib.
Darah Lendir : sejak tanggal 06 Okt 2022 Jam 09:00 wib.

Ketuban : belum pecah, sejak tanggal
Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mulas, mual, ingin melahirkan dan sakit pinggang.
Riwayat Perjalanan Penyakit: Pada tanggal 06 Okt 2022 pukul 06:00 WIB ibu datang ke klinik mengatakan mual-mual seperti ingin melahirkan sejak pukul 01:30 WIB, belum ada pengeluaran cairan seperti ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 60 Kg	Tekanan darah : 120/80 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 155 cm	Nadi : 80 x/menit	HB : g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : /mm ²
Anemia/ Heterus	Hati/Limfe : Normal	Urine :
Kesadaran : Composmentis	Edema : tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : tidak ada	
Payudara : tidak ada kelainan	Refleks : (+) -	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : 06:05	Pemeriksaan Dalam : 06:10
Tanggal 06 Okt 2022 Jam 06:05	Tanggal 06 Okt 2022 Jam 06:10
Leopold I : Tpu 32 cm, teraba botong janin	Portio : Konsistensi :
Leopold II : Kanan teraba punggung janin, kiri teraba bagian-bagian keel ekstremitas janin	Posisi : Middle
Leopold III : Teraba kaku, keras, susah dilentingkan, teraba kepala janin	Pendataran : 90%
Leopold IV : Divergent 3/4 bagian	Pembukaan : 5 cm
DJJ : 150 x/menit	Ketuban : (+) - jam
Teratur/ tidak teratur	Jernih / meconium/ darah
HIS : 1 x / 10 menit	Terbawah : Kepala
Lamanya : 35 detik	Penurunan : H II
Adekuat/ inadekuat	Penunjuk : Belum jelas
Taksiran BBJ : 3.255 gram	Pemeriksaan Panggul :
Lingkar bandel : +10	Atas/ Bawah
Tanda Osborn : Positif <u>Negatif</u>	Kesampanggul : <u>Luas</u> Sempit

ANALISIS: G1 PL A0 H1 Hamil 41 minggu, inpartu kala I fase aktif janin tunggal hidup presentasi kepala

09:30 - 10:07	KALA II S: ibu mengalami mular semakin sering & kuat, ada rasa ingin meneran. O: KU: Baik. DJJ: 140 x/m, teratur FIS: 4 x 10' 45" - Dorongan meneran, tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka. - PD & lengkap. Ketuban (+), kep: H.IV - moulase (-), ubr depan. A: G2 p1 A0 Hamil 41 minggu inpartu kala II, janin tunggal hidup presentasi belakang kepala. P: 1) Bidan melakukan amniotomi, ketuban mekonium ± sacc 2) dan memberitahu ibu sudah boleh meneran jika ada kontraksi, ibu bersemangat untuk meneran. 3) memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukan dengan baik. 4) menolong persalinan sesuai langkah APN, tidak dilakukan episiotomi, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik, pukul: 10:07, anak perempuan hidup.
10:07 - 10:10	KALA III S: perut masih terasa mular. O: TP: 120/70 mmHg. NI: 80 x/m. Tpu: seinggi pusat, tidak terdapat janin kedua kandung kemih tidak penuh. tali pusat tampak menjulur di depan vulva. A: p2 A0 inpartu kala III P: 1) memberikan injeksi oksitosin 1 ampul via im pada 1/3 paha atas bagian depan, tidak ada reaksi alergi 2) memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diklem dengan umbilikal klem (klem tali pusat)

Mahasiswa

Pembimbing

- 3) mengeringkan bayi dan melakukan imp, handuk bayi diganti dan bayi diletak dipeut ibu (skin to skin)
- 4) melakukan peregang tali pusat terkendali (PTT) tali pusat tampak menjulur dan ada semburan darah plasenta lahir spontan pukul 10:10 wib.
- 5) melakukan masase uterus, uterus terasa keras.
- 6) memeriksa kelengkapan plasenta, selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap, panjang tali pusat ± 50 cm, insersi sentralis, berat plasenta 500 gr diameter 15 cm, tidak ada pengapuran.
- 7) menilai perdarahan ± 200 cc.

10:25 - 12:10

KALA IV

S: Ibu mengatakan perut masih terasa mular

O: - KU: Baik, kesadaran: Composmentis:

- TD: 120/90 mmHg, N: 89 x/m S: 36,8°C

- TFU: 1 jari pusat

- Kontraksi uterus keras

- kandung kemih tidak penuh

- Rupture perineum derajat 1 (Mukosa, kulit perineum)

- perdarahan ± 200 cc

A: p2 AO inpartu kala IV dengan laserasi perineum derajat 1

P: 1) Bidan melakukan heating jelujur pada ruptur perineum, anestesi (+)

2) memfasilitasi personal hygiene, ibu bersih & nyaman.

3) mengajarkan cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, ibu dapat melakukan.

4) memfasilitasi rooming in ibu dan bayi.

5) memberikan terapi amoxicilin 3x 500 mg a.s. efenamot 3x 500 mg, vit. A 1x 200.000 IU, fe 2x 60 mg, serta menjelaskan cara mengonsumsi, ibu memahami penjelasan yg diberikan.

Mahasiswa

Pembimbing

- | | |
|--|--|
| | <p>6). Memberikan KIE dan memfasilitasi tentang :</p> <ul style="list-style-type: none">- Memfasilitasi mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukan.- Cara menyusui yg benar. <p>7). Melakukan pemeriksaan fisik BBL, BB : 3200 gr, PB : 52 cm, Lt/LD : 32/31 cm, hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan.</p> <p>8). Melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada partograp.</p> |
|--|--|

Mahasiswa

Pembimbing



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
T.A. 2022 / 2023**

Nama Mahasiswa : Sagita Elvira
NIM : 20011297
JUDUL LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S
G2P40 dan Bu. Ny. I diteliti di klinik Heikmah kab. Kubu Raya.
PEMBIMBING : Tia Susanti, SKM

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	Kamis, 16 Sep. 2022	13.00 - 14.00	Konsul SDAP ANC, ACC SDAP ANC		
2	Kamis, 12 Jan. 2023	10.00 - 11.30	Perbaiki SDAP APN, BBL, MIFAS		
3	Selasa / 14 Maret 23	14.15 - 15.40	Pervakir SDAP APN, BBL, MIFAS, Partograf (lampirkan dokumentasi)		
4	Senin / 20 Maret 23	14.40 - 15.00	Revisi SDAP APN, MIFAS & BBL lampirkan dokumentasi		
5	Selasa / 28 Maret 23	11.00 - 11.30	ACC SDAP APN, BBL, MIFAS & Lengkapi SDAP MIFAS		

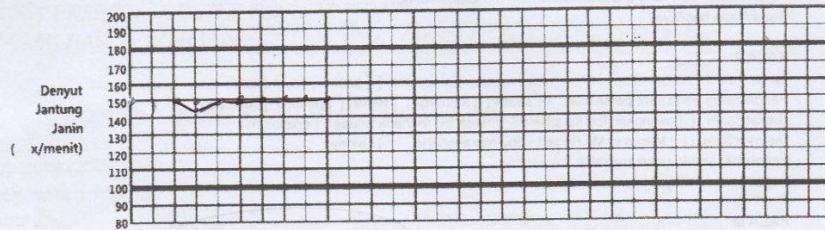
Pontianak, 28 Maret 2023

Pembimbing

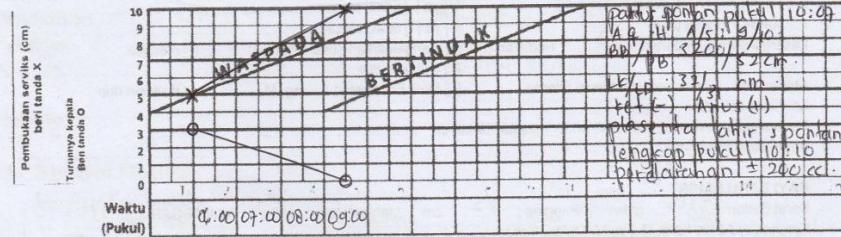
(Tia Susanti)

PARTOGRAF

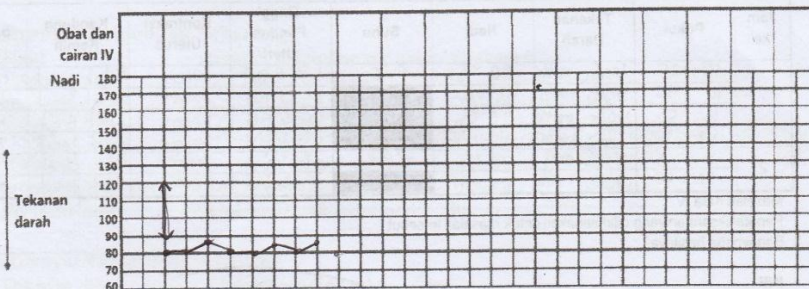
No. Register Nama Ibu/Bapak: Ny. S. T. R. Umur: 32 / 52 G2. P. 1. A. 0 Hamil 11 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 06 Okt 2022 Pukul: WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 01:30 WIB Alamat: J. Tanggul Laut.



air ketuban ☐ U ☐ M ☐ O ☐ O



Oksitosin U/I tetes/menit



Obat dan cairan IV

Nadi

Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 06 Oktober 2022 Penolong Persalinan: Bidan
 Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya
 Alamat tempat persalinan: Jl. Pramuka, Gg. Pergas Sejahtera no. 1

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
 [] Lain-lain, Sebutkan
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?:

KALA II

Lama Kala II: 37 menit Episiotomi: ☒ tidak [] ya, Indikasi:
 Pendamping pada saat persalinan: ☒ suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin: [] miringkan ibu ke sisi kiri [] minta ibu menarik napas [] episiotomi
 Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [] Lainnya
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?:

KALA III

Lama Kala III: 3 menit Jumlah Perdarahan: $\pm$ 200 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ☒ ya [] tidak, alasan:
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya ☒ tidak, alasan:
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ☒ ya [] tidak, alasan:
 c. Masase fundus uteri? ☒ ya [] tidak, alasan:
 Laserasi perineum derajat 1 Tindakan: [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
 [] tindakan lain
 Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0.2 mg IM [] Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?:

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3200 gram Panjang: 52 cm Jenis Kelamin: LP Nilai APGAR: 9 10 10
 Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan:
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: ☒ mengeringkan ☒ menghangatkan ☒ bebaskan jalan napas
☒ stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan:
 [] Cacat bawaan, sebutkan:
 [] Lain-lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10:25	120/80 mmHg	80 x/m	36°C	1 Jr 4 pst	keras	tidak penuh	Normal
	10:40	120/80 mmHg	80 x/m		1 Jr 4 pst	keras	tidak penuh	Normal
	10:55	120/80 mmHg	80 x/m		1 Jr 4 pst	keras	tidak penuh	Normal
	11:10	120/80 mmHg	80 x/m		1 Jr 4 pst	keras	tidak penuh	Normal
2	11:40	120/80 mmHg	80 x/m	36.7°C	2 Jr 4 pst	keras	tidak penuh	Normal
	12:10	120/80 mmHg	80 x/m		2 Jr 4 pst	keras	tidak penuh	Normal

Masalah Kala IV:
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?:

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care	☒	
		• ASI	☒	
		• Perawatan Tali Pusat	☒	

POLITEKNIK AISIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
 Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Sagita Elvira
 NIM : 20011273
 TEMPAT PRAKTIK : Klinik Haikbah
 TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
 Tanggal Masuk : 06 Oktober 2022
 Jam Pengkajian : 18:00 WIB
 Lahan Praktik : Klinik Haikbah
 Pengkaji : Sagita Elvira

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. S.
 Umur : 32 th
 Suku : Melayu
 Agama : Islam
 Pendidikan : SMP
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Jl. Tanggulangut Desa Sungai Pengar
 No. Tlp : 0815-1504-2xxx

Nama Suami : Tn. P.
 Umur : 32 th
 Suku : Melayu
 Agama : Islam
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : Swasta

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 06 Okt 2022
 Tanggal Persalinan : 06 Okt 2022
 1. Keluhan Utama : Nyeri jahitan pada luka perineum
 2. Data Obstetri : P2 A1

Waktu : 18:00 WIB
 Waktu : 18:07 WIB

2. Data Gesti													
No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Aten	tidak ada		Bidan	Normal	tidak ada	tidak ada	F	3.500	10 th	tidak ada	-
2.	2	Aten	tidak ada		Bidan	Normal	tidak ada	tidak ada	F	3.200	6 jam	tidak ada	-

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
 - Pernah dirawat : tidak pernah, Kapan : Dimana :
 - Pernah Operasi : tidak pernah, Kapan : Dimana :

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit
☐ Kanker ☐ Penyakit hati ☐ Hipertensi ☐ DM
☐ Penyakit ginjal ☐ Penyakit jiwa ☐ Kelainan bawaan ☐ TBC
☐ Hamil kembar ☐ Epilepsi ☐ Alergi

5. Keadaan sosial – ekonomi
 Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada
 Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan
 Pola/Data Makan : Ibu sudah makan nasi + lauk pauk setelah melahirkan.
 makan terakhir pukul 12:00 WIB

Pola/Data Minum : Air putih ± 2 gelas 6 jam terakhir.
 Pola/Data Eliminasi : BAK : 1 x dlm 6 jam setelah persalinan.
 BAB : Belum tertaji
 Pola/Data Istirahat : Ibu sudah istirahat ± 30 menit / 6 jam terakhir.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik.
 Berat badan : 60 kg. Tinggi badan: 155 cm.
 Tekanan darah : 116/80 mmHg. Nadi : 80 x/m. Suhu : 36°C. Pernapasan : 20 x/m.

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat ☐
 Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐
 Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 2 jr ↓ pusat.
 Kontraksi uterus : keras.
 Kandung kemih : tidak penuh.

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : Rubra.
 Luka Perineum : Dergiat 1 (Mutosa & kulit perineum).

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan.

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

Pt. A.O. H2 postpartum 6 jam.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memelatkan kepada ibu hasil pemeriksaan ibu mengerti atas penjelasan.
 2. Menjelaskan keluhan yg dirasakan & cara mengatasinya. Ibu mengatakan akan melaksanakan anjutan yg diberikan.
 3. Memberikan tte tentang
 a. tanda bahaya masa nifas
 b. Nutrisi
 c. Istirahat
 d. Persoal hygiene/perawatan luka
 e. Mobilisasi
 f. ASI eksklusif
 4. Mengingatkan kembali jadwal kunjungan. Ibu mengatakan mengerti atas penjelasan dan akan berkunjung kembali.

Mahasiswa

(Scitha Elvira)

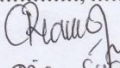
Pembimbing

28/
03-2023

(Mira Sufanti)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ng. S.	No. RM:
Umur: 32 th.	Tanggal: 12 Oktober 2022.
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12 Okt 2022 14:00 wib.	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan. O: 1. pemeriksaan umum. - Ku: Baik - Kes: Composmentis. 2. JTV: - TD: 110/86 mmHg. - RR: 20 x/m. - N: 80 x/m. - S: 36°C. 3. pemeriksaan fisik: - Mata: Konjungtiva merah muda, sklera putih. - Payudara: Simetris, puting susu menonjol, ASI / transisi (+) payudara bersih. - Abdomen: tpu: pertengahan pusat-simpisis. - kandung kemih: tidak penuh. - Vulva / perineum: - lochea: sanguinenta. - perineum: luka jahitan sudah mulai mengering, tdk ada infeksi pada jahitan. A: P2 A0 postpartum hari ke-6. P: 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu memahami penjelasan yg diberikan. 3. Memberikan KIE: - Menganjurkan ibu mengonsumsi makanan yang banyak mengandung protein dan serat. - Menganjurkan ibu untuk mengganti pembalut 4 jam sekali. 4. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya masa npras, seperti menggigil, bengkak alikabi dan wajah jika ibu merasakan gejala tersebut segera bawa kefasilitas kesehatan, ibu memahami penjelasan. 5. Istirahat yang cukup saat bayi tidur agar ibu juga ikut istirahat, ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran yang diberikan. 6. Merencanakan kunjungan ulang.


 Nia Subanti / 03-2023

20 Okt 2022 . 15:00 .	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan . O: 1. pemeriksaan umum : - KU : Baik - Kes : Composmentis . 2. TTV - TD : 120/80 mmHg . RR : 22 x/m . - N : 82 x/m . S : 36,5 °C . 3. pemeriksaan fisik . - Mata : konjungtiva merah muda , sklera putih . - payudara : simetris , puting susu menonjol , ASI (+) - payudara bersih . - Abdomen : TPU : tidak teraba . kandung kemih : tidak penuh . - Vulva/perineum : lochea : serosa . perineum : luka jahitan sudah kering . A: p2 A0 postpartum hari ke - 14 . P: 1) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu , ibu mengerti penjelasan . 2) memastikan involusio uteri . 3) menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan genitalia (personal hygiene) . 4) menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi seimbang . 5) menganjurkan ibu menyusui bayinya sesering mungkin . 6) merencanakan kunjungan ulang .
--------------------------	--

Mahasiswa

Pembimbing

(Riana)
~
Mia Susanti

28/3-2023

18 Nov. 2022 10:00 wib.	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan. O: 1. pemeriksaan umum. - ku: baik - tes: Compensatis. 2. TTV - TD: 120/40 mmHg. - N: 82 x/m. - RR: 20 x/m. - S: 36°C. 3. pemeriksaan fisik. - Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih. - Payudara: simetris, puting susu menonjol, ASI (+) payudara bersih. - Abdomen: - Tpu: tidak teraba. - kandung kemih: tidak penuh. - Vulva/perineum: - lochea: Alba. - perineum: luka jahitan sudah kering. A: p2 A0 postpartum hari ke - 12. P: 1). menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti penjelasan. 2). membentarkan ibu krt tentang: - menganjurkan ibu memberi ASI selama 6 bulan - menganjurkan ibu menjaga kesehatan puting. - menjaga pola makan sehat & memperbanyak asupan hijau serta minum air putih yg banyak. - menganjurkan ibu untuk melakukan / menggunakan kontrasepsi, ibu berencana menggunakan kb suntik 3 bulan. 3). Bertanya kepada ibu, apakah ada penyulit? (ibu mengatakan tidak ada penyulit selama masa nifas).
----------------------------	--

Mahasiswa

Pembimbing

Mia Susanti
Mia Susanti.

29/
3-2023.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Sagita Elvira
NIM : 28011225
TEMPAT PRAKTIK : Klinik Haikah
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 06 Oktober 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 06 Oktober 2022
Jam Pengkajian : 18:07
Ruangan : UK
Pengkaji : Sagita Elvira
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. S.	Nama Ayah	: Tn. P.
Umur	: 32 th.	Umur	: 52 th.
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Tanggul Laut, Desa Sungai Pengas		
No. Tlp	: 0815-9599-xxxx		

2. Keluhan utama : tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G.2.P.1.A.0. Usia Kehamilan : 41 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan : Asma
Komplikasi kehamilan : tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Bayi sudah minum ASI
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Belum tertagi
BAK: Belum tertagi

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 06 Okt 2022 Pukul : 10:07 wib
Jenis Kelamin : perempuan Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : Klinik
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36,7°C Denyut Jantung : 150 x/m Pernafasan : 45 x/m

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 5200 gram
- Panjang Badan : 52 cm
- Lingkar Dada : 33 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Normal, tidak ada cephal hematoma, tidak ada caput, kulit tidak ada ensefalotel.
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam.
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal tidak ada pernafasan cuping hidung.
- Mulut : Normal, tidak ada labriopalatoskisis, tidak ada hipersiliva.
- Leher : tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma.
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada praktur pada klayikula.
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan stridor.
- Jantung : Bunyi jantung & irama normal.
- Abdomen : tidak asiter, tidak terdapat omfalotel, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat.
- Genetalia : labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra.
- Anus : (+), tidak ada atresia ani dan rekti.
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili & polidaktili.
- Refleks hisap : Ada/~~tidak ada~~
- Pengeluaran air kemih : Ada/~~tidak ada~~
- Pengeluaran mekonium : Ada/~~tidak ada~~
- Pemeriksaan laboratorium :

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 jam.

D. PENATALAKSANAAN

- 1) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu memahami penjelasan.
- 2) Memandikan bayi & mengaplikasikan bayi sudah dimandikan bayi dgn paksaan bersih.
- 3) Menyuntik imunisasi HBs, cupu ha kanan secara IM bayi sudah dimunisasi HBs.
- 4) Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan Bedong.
- 5) Menganjurkan ibu untuk tenang menyusui bayinya, ibu mengerti & akan melakukan.
- 6) Memberikan tte tentang perawatan tali pusat, menginstruksikan ibu untuk tidak memberikan obat apapun pada tali pusat bayi, ibu mengerti.
- Memberitahu ibu tanda bahaya pada bayi tidak normal seperti; Bayi kuning, tidak menangis, kejang, merintih, untuk segera membawa bayi ke faskes, ibu mengerti.
- 7) mempersiapkan pasien pulang & merencanakan kunjungan ulang.

Mahasiswa

(Sagita Elvira)

Instruktur Klinik/ Bidan

(Riana Nur Hafidha)

Telapak Kaki Kiri	Telapak Kaki Kanan
	
Cap Jempol Jari Kiri Ibu	Cap Jempol Jari Kanan Ibu
	

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bg. Ny. S.	No. RM :
Umur : 32 th.	Tanggal : 12 Okt 2022.
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12 Okt 2022	S: -Ibu mengatakan bayinya tidak rewel. -Ibu mengatakan ASI lancar dan bayi mau menyusu O: KU: Baik, kes: Composmentis. TTV: - T: 38 x/m. - S: 36,2°C. - RR: 49 x/m. - pemeriksaan fisik: - mata: sklera putih, tidak ada infeksi. - hidung: tidak ada pernapasan cuping hidung. - mulut: Bibir merah muda, tidak ada kelainan. - Dada: tidak ada retraksi dinding dada. - Abdomen: tali pusat mulai mengering & belum lepas. - Genitalia: tidak ada kelainan. A: Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan umur 6 hari. P: 1). Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti. 2). Memberikan KIE: - Nutrisi & kebutuhan dasar bayi, ibu menanggapi. - memejur bayi saat pagi hari minimal 5 menit. - perawatan tali pusat, ibu dpt melakukan dgn baik. - mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan & kebersihan bayi. - Ibu akan memberikan ASI eksklusif. - memberitahu ibu tanda bahaya pada bayi, tidak mau menyusu, kejang, lemah, merintih, menangis terus, menerus, demam tinggi, diare, BB cair. jika mengalami tanda tersebut maka segera bawa ke fasilitas kesehatan terdekat ibu mengerti dgn penjelasan yg diberikan.

28/
 13-2023
 (Tria Susanti, S.Kn)

20 Okt 2022.

S:- Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan.
- Ibu mengatakan tali pusat sudah lepas.

O:- Keadaan umum: Baik, ker: Compositis.

- Pemeriksaan TTV:

- DJA: 145 x/m.

- suhu: 36,5°C.

- RR: 45 x/m.

- Pemeriksaan antropometri:

- BB: 4.800 gram.

- Pemeriksaan fisik:

- Mata: sklera putih, tidak ada infeksi.

- Hidung: tidak ada pernafasan cuping hidung.

- Mulut: Bibir merah muda, tidak ada kelainan.

- Dada: tidak ada retraksi dinding dada.

- Abdomen: tali pusat sudah kering & sudah lepas.

- Ekstremitas: bergerak aktif.

- Genitalia: tidak ada kelainan.

A: Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan umur 14 hari.

P: 1) menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti.

2) Memberikan KIE:

- Memberitahu ibu tentang pemberian ASI yg cukup dan sesering mungkin setiap 2-3 jam sekali, ibu mengerti.

- Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi, ibu mengerti.

- Mengajak ibu untuk datang pada saat jadwal imunisasi, ibu mengerti.

Mahasiswa

Pembimbing

29/

10-2023

(Ria)

(Tria Susanti, f.k.m)

S: Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan.
Ibu mengatakan tali pusat sudah lepas.

O: KU: Baik KES: Comportmentir.

TTV: ~~TA~~ : 148 x/m. suhu 36.2°C.

PR: 16 x/m.

- pemeriksaan antropometri.

- BB: 5000 gram.

- pemeriksaan fisik.

- Mata: sklera putih, tidak ada infeksi.

- Hidung: tidak ada pernapasan cuping hidung.

- Mulut: bibir merah muda, tidak ada kelainan.

- Dada: tidak ada retraksi dinding dada.

- Abdomen: tali pusat sudah kering dan sudah lepas.

- ekstremitas: Bergerak aktif.

- Genitalia: tidak ada kelainan.

A: Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan
Umur 12 hari.

P: 1) Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan,
ibu mengerti.

2) Memberikan KE.

- memberitahu ibu tentang pemberian ASI yg cukup.
dan sesering mungkin setiap 2-3 jam sekali
ibu mengerti.

- Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan
bayi, ibu mengerti.

3) Mengajak ibu untuk datang pada
saat jadwal imunisasi, ibu mengerti.

Mahasiswa

Pembimbing

29

(Tria Susanti, S.Kn)

/3-2023.

(Tria Susanti, S.Kn)

IMUNISASI

Minggu, 20 Nov. 2022.	S: Ibu mengatakan bayinya sehat & ingin imunisasi. O: BB: 4,5 kg PB: 55 cm S: 36°C
	A: Bayi sehat umur 1 bulan imunisasi BCG & polio 1. P: 1) menjelaskan hasil pemeriksaan 2) Bidan memberikan imunisasi BCG yang sudah dilarutkan (0,05 cc) dgn penyuntikan intracutan (15-20°) sampai terjadi gelembung kulit di 1/3 lengan atas. 3) Memberikan vaksin polio 1 sebanyak 2 tetes secara oral. 4) Menyampaikan efek samping yg terjadi setelah imunisasi yaitu bintolan bernanah di area penyuntikan. 5) Merencanakan kunjungan ulang sesuai tanggal yg ditentukan.
Minggu, 15 Jan. 2023.	S: Ibu mengatakan bayinya sehat dan ingin imunisasi.
	O: BB: 6,5 kg PB: 60 cm S: 36,5°C A: Bayi sehat umur 1 bulan imunisasi DPT 1 + polio 2. P: 1) menjelaskan hasil pemeriksaan 2) Menyuntikkan imunisasi sebanyak 0,5 cc di 1/3 paha atas 3) Memberikan vaksin polio 2 secara oral. 4) Menyampaikan efek samping imunisasi (demam ringan) 5) Merencanakan kunjungan ulang sesuai tanggal yang ditentukan.

Mahasiswa

Pembimbing

2A2000001

NAK

Lampiran 6: Dokumentasi



POLITEK



PONTIANAK



2000001

KETERANGAN LAHIR
No: 787 / 6 / 2 / 22

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Rami, tanggal 6 Okt 22 Pukul 10.07 WIB
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke : Dua Usia gestasi : 40⁺ 16
Berat lahir : 3200 gr, Panjang Badan : 52 cm, Lingkar Kepala: 34 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri/Bidan/di
KLINIK HAIKHAH

Alamat : Jl. Pramuka 62 Rengas Sejahtera
Diberi nama : na.1

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : Saripul Umur : 31 tahun
NIK : 6102085612900002
Nama Ayah : Rakhmad
NIK : 6112090301620005
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Raya Duren Jenah
Kecamatan : Pontianak
Kab/Kota : Pontianak

Rabu Rengas, Tanggal, 6 Oktober 22

Saksi I _____ Saksi II _____ Pengantar persalinan _____

() () ()

• Untuk pentinggal dokumen Ibu/Anak

POLITE

PONTIANAK



PELAYANAN IMUNISASI												
UMUR	BULAN											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas											
Hepatitis B (< 24 jam)	✓											
No Batch:												
BCG	✓											
No Batch:												
Polio tetes 1	✓											
No Batch:												
DPT-Hb-Hib 1	✓											
No Batch:												
Polio tetes 2		✓										
No Batch:												
DPT-Hb-Hib 2		✓										
No Batch:												
Polio tetes 3			✓									
No Batch:												
DPT-Hb-Hib 3			✓									
No Batch:												
Polio tetes 4				✓								
No Batch:												
Polio suntik (IPV)					✓							
No Batch:												
Campak - Rubella (MR)												
No Batch:												
DPT-Hib-HB lanjutan												
No Batch:												
Campak - Rubella (MR) lanjutan												
No Batch:												

Keterangan:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar



Lampiran 7. Lembar Bimbingan

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2022 / 2023	
Nama Mahasiswa	: Sagka Elvira
NIM	: 20011297
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S GAPWA dan Bay. Ny. S di Klinik Haikhab Kab. Kubu Raya.
PEMBIMBING	: Tria Susanti, S.Kn

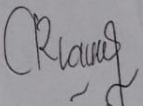
A2000001

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	Kumol, 16 Sep 2022	13.00 - 14.00	Konsul SDP AME, Acc SDP AME	R/	R/
2	Kamis, 12 Jan 2023	10.00 - 11.30	Perbaiki SDP APN, BBL, MIFAS	R/	R/
3	Selasa, 14 Maret 23	14.15 - 15.40	Perbaiki SDP APN, BBL, MIFAS, Paragraf (lampirkan dokumentasi)	R/	R/
4	Senin, 20 Maret 23	14.40 - 15.00	Revisi SDP APN, MIFAS & BBL lampirkan dokumentasi	R/	R/
5	Selasa, 28 Maret 23	11.00 - 11.30	Acc SDP APN, BBL, MIFAS & lengkapi SDP MIFAS	R/	R/
			Perbaiki Bab IV	R/	R/

Pontianak, 28 Maret 2023

Pembimbing


 (Tria Susanti, S.Kn)



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2022 / 2023

Nama Mahasiswa : Sagita Elvira
NIM : 20010337
JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S.
G2P1A0 dan Bu. Ny. S di klinik Haikhan Kab Kutubaya
PEMBIMBING : Sella Ridha Azzetini, M.Kem.

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	29/3 2023	10.00	Revisi Bab I, lanjut BAB II	Myl.	Sella
2.	9/5 2023	10.00	Revisi Bab II & V	Myl.	Sella
3.	21/05 2023.	11.00.	Revisi Bab IV & V	Myl.	Sella
4.	23/05 2023.	10.00.	Revisi Bab V	Myl.	Sella
5.	25/05 2023.	11.00.	ACC LTA.	Myl.	Sella

Pontianak, ...25... Mei.....2023.

Pembimbing

Myl.

(...Sella Ridha A, M.Kem.)

A2000001