

PERPUSTAKAAN

NPP. 6171052A2000001



LAMPIRAN

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 1

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2021/2022

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	3 November – 11 Desember 2021	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	7 Desember 2021 – 8 Februari 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	5 April 2022	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan penjilitan LTA	7 April 2022 – 22 April	Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	1 Maret – 30 April 2022	Mahasiswa



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 2



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK'

PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN

Jl. Ampara No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114 / Fax. (0561) 6655115

Website : www.polita.ac.id Email : polita.pontianak@gmail.com

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN STUDI KASUS MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arwin Priatna
Umur : 37 Tahun
Pekerjaan : Suasta
Alamat : Jl. Husein Hamzah Gg. H.M. Mukhsin
Hubungan dengan pasien : Suami
Nama Pasien : Suraidah
Umur : 27 Tahun
Pekerjaan : Suasta
Alamat : Jl. Husein Hamzah Gg. H.M. Mukhsin

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

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, 30 September 2022

Mahasiswa

(Khairunnisa)

Yang Menyetujui



(Arwin Priatna)

Pasien

(Suraidah)

Dosen Pembimbing

(.....)

Lampiran 3



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Surat Keputusan Kemenristekdikti RI Nomor: 390 / KPT / I / 2019

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114/ Fax. (0561) 6655115

Website: www.polita.ac.id Email: polita.pontianak@gmail.com

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 23 September 2021
Pukul : 10:30 WIB
Tempat : Klinik Aisyiyah Pontianak
Oleh : Khaicunnisa

No.RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 27 tahun	Umur	: 37 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Husein Hamzah Gg. HM. Muthsin	No.Hp	: 0895612833865

2. Keluhan Utama : T.a.a.

Tida k.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : ± 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 10 - 1 - 2021, lama 7 hari
- TP : 17 - 10 - 2021
-

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kehamilan			Persalinan				Bayi/Anak				Nifas	
Ke	Lama Kehamilan	Penyulit	Penolo ng	Jenis	Tempat	Penyulit	Jenis kelamin	BBL (gr) PBL(cm)	Penyulit	Hidup/ Mati	Usia	Penyulit
1.	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

- Gerakan janin pertama kali dirasakan : ± 5 bulan
- Keluhan paling sering : ada/tidak, sebutkan....

- c. Tanda bahaya : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- d. Sakit : ~~pernah~~/tidak, sebutkan..... dirawat/tidak,
berapa lama
- e. Obat / jamu yang rutin dikonsumsi : ~~ada~~/tidak, sebutkan
- f. Kekhawatiran/keluhan lain : ~~ada~~/tidak, sebutkan....

6. Riwayat KB : jenis lamanya

7. Riwayat kesehatan :

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| a. Penyakit jantung | ☐ |
| b. Hipertensi | ☐ |
| c. Diabetes Melitus | ☐ |
| d. Penyakit ginjal | ☐ |
| e. Anemia | ☐ |
| f. Thalasemia | ☐ |
| g. Hepatitis | ☐ |
| h. Epilepsi | ☐ |
| i. Tuberculosis | ☐ |
| j. Asma | ☐ |
| k. Penyakit tiroid | ☐ |
| l. HIV | ☐ |
| m. IMS | ☐ |
| n. Alergi obat/makanan | ☐ |
| o. Trauma kecelakaan | ☐ |

8. Riwayat kesehatan keluarga:

- a. Penyakit kronis : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- b. Penyakit keturunan : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- c. Penyakit menular : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- d. Riwayat hamil kembar : ~~ada~~/tidak, dari pihak

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi :
.....
makan $\pm 3x$ sehari, minum ± 8 gelas / hari *→ 5x yg hm.*
- b. Eliminasi :
.....
BAB $\pm 1x$ / hari, BAK $\pm 4-5x$ / hari *' ada kake ad.*
- c. Istirahat :
.....
Tidur malam ± 8 jam / hari
- d. Aktivitas :
.....
Berkerja di rumah makan
- e. Aktivitas seksual :
.....

10. Data psikososial : Menikah 1 kali, usia pertama kali menikah 26 tahun, lama pernikahan ini 1 tahun. Hubungan dengan anggota keluarga yang lain harmonis/~~tidak harmonis~~. Kehamilan ini direncanakan/~~tidak direncanakan~~, ada/~~tidak ada~~ dukungan dari keluarga. Ada/~~tidak ada~~ anggota keluarga lain yang bisa membantu pasien di rumah. Pengambil keputusan adalah Sami. ada/tidak ada tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan). Rencana persalinan di PMB ditolong oleh Bidan.

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum
 - KU : Baik
 - Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
 - BB sebelum hamil : 47 kg
 - BB sekarang : 63 kg
 - TB : 163 cm
 - LILA : 27 cm
 - IMT : 18,18 161,7 ?
3. Pemeriksaan TTV
 - TD : 119/72 mmHg
 - Nadi : 93 x/menit
 - S : 36,8°C
 - RR : 22 x/menit
4. Pemeriksaan fisik
 - a. Wajah : Pucat ☐ , Oedema ☐ pada
 - b. Mata : Konjungtiva pucat/merah muda/ merah segar, Sklera putih/ikterik
 - c. Leher : Pelebaran vena jugularis ☐ , Pembesaran kelenjar limfe ☐ , Pembesaran kelenjar tiroid ☐
 - d. Dada : Paru – paru : Bunyi stridor ☐ , Wheezing ☐
Jantung : bunyi tambahan ☐
 - e. Payudara : Jaringan parut ada/tidak ada, puting susu menonjol/tenggelam, benjolan ada/tidak ada, kolostrum ada/tidak ada.
 - f. Abdomen : Ada/ tidak ada bekas luka operasi
 - Leopold I : Tpu 3 jari ↓ px (29 cm), kraba bulat, lunak, tidak melenyng
 - Leopold II : Sebelah kiri perut ibu kraba panggang keras, sebelah kanan perut ibu kraba bagian kecil berongga
 - Leopold III : kraba bulat susah dilekatkan
 - Leopold IV : Divergen
 - Palpasi WHO : -
 - g. DJJ : 143 x/m
 - h. TBBJ : 2790 gr 2635
 - i. Genitalia : Chadwick ☐ , Varices ☐ , Lesi ☐ , pembengkakan kelenjar bartholini ☐ , pengeluaran cairan ☐ , nyeri ☐
 - j. Ekstremitas : Oedema ☐ pada, Varices ☐ pada.....
Refleks patela kanan ☐ , kiri ☐ , hiper refleks ☐

5. Data RM :
 Pemeriksaan penunjang : Tgl.

mm.

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil

ANALISIS DATA :

G.PoAo Hamil 35 minggu, janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
10:40	1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 2. menjelaskan keluhan/ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan. 3. memberikan KIE tentang : - olahraga ringan : mengansurkan ibu untuk jalan pagi dan sering jongkok karena kepala bayi sudah masuk PAP - Istirahat : mengansurkan ibu untuk istirahat yang cukup, dan jangan terlalu lelah. - Personal hygiene : mengansurkan ibu tentang cara perawatan payudara yang benar, ibu mengerti dan akan mencoba. - Tanda bahaya / persalinan : ansurkan ibu untuk segera ke faskes, bila mengalami keluar darah bercampur darah, nyeri perut pinggang, air ketuban merembes. E : ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 4. ansurkan ibu untuk mempersiapkan, alat-alat bayi-bayi setelah persalinan, perlengkapan bayi dan ibu, dan mempersiapkan tempat persalinan, dan mempersiapkan PKC (program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi), ibu mengatakan akan mempersiapkan 5. mengansurkan ibu untuk melanjutkan minum vitamin yang sudah diberikan

Pontianak, 23 September,

2021

Mahasiswa

Khairunnisa

(Khairunnisa)
 NIM. 19011158

Doa ?
 Lo munges in sh panti



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Surat Keputusan Kemenristekdikti RI Nomor: 390 / KPT / I / 2019

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114/ Fax. (0561) 6655115

Website: www.polita.ac.id Email: polita.pontianak@gmail.com

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 30 September 2021
Pukul :
Tempat : BPM Nurhasanah
Oleh : Khaibunisa

No. RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Aly. S	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 27 tahun	Umur	: 37 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Husein Hamzah Gg. HM. Mukhsin	No. Hp	: 0895612333865

2. Keluhan Utama : T.a.a. 2.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : ± 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 10-1-2021, lama hari
- TP : 17-10-2021
-

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kehamilan			Persalinan				Bayi/Anak				Nifas		Ket (ASI)
Ke	Lama Kehamilan	Penyulit	Penolo ng	Jenis	Tempat	Penyulit	Jenis kelamin	BBL (gr) PBL(cm)	Penyulit	Hidup/ Mati	Usia	Penyulit	
1.	Hamil ini												

5. Riwayat kehamilan ini :

- Gerakan janin pertama kali dirasakan : ± 5 bulan
- Keluhan paling sering : ada/tidak, sebutkan....

- c. Tanda bahaya : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- d. Sakit : ~~pemeriksaan~~/tidak, sebutkan..... dirawat/tidak, berapa lama
- e. Obat / jamu yang rutin dikonsumsi : ~~ada~~/tidak, sebutkan
- f. Kekhawatiran/keluhan lain : ~~ada~~/tidak, sebutkan....

6. Riwayat KB : jenis lamanya

7. Riwayat kesehatan :

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| a. Penyakit jantung | ☐ |
| b. Hipertensi | ☐ |
| c. Diabetes Melitus | ☐ |
| d. Penyakit ginjal | ☐ |
| e. Anemia | ☐ |
| f. Thalasemia | ☐ |
| g. Hepatitis | ☐ |
| h. Epilepsi | ☐ |
| i. Tuberculosis | ☐ |
| j. Asma | ☐ |
| k. Penyakit tiroid | ☐ |
| l. HIV | ☐ |
| m. IMS | ☐ |
| n. Alergi obat/makanan | ☐ |
| o. Trauma kecelakaan | ☐ |

8. Riwayat kesehatan keluarga:

- a. Penyakit kronis : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- b. Penyakit keturunan : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- c. Penyakit menular : ~~ada~~/tidak, sebutkan....
- d. Riwayat hamil kembar : ~~ada~~/tidak, dari pihak

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi :
Makan $\pm 3 \times$ sehari, minum ± 8 gelas / hari
- b. Eliminasi :
BAB $\pm 1 \times$ / hari, BAK $\pm 4-5 \times$ / hari
- c. Istirahat :
Tidur malam ± 8 jam / hari
- d. Aktivitas :
Bekerja di rumah makan
- e. Aktivitas seksual :

10. Data psikososial : Menikah ... kali, usia pertama kali menikah 26 tahun, lama pernikahan ini ... tahun. Hubungan dengan anggota keluarga yang lain harmonis/~~tidak harmonis~~. Kehamilan ini direncanakan/~~tidak direncanakan~~, ada/~~tidak ada~~ dukungan dari keluarga. Ada/~~tidak ada~~ anggota keluarga lain yang bisa membantu pasien di rumah. Pengambil keputusan adalah Suami, ada/~~tidak ada~~ tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan).
- Rencana persalinan di PMB ditolong oleh Bidan

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum
- KU : Baik
- Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
- BB sebelum hamil : 47
- BB sekarang : 63,4 kg
- TB : 163 cm
- LILA : 27 cm
- IMT : 19,9
3. Pemeriksaan TTV
- TD : 120/80 mmHg
- Nadi : 102 x/menit
- S : 36,9 °C
- RR : 21 x/menit
4. Pemeriksaan fisik
- a. Wajah : Pucat ☐ , Oedema ☐ pada
- b. Mata : Konjungtiva ~~pucat~~/merah muda/~~merah~~ segar, Sklera putih/~~ikterik~~
- c. Leher : Pelebaran vena jugularis ☐ , Pembesaran kelenjar limfe ☐ , Pembesaran kelenjar tiroid ☐
- d. Dada : Paru – paru : Bunyi stridor ☐ , Wheezing ☐
- Jantung : bunyi tambahan ☐
- e. Payudara : Jaringan parut ~~ada~~/tidak ada, puting susu menonjol/~~tenggelam~~, benjolan ~~ada~~/~~tidak ada~~, kolostrum ~~ada~~/~~tidak ada~~.
- f. Abdomen : Ada/ tidak ada bekas luka operasi
- Leopold I : Tfu 3 jari dx, 29 cm, teraba bulat, lunak, tidak melenting.
- Leopold II : Sebelah kiri perut ibu teraba panggang keras, sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil dan berongga
- Leopold III : teraba bulat, keras, susah dilektraskan
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : -
- g. DJJ : 130 x/m
- h. TBBJ : 2790 gr
- i. Genitalia : Chadwick ☐ , Varices ☐ , Lesi ☐ , pembengkakan kelenjar bartholini ☐ , pengeluaran cairan ☐ , nyeri ☐
- j. Ekstremitas : Oedema ☐ pada, Varices ☐ pada.....
- Refleks patela kanan ☐ , kiri ☐ , hiper refleks ☐

5. Pemeriksaan penunjang :

VT: 0 cm.

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil

ANALISIS DATA

G1P0A0 Hamil 36 minggu, janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
	1. Mengetaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 2. memberikan KIE tentang : ◦ olahraga ringan : mengangsurkan ibu untuk jalan pagi dan sering jongkok karena kepala bayi sudah masuk ke PAP. ◦ Istirahat : mengangsurkan ibu untuk istirahat yang cukup, dan jangan terlalu lelah ◦ Personal hygiene : mengangsurkan ibu tentang cara perawatan payudara yang benar, ibu mengerti dan akan mencoba ◦ Tanda persalinan/ : Angurkan ibu untuk segera ke Faskes, bila perut terasa mulas secara teratur, makin lama rasa mulas makin sering timbul, dari jalan lahir keluar lendir yang bercampur dengan darah, cairan ketuban keluar dari jalan lahir 3. Mengetaskan keluhan / kendangnyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 4. Angurkan ibu kembali untuk mempersiapkan perlengkapan bayi dan ibu, mempersiapkan tempat persalinan dan mempersiapkan PUK (program Persiapan Persalinan dan pencegahan komplikasi), ibu mengatakan sudah mempersiapkannya

Penhantak, 30 September,
2021

Ibu beres 2.
SM

Mahasiswa

Khairunnisa

(Khairunnisa)

NIM. 19011158



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairunnisa
NIM : 19011158
TEMPAT PRAKTIK : PMB Nurhasanah
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 6 oktober 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. S Nama Suami : Tn. N
Umur : 27 tahun Umur : 37 tahun
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SD Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Husin Hamzah Cg. A.M. Mukhsin
No. Tlp : 0895612333xxx

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.	Hamil ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
Siklus : ± 30 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 10-01-2021, Taksiran Persalinan : 17-10-2021, lama hamil : 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ± 5 bulan
Periksa Hamil : Dokter/ Bidan/ paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 5 oktober 2021 Jam
Darah Lendir : sejak tanggal 6 oktober 2021 Jam

Ketuban
Jam.....

belum pecah, sejak tanggal

2. Anamnesis Khusus

Keluhan

utama: Mules-mules dan sakit pinggang

Riwayat Perjalanan Penyakit

Pada tanggal 6 Oktober 2021 pukul 16:00 WIB. pasien datang ke klinik mengatakan mules-mules seperti ingin melahirkan sejak 5 Oktober 2021, pukul 20:00 dan ada pengeluaran darah lender tetapi belum ada pengeluaran cairan ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 63 Kg	Tekanan darah : 123 / 80 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 163 cm	Nadi : 89 x/menit	HB :
Kedadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit :
Anemia/ Heterus	Hati/Limfe : Normal	Urine :
Kesadaran : composmentis	Edema : Tidak ada	
Gizi : Normal	Varices : Tidak ada	
Payudara : Tidak ada kelainan	Refleks : G / -	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : 6 Okt 2021	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 6-10-2021 Jam : 16:00	Tanggal : 6-10-2021 Jam : 16:00
Leopold I : TFu 3,71 & Px 130cm teraba lunak tidak melenting	Portio : Konsistensi : lunak
Leopold II : teraba panjang teras seperti papan dibagian kiri	Posisi : middle
Leopold III : teraba bulat susah dilewatkan	Pendataran : 60%
	Pembukaan : 5cm
Leopold IV : divergen	Ketuban : ⊕ / -
DJJ : 140 x / menit	Jernih / meconium/ darah
Teratur/ tidak teratur	Terbawah : kepala
HIS : 3 x / 10 menit	Penurunan : H II
Lamanya : 20 detik	Penunjuk :
Adekuat/ inadekuat	Pemeriksaan Panggul :
Taksiran BBJ : 2790 gram	Atas/ Bawah
Lingkar bandle : + / ⊕	
Tanda Osborn : Positif / <u>Negatif</u>	Kesan panggul : <u>Luas</u> Sempit

ANALISIS: G1P0A0 Hamil 38 minggu inpartu kala I, pose aktif janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi persalinan, ibu didampingi suami
2. Memberikan dukungan psikologis, kecomosan ibu berkurang
3. Memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan disekitar ruangan
4. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya

5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan dan minum seperti biasa dan mengekskron kusuannya, ibu mau makan dan minum.
6. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan mengekskron kusuannya, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan.
7. Mengobservasi TTU, ITS, DSS, dan kemajuan persalinan dalam fotoagraf (terlampir).

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ng S	No. RM :
Umur : 27 tahun	Tanggal : 6 oktober 2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
18:00 Kala II	S : 1. Ibu mengatakan mules semakin sering dan kuat 2. Ibu mengatakan ada rasa ingin meneran O : - Ku : Baik , kesadaran komposmentis TB : 110/90 Nadi : 88 x/m Pernafasan : 21 x/m Suhu : 36,6°C His : 4x10'40"-45" (teratur) Ut : Ø lengkap , kepala H ii - iü , Molase (-), ubun-ubun kecil , DSS : 139 x/m teratur A : G1P0A0 Hamil 39 minggu inpartu kala 2 janin tunggal hidup presentasi belakang kepala. P : 1. melakukan amniotomi pukul 18:00 WIB, kerutan panti keruh 2. memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap, dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, keadaan janin baik. 3. memberikan dukungan kepada ibu agar bersamangat untuk meneran dengan baik. 4. memimpin dan membimbing ibu ketika ada kontraksi, ibu dapat melakukannya. 5. melakukan rangsangan puting susu untuk merangsang kontraksi 6. memasangkan ibu infus dengan cairan RL pada pukul 18:10 karena ibu tampak lemas dan drip oxy 5 lu pukul 18:40 karena kontraksinya lemah dan berkurang menjadi 2x10'30-30" (teratur) 7. Setelah dilakukan pemasangan infus drip oxy kontraksi bertambah menjadi 4x10'-40-45" 8. melakukan oksitoksy atau indikasi perineum laka 9. memotong persalinan sesuai langkah, bayi lahir spontan pukul 19:00 WIB anak laki-laki hidup, tidak langsung menangis, spontan, meninh tonus otot fleksi sedikit, kulit merah jambu usung-ujung biru 10. memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diklem dengan umbilical steril.

18:00

Kala III

11. Menghisap lendir bayi menggunakan delay dari mulut kemudian hidung.
12. membasahkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering, dan menjaga kehangatan bayi, bayi dalam keadaan kering dan bersih.
13. Memberikan rangsangan taktil dengan mengusap punggung bayi dan telapak kaki bayi, bayi menangis kuat.
14. Menjaga kehangatan bayi dan meletakkan bayi di tempat yang hangat.

S : Ibu mengatakan perutnya masih mulut.

O : - Ku : Baik , kesadaran : composmentis.

- Kandung kemih tidak penuh
- TFU 1 jari 1 pusat, tidak terdapat janin kedua, uterus baik, tali pusat memanjang, ada semburan darah

A : P : A : Hi Inpartu kala III

- P :
1. Menjelaskan kepada ibu mengenai tindakan yang akan dilakukan
 2. Memberikan oksitosin 5 IU secara IM pada 1/3 rata atas bagian depan.
 3. melahirkan plasenta sesuai langkah manajemen aktif kala 3, plasenta lahir spontan pukul 19:10 WIB.
 4. melakukan masase uterus sambil menilai perdarahan yang keluar, uterus teraba keras perdarahan ± 200 cc
- S. memeriksa kelengkapan plasenta, plasenta lahir lengkap.

19:20

Kala IV

S : - Ibu mengatakan senang atas kelahiran anaknya
- Ibu mengatakan nyeri pada jalan lahir.

O : Ku : Baik , kesadaran composmentis

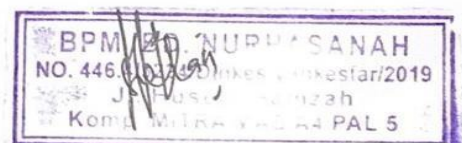
TD : 121/78 mmHg , nadi 97 x/m , suhu 36,6°C
Respirasi 21 x/m

Mahasiswa



Nurul Hana

Pembimbing



- kontraksi uterus keras, TFU 1 jari dibawah pusat, Perdarahan normal, kandung kemih tidak penuh.
- terdapat laserasi pada kulit dan otot perineum.

A : P. A. H. Inpartu kala II dengan laserasi perineum derajat 2.

- P :
1. Membentangkan pantang hasil pemerksaan dan tindakan yang akan dilakukan
 2. melakukan heaving gelusur dengan menggunakan lidokain

4. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman.

5. Mengajarkan ibu cara mobilisasi bantahap, Ibu dapat melakukannya.

6. Memfasilitasi rooming in ibu dan bayi

3. Mengajarkan ibu cara masase uterus dan mengelaskan kukuannya, ibu dapat melakukannya.

7. memberikan ibu terapi Amox (3x1) 500 mg, Asam mefonamat (3x1) Vit A (1x1) 2 buah, Tablet Fe (1x1) dan menjelaskan cara konsumsinya, ibu mengerti dan mau minum obat yang diberikan.

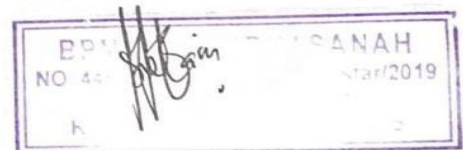
8. Melakukan pemeriksaan fisik bayi BB : 2500 gram
PB : 49 cm, Lt : 34 cm, Lk : 33 cm. lila : 10 cm.
mengeringkan bayi, membersihkan jalan nafas, memberikan rangsangan taktil, membedong bayi, dan meletakkan bayi ditempat yang hangat

9. melakukan observasi kala II hasil terlampir di portugraf.

Mahasiswa



Pembimbing



LAPORAN PERSALINAN

- 1) Penolong : Dokter (Bidan) Nurhasanah Cara Persalinan : spontan

Lama Persalinan : 5 jam 10 menit Jam

- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik

Pernapasan : 21 x/menit

Berat plasenta : 1400 gram

Kontraksi uterus : Keras

Tekanan darah : 124/74 mmHg

Plasenta lahir : spontan / manual

Panjang tali pusat : 40 cm

Perdarahan selama persalinan : 300 cc

Nadi : 88 x/menit

Lengkap / tidak lengkap

Tinggi fundus uteri :

- 3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 6-10-2021 Jam 19:00 WIB

Berat badan : 2500 gram Panjang badan : 49 cm

Lingkar kepala : 33 cm, kelainan kongenital :

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum

Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

(Hidup) / Mati / maserasi

Jeniskelamin : perempuan / laki-laki

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	1	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	1	1	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	1	1	2
	Ujung 2 biru					
Total				7		10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂dimuka (6 liter/menit) : menit sd menit sesudah lahir

- Pompa udara berulang (VTP) : menit sd menit sesudah lahir

- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir

- Pemberian obat-obatan

• Salip mata

• Vit K

• HB 0

Mahasiswa

Asha

Khairunnisa

Pembimbing



P.P.M. 'BD. NURHASANAH
Hamzah
MAS A4 PAL.5

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/ Minum	Keterangan
	6 April 2024	16:00	5 cm	H II - III	3 x 10' 20"	+	140	129/80	90	20	36.5°C	-	+	
		16:30			3 x 10' 20-25"	+	138					-	+	
		17:00			3 x 10' 25-30"	+	140					+ ± 100 cc	+	
		17:30	8 cm	H III	4 x 10' 30-35"	+	143	110/90	88	21	36.6°C	-	+	
		18:00	10 cm	H III - IV	4 x 10' 35-40"	-	139					-	+	* Ketuban putih berak infus di stop
		18:30			2 x 10' 30-35"	-	138					-	+	* Obstetrisin 5 m Pukul : 18:40
		19:00			4 x 10' 40-45"	-	140					-	+	

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Ibu : Ny.S
Tanggal : 6-10-2021

Umur : 27 tahun
Jam : 16:00

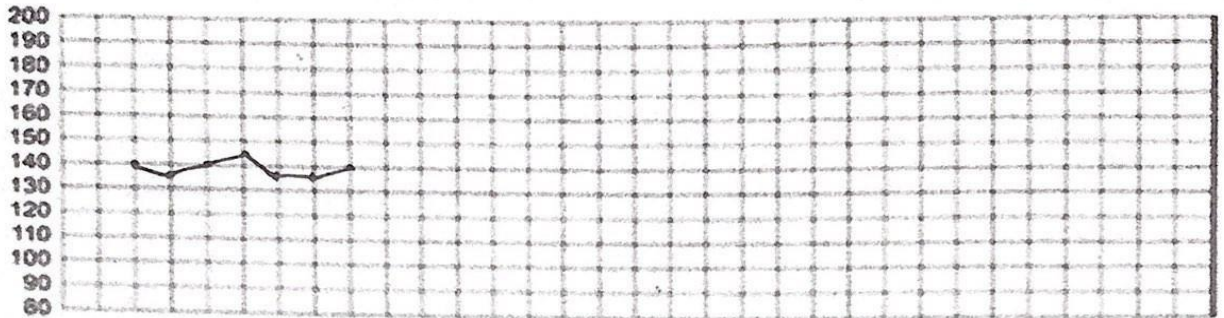
G I P
Alamat :

O A O
Jl. Husein Hamzah
Gg. H.M. Mubhsin

Sejak jam

mules sejak jam 20:00

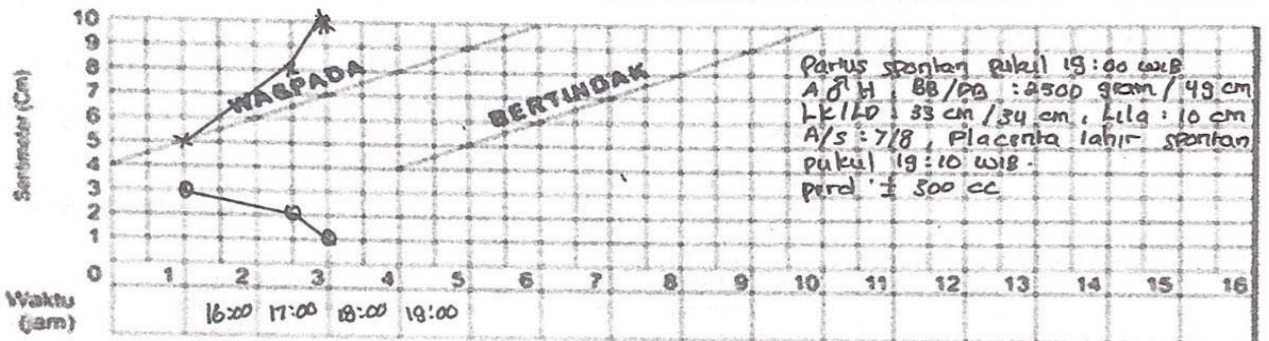
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Air ketuban
Penyusupan

4	0	3	0
---	---	---	---

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
Tunainya kepala
bertanda o



Kontraksi
tiap
0 Menit

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



Oksitosin U/L
tetes/menit

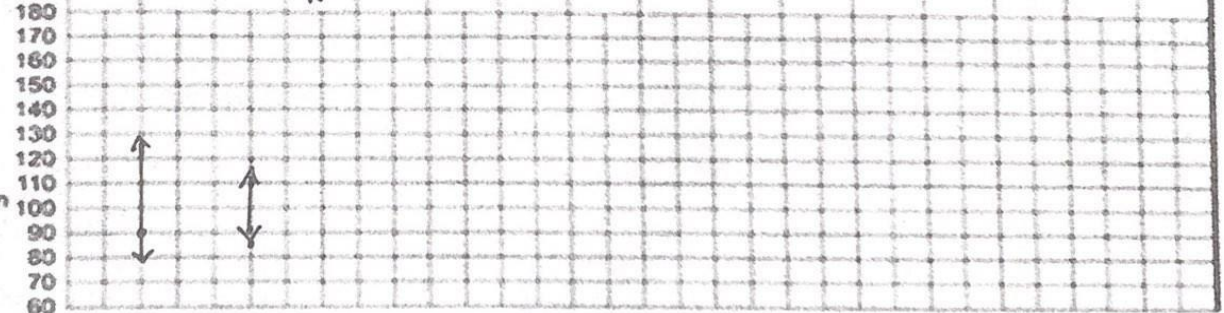
514	20
-----	----

Obat dan
Cairan IV

RL

Nadi

Tekanan
darah



Suhu

C

36,5	36,6
------	------

Urin

Protein
Aseton
Volume

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal : 6 Oktober 2021
- 2 Nama bidan
- 3 Tempat Persalinan
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
- 4 Alamat tempat persalinan : Jl. Husein Hamzah Pol IV
- 5 Catatan : ☐ Rujuk, kala 1/2/3/4
- 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 : Ya / ☒ Tidak
- 10 Masalah lain, sebutkan
- 11 Penatalaksanaan masalah tsb
- 12 Hasilnya

KALA II

- 13 Episiotomi
 - ☒ Ya, Indikasi Perineum sempit
 - ☐ Tidak
- 14 Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- 15 Gawat Janin
 - ☒ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a. miringkan ibu ke sisi kiri
 - b. minta ibu menarik napas
 - c.
 - ☐ Tidak
- 16 Distosis 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 : 10 menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U/m ?
 - ☒ Ya, waktu : 2 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	19:25	127/74 mmHg	88 x/m	36,7°C	1 jri d Rht	Baik	Tidak penuh	Normal
	19:40	129/79 mmHg	89 x/m		1 jri d Rht	Baik	Tidak penuh	Normal
	19:55	130/80 mmHg	86 x/m		1 jri d Rht	Baik	Tidak penuh	Normal
	20:10	120/78 mmHg	88 x/m		1 jri d Rht	Baik	Tidak penuh	Normal
2	20:40	118/80 mmHg	93 x/m	36,9°C	1 jri d Rht	Baik	Tidak penuh	Normal
	21:10	112/90 mmHg	90 x/m		1 jri d Rht	Baik	Tidak penuh	Normal

Masalah kala IV

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- 24 Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- 25 Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
- 27 Laserasi
 - ☒ Ya, dimana perineum
 - ☐ 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 : 1300 ml
- 31 Masalah lain, sebutkan
- 32 Penatalaksanaan masalah tersebut
- 33 Hasilnya

BAYI BARU LAHIR :

- 34 Berat badan : 3500 gram
- 35 Panjang : 49 cm
- 36 Jenis kelamin : ☒ P
- 37 Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 38 Bayi lahir
 - ☐ Normal, tindakan
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☒ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/ tindakan
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ bebaskan jalan napas
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☒ lain - lain - sebutkan
- 39 Catatan bawaan, sebutkan
- 40 Hipotermi, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
- 39 Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- 40 Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya :



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairunnisa
 NIM : 19011158
 TEMPAT PRAKTIK : PMB Nurhasanah
 TANGGAL : 7 oktober 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: <u>Ag. S</u>	Nama Suami	: <u>Tr. A</u>
Umur	: <u>27 tahun</u>	Umur	: <u>37 tahun</u>
Kebangsaan	: <u>WNI</u>	Kebangsaan	: <u>WNI</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SD</u>	Pendidikan	: <u>SMA</u>
Pekerjaan	: <u>Swasta</u>	Pekerjaan	: <u>Swasta</u>
Alamat	: <u>Sl. Hussein Hamzah Gg. H.M. Mukhsin</u>		
No Tlp	: <u>0895612333865</u>		

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 7 oktober 2021 Waktu : 07:00 WIB

Tanggal Persalinan : 6 oktober 2021 Waktu : 19:00 WIB

1. Keluhan Utama : Nyeri pada luka persalinan

2. Riwayat Obstetri
 P...! A...? Hidup ...!

Penolong Persalinan : Bidan

Jenis Persalinan : Spontan

Masalah-masalah selama persalinan : Tidak ada

Masalah-masalah nifas yang lalu : Tidak ada

Riwayat menyusui : Menyusi

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat Kapan Dimana f.....

- Pernah Operasi Kapan Dimana f.....

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 Makan/Minum/ Eliminasi/Istirahat/ Psikososial *) diisi jika PP > 6 hari

Pola Makan : kali/hari
 Pola Minum : cc/hari ☐ alkohol ☐ obat-obatan/jamu
 Pola Eliminasi : BAK : cc/hari
 BAB : Kali/hari
 Pola Istirahat : Tidur: Jam/hari; Tidur terakhir jam:

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 63 kg Tinggi badan: 163 cm
 Tekanan darah : 110/80 Nadi : 92 x/m Suhu : 36,6°C Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☒ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat
 Payudara : ☒ Puting susu menonjol ☒ ASI/Kolostrum ☒ Payudara bersih
 Perut : Tinggi Fundus Uteri : 1 jari ↓ pusat
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : terasa kosong
 Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
 Luka Perineum : DII
 Ekstremitas : ☐ Oedema ☒ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

D. ANALISIS

DIAFOHI post partum 1+ sam.

E. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan ibu menanggapi pertanyaan yang diberikan
2. Menjelaskan kenyamanan yang ibu rasakan ibu mengerti

3. Memberikan KIE tentang :

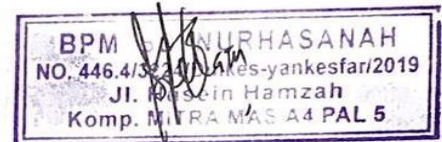
- a. membersihkan diri, ibu mengerti dan akan melaksanakan argumen yang diberikan.
- b. Tanda bahaya masa nifas, ibu mengerti dan dapat mengubunginya
- c. Nutrisi pada masa nifas, ibu mengerti dan akan melaksanakan argumen yang diberikan
- d. Posisi menyusui yang benar
- e. Cara mengendapkan bayi
- f. ASI eksklusif
- g. mengimur bayi

Mahasiswa



Khairunnisa

Pembimbing



4. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 3 atau 4 hari kedepan atau ketika ada keluhan, ibu mengerti dan setuju untuk dilakukan kunjungan ulang.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairunnisa
 NIM : 1901158
 TEMPAT PRAKTIK : Rumah Ny. S
 TANGGAL : 10 oktober 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: <u>Ny. S</u>	Nama Suami	: <u>Tn. A</u>
Umur	: <u>27 tahun</u>	Umur	: <u>37 tahun</u>
Kebangsaan	: <u>WNI</u>	Kebangsaan	: <u>WNI</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SD</u>	Pendidikan	: <u>SMA</u>
Pekerjaan	: <u>Swasta</u>	Pekerjaan	: <u>Swasta</u>
Alamat	: <u>Jl. Husin Hamzah Gg. H.M. Mukhsin</u>		
No Tlp	: <u>0895 - 6123 - 33865</u>		

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 10 oktober 2021 Waktu : 09:50 WIB

Tanggal Persalinan : 16 oktober 2021 Waktu : 19:00 WIB

1. Keluhan Utama : Tidak ada

2. Riwayat Obstetri
 P...! A...! Hidup ...!.....

Penolong Persalinan : Bidan

Jenis Persalinan : Stasion

Masalah-masalah selama persalinan : Tidak ada

Masalah-masalah nifas yang lalu : Tidak ada

Riwayat menyusui : Menyusui

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat Kapan Dimana

- Pernah Operasi 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 Makan/Minum/ Eliminasi/Istirahat/ Psikososial *) diisi jika PP > 6 hari

Pola Makan : 3 kali/hari
 Pola Minum : ± 3000 cc/hari ☐ alkohol ☐ obat-obatan/jamu
 Pola Eliminasi : BAK : ± 3000 cc/hari
 BAB : ± 2 Kali/hari
 Pola Istirahat : Tidur : ± 7 Jam/hari; Tidur terakhir jam: 07:00

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 63 kg Tinggi badan: 163
 Tekanan darah : 120/80 Nadi : 82 x/m Suhu : 36,5°C Pernapasan : 19 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☐ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat
 Payudara : ☒ Puting susu menonjol ☒ ASI/Kolostrum ☒ Payudara bersih
 Perut : Tinggi Fundus Uteri : Fundus uteri pusar pertengahan pusar -o simpisis.
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Kosong
 Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Purba - sanguenta.
 Luka Perineum : D II

Ekstremitas : ☐ Oedema ☒ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

D. ANALISIS

Pi Ao Ht post partum 4 hari

E. PENATALAKSANAAN

1. Mengelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengetahui hasil pemeriksaan)
2. Melakukan pendekatan dan mendengarkan keluhan yang disampaikan ibu
3. Menyarankan ibu untuk menyusui bayinya 2 jam sekali

4. Menganjurkan ibu makan-makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan.
5. memberitahu ibu untuk memenuhi kebutuhan air minum.
6. memberitahu ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri, termasuk kemaluan, dan mengganti pembalut sesering mungkin.
7. memberitahu ibu untuk ~~me~~ memasukkan bayinya sekitar pukul 8-10 pagi.

Mahasiswa


khairunnisa

Pembimbing





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairunnisa
 NIM : 19011158
 TEMPAT PRAKTIK : Rumah Ny-S
 TANGGAL : 13 Oktober 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: <u>Ny-S</u>	Nama Suami	:
Umur	: <u>27 tahun</u>	Umur	:
Kebangsaan	: <u>WNI</u>	Kebangsaan	:
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	:
Pendidikan	: <u>SD</u>	Pendidikan	:
Pekerjaan	: <u>Swasta</u>	Pekerjaan	:
Alamat	: <u>Jl. Husin Hamzah Gg. H.M. Mukhsin</u>		
No Tlp	: <u>0895-7099 - 4 0895-6123-33865</u>		

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 13 Oktober 2021 Waktu : 19:00 WIB
 Tanggal Persalinan : 16 Oktober 2021 Waktu : 19:00 WIB
 1. Keluhan Utama : Tidak ada
 2. Riwayat Obsetri
 P... A... Hidup...
 Penolong Persalinan : Bidan
 Jenis Persalinan : Spontan
 Masalah-masalah selama persalinan : Tidak ada
 Masalah-masalah nifas yang lalu : Tidak ada
 Riwayat menyusui :
 3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
 - Pernah dirawat Kapan Dimana
 - Pernah Operasi 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 Makan/Minum/ Eliminasi/Istirahat/ Psikososial *) diisi jika PP > 6 hari

Pola Makan : 3 kali/hari
 Pola Minum : ± 300 cc/hari ☐ alkohol ☐ obat-obatan/jamu
 Pola Eliminasi : BAK : ± 200 cc/hari
 BAB : ± 2 Kali/hari
 Pola Istirahat : Tidur : ± 8-9 Jam/hari; Tidur terakhir jam: 14:00

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 60 Tinggi badan: 165
 Tekanan darah : 120/88 Nadi : 88 Suhu : 36,7 Pernapasan : 20

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☐ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat
 Payudara : ☒ Puting susu menonjol ☒ ASI/Kolostrum ☒ Payudara bersih
 Perut : Tinggi Fundus Uteri : Tidak teraba
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Tidak penuh
 Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Serosa
 Luka Perineum : 0 II
 Ekstremitas : ☐ Oedema ☒ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

D. ANALISIS

P1 A0 postpartum 13 hari

E. PENATALAKSANAAN

1. Mengelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengetahui hasil pemeriksaan)
2. Mengingatkan ibu untuk memberi ASI eksklusif
3. Menganjurkan ibu makan-makanan yang beraneka ragam yang mengandung...

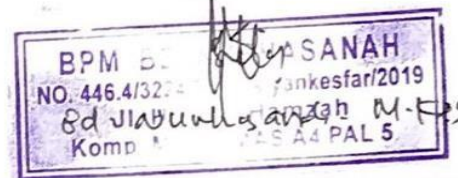
- karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan
4. memberitahu ibu untuk selalu menjaga kebersihan, dan untuk sering mengganti celana dalam.
 5. menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup.
 6. menyampaikan kepada ibu tentang KB Rencana KB, ibu mengatakan ingin KB saat 3 bulan.

Mahasiswa



Khairunnisa

Pembimbing





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairunnisa
 NIM : 19011158
 TEMPAT PRAKTEK : PMB Nuthasanah
 TANGGAL : 6 oktober 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: <u>My.S</u>	Nama Ayah	: <u>Tn.A</u>
Umur	: <u>27 tahun</u>	Umur	: <u>37 tahun</u>
Kebangsaan	: <u>WNI</u>	Kebangsaan	: <u>WNI</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SD</u>	Pendidikan	: <u>SMA</u>
Pekerjaan	: <u>Swasta</u>	Pekerjaan	: <u>Swasta</u>
Alamat	: <u>Jl. Husein Hamzah Gg. H.M. Muthsin</u>		
No. Tlp	: <u>0895612333865</u>		

B. SUBJEKTIF

Riwayat Kehamilan :

P. 1. A. 0. Anak hidup : 1 Lama Gestasi : 32
 Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
 Komplikasi kehamilan : Tidak ada

Pola Fungsional Kesehatan Neonatus *) diisi jika neonatus usia > 6 hari:

- Pola Makan :
- Pola Tidur :
- Pola Eliminasi :

C. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 6 oktober 2021 Pukul : 19:00 WIB
 Ditolong oleh : Bidan Tempat Bersalin : PMB Nuthasanah
 - Keadaan Umum : Baik
 Suhu : 36,6°C Nadi : 142 x/Menit
 Pernafasan : 41 x/Menit

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tidak ada caput sukcedanum, tidak ada ensefalokel
 - Kulit : Warna pink pucat, tidak ada ruam
 - THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pengerasan cuping hidung

- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiodaktortiksis, tidak ada hipertrofi
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, ada retraksi dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi sibilan
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak ada asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan
- Genitalia :
- Anus : (1) Tidak ada atresia ani dan rektum
- Ekstremitas : Bergerak lemah, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada
- Pengeluaran air kemih : (-)
- Pengeluaran mekonium : (+)
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 2500 Gram
- Panjang Badan : 43 Cm
- Lingkar Dada : 32 Cm
- Lingkar Kepala : 31 Cm
- LILA : 10 Cm

D. ANALISIS

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur < 1 jam dengan asfiksia ringan

(Neonatus cukup bulan usia normal/dengan.....)

E. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih
2. Melakukan perawatan BSK
 - a. mengklem tali pusat bayi dengan umbilikal klem
 - b. pasang memberikan salap mata, pada mata kanan dan kiri bayi
 - c. memberikan suntikan vit K, telah diberikan suntikan 0,5 ml vit K secara IM di paha sebelah kiri anterolateral
3. Mengapa kelengkapan bayi dengan membungkus bayi menggunakan bedong dan diletakkan di tempat yang hangat
4. Memberikan suntikan HB 0 > 1 jam setelah penyuntikan vit K, telah diberikan suntikan 0,5 ml HB 0 secara IM di paha sebelah kanan anterolateral.

.....

.....

.....

.....

.....

Mahasiswa

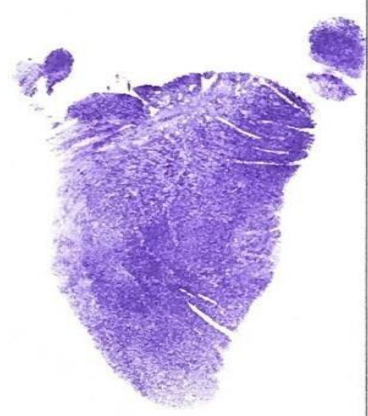
Khairunnisa
Khairunnisa

PTK

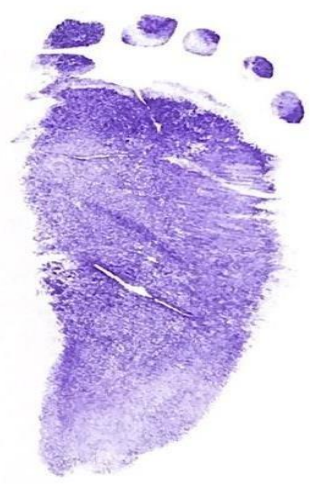
Pembimbing

BPM ED KEBIDANAN
NO. 446 4 3074
Desiari2019
Bdr Nurhasanah, M.Kes

CAP TELAPAK KAKI KIRI BAYI



CAP TELAPAK KAKI KANAN BAYI



CAP JEMPOL TANGAN KIRI IBU



CAP JEMPOL TANGAN KANAN IBU



Lampiran 4



Lampiran 5

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: <u>Khairunisa</u>
NIM	: <u>1901158</u>
JUDUL LTA	: <u>Asuhan Kibidaran Komprehensif Pada Ny-S Dan By-Ny-S Dengan Asfiksia Pengan Di PMB Nurhasanah</u>
PEMBIMBING	: <u>Indry Haruika, S. Kob. Ed.</u>

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Kamis, 23-9-2021	10:30	Pemeriksaan ANK 1		
2.	Kamis, 30-9-2021	19:00	Pemeriksaan ANK 2.		
3.	Senin, 28-11-2021	14:00	Konsul SOAP		
4.	Selasa, 8-2-2022	09:00	Konsul SOAP REVISI		
5.	Jum'at, 18-2-2022	11:00	Konsul SOAP REVISI		
6.	Rabu, 16-3-2022	10:30	Konsul SOAP REVISI		
7.	Kamis, 24-3-2022	13:00	Konsul SOAP REVISI + LTA 1-5		
8.	Senin, 28-3-2022	10:00	ACC		
			ACC Nersab		

Pontianak, 28 Maret 2022.

Pembimbing

(
Indry Haruika)



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 20.... / 20....

Nama Mahasiswa : Khairunnisa
NIM : 19011158
JUDUL LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Bayi Baru Lahir
Ny.S dengan Asfiksia Ringan di PMB nurhasanah.
PEMBIMBING : Sofia Afrikasari, S-ST-M-kes -

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	17 Februari 2022	11:00 WIB	Revisi Bab I		
2.	11 Maret 2022	14:00 WIB	Revisi Bab I, II		
3.	18 Maret 2022	11:00 WIB	Revisi Bab I, II, III, IV, V		
4.	22 Maret 2022	13:20 WIB	Konsul Revisi Bab I - V		
5.	23 Maret 2022	14:00 WIB	ACC		
6.	3 Agustus 2022	10:00 WIB	ACC Nasrub		

Pontianak, 3 Agustus 2022

Pembimbing

(Sofia Afrikasari, S-ST-M-kes.)