

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	18 Januari 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	6 Maret 2023 – 13 April 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian Hasil LTA	23 Mei 2023	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrining dan Penjilidan LTA	10 Agustus 2023 – 8 Oktober 2023	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	1 Maret – 12 Mei 2023	Mahasiswa Bag. Perpustakaan

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Saparuddin
Umur : 39 tahun
Pekerjaan : Buruh
Alamat : jl. ampura, Pontianak Kota
Hubungan dengan pasien : suami
Nama Pasien : Surya
Umur : 42 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : jl. ampura, Pontianak Kota

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

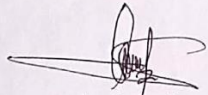
Nama Mahasiswa : Sonia Aprianti
NIM : 20011243

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, 5 2022

Mahasiswa


(..... Sonia Aprianti)

Yang Menyetujui



(.....)

Pasien


(.....)

Pembimbing


(..... INDAH KURNIASIH, SST)

[illegible][illegible]

5. Riwayat kehamilan ini :
Pada kehamilan muda ibu merasakan pusing, mual dan muntah saat usia kehamilan sekarang mengeluh sakit pinggang tidak pernah mengonsumsi jamu dan obat tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB :
Metode KB yang pernah dipakai yaitu IUD. Lama penggunaan selama 3 tahun.

7. Riwayat kesehatan klien :
Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler, Diabetes Mellitus (DM), Penyakit Ginjal kronik, Penyakit tekanan darah (Hipertensi dan anemia), Penyakit hati (Hepatitis), Epilepsi, Ansa tiroid, Alergi makanan, obat, HIV dan IMS, TBC, Riwayat operasi, dan obat-obatan yang rutin dikonsumsi.

8. Riwayat kesehatan keluarga :
Tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit keturunan, Penyakit Menular, Penyakit Hamil Kambor.

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi :
Makan 3x/hari nasi, lauk-pauk, buah. Minum ± 9 gelas/hari.

b. Eliminasi :
BAB 1x/hari tidak ada keluhan
BAK ± 8x/hari tidak ada keluhan

c. Istirahat :
Tidur siang 1 jam/hari tidak ada keluhan
Tidur malam 18 jam/hari Tidak ada keluhan

d. Aktivitas sehari-hari :
Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...23... tahun, lama pernikahan ...4... tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah suami dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ada sebutkan

(.....). Ibu merencanakan bersalin PMB Jarak
dari rumah ke tempat bersalin 4,2 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 49 Kg
BB sekarang : 67 Kg
TB : 163 Cm
LILA : 29 Cm
IMT : 25,21

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120/80 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva Merah muda sklera
Ikterik

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi, tidak ada wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I :

TFU 28 cm difundus teraba bulat, tidak simetris, lunak
tidak mengenting

- Leopold

sebelah kanan perut ibu teraba panjang dan keras II:
sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berangga

- Leopold III : teraba bulat keras mengenting

- Leopold

IV

konvergen

- Palpasi : WHO

Tidak diratukan

- 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

G.P.A. Hamil 38 minggu
sakit tunggal, hidup, Presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengikuti penjelasan yg diberikan.
- 2) Mempasitasi KIE dan konseling.
 - Menjelaskan keluhan susah tidur dan cara mengatasinya (menganjurkan ibu untuk tidur dgn posisi miring kiri dan mengurangi aktivitas di siang hari).
 - Istirahat (menganjurkan ibu untuk istirahat yg cukup tidur siang 1 jam / hari, tidur malam 18 jam / hari).
 - menjelaskan tanda-tanda bahaya seperti perdarahan, keputihan, oedem, nyeri mudah lelah dan pegal serta sulit tidur.
 - Aktivitas sehari-hari (menganjurkan ibu untuk tidak mengangkat beban yang berat-berat).
 - Menganjurkan ibu untuk membersihkan payudara minimal 2 kali sehari, menggunakan kapas dan baby oil.
- 3) Kolaborasi dan badan memberikan ibu suplemen Fe serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dpt mengikuti penjelasan yang diberikan.
- 4) bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu kedepan atau apabila ada keluhan segera datang ke puskesmas terdekat.

Mahasiswa

Dwi

(Dwi Nuryana)

Pembimbing

Cindy

(Cindy Aulia Anayrami)
A.Md. Keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 8655112

NAMA MAHASISWA :
NIM :

TEMPAT PRAKTIK :

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN :

22 Desember 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. R. Nama Suami : Tn. A
Umur : 23 Tahun Umur : 22 Tahun
Suku : Melaju Suku : Melaju
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : ST Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : PUS
Alamat : Jl. Sungai Raya Dalam

No. Tlp : 0822-5179-1835

A. Riwayat Obstetri

G...0... P...1... A...0... H...1...

No.	Ke	Kehamilan		Persalinan			Nifas		Anak				Ket
		Lama	Penyulit	Tempat	Fenologi	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	Ket	
1	1	Alam	1.a.a	PMB	Eidan	SPI	1.a.a	1.a.a	9	3200	3 Th	1.a.a	A ¹ 14
2	2	Hamid	m										

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa sedikit/ banyak
HPHT : 17-3-2022, Taksiran Persalinan 29-12-22, lama hamil 90 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter/ Bidan/ paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri Oleh :
His mulai : sejak tanggal 22-12-2022 Jam 02.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 22-12-2022 Jam 04.00 WIB
Ketuban : belum pecah, sejak tanggal : Jam :

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mulas-mulas ingin melahirkan dan sakit pinggang
Riwayat Perjalanan Penyakit : pada tanggal 22 Desember 2022 pukul 05.00 WIB, ibu datang ke PMG mengatakan mulas-mulas ingin melahirkan sejak 791 22 Desember 2022 pukul 02.00 WIB, pengeluaran darah lendir PKI 04.00 WIB. Belum ada pengeluaran cairan seperti air ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 67 Kg	Tekanan darah : 108/64 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 163 cm	Nadi : 80 x/menit	HB : -
Kesadaran Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : -
Anemia/Ikterus : -	Hati/Limfe : Normal	Urine : -
Kesadaran : Composmentis	Edema : Tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : Tidak ada	
Payudara : Mt ada ketuban	Refleks : G1-	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 22-11-23 Jam : 05.16 WIB	Tanggal : 22-11-23 Jam : 05.16 WIB
Leopold I : Tidak teraba bulat, lunak	Portio : Konsistensi : Lunar
Leopold II : Tidak teraba bulat, lunak	Posisi : Middle
Leopold III : Tidak teraba bulat, lunak	Pendataran : 35%
Leopold IV : Divergen	Pembukaan : 3 cm
DJJ : 144 x/menit	Ketuban : -
Gerakan : Tidak teratur	Jernih / meconium : darah
HIS : 2 x / 10 menit	Terbawah : Kepala
Lamanya : 25 detik	Penurunan : 42
Adekuasi : Inadekuat	Penunjuk : Ubur-ubun kecil (vut)
Taksiran BBJ : 2790 gram	Pemeriksaan Panggul :
Lingkar Osborn : + / 0	Atas / Bawah
Tanda Osborn : Positif (Negatif)	Kesempitan : Luas / Sempit

ANALISIS: G4 P1 Au Hamil 40 Minggu impartu kala I Fase Laten.
Janin Tunggal Hidup Presentasi Belakang Kepala

PENATALAKSANAAN:

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu mengenai penjelasan yang diberikan.
- 2) Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami.
- 3) Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang.
- 4) Memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan-jalan di sekitar ruang bidan.
- 5) Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya.
- 6) Mengajarkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa, ibu tidak mau makan, minum 1 gelas air putih.
- 7) Mengajarkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan menahan kantungnya, ibu melaksanakan anjuran yg diberikan.
- 8) Menyiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah siap pada tempatnya.
- 9) Mengobservasi TV, H's, UJ dan kemajuan persalinan, hasil tercampir di partograf.

Mahasiswa

Dwi Nuryana
(Dwi Nuryana)

Pembimbing

Cindy Aulia Anggrani
(Cindy Aulia Anggrani)
A-mid. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Prj K</u>	No RM:
Tempat: <u>PAJARAN</u>	Tanggal: <u>21 Desember 2023</u>
Tanggal & Jam:	Catatan Perkembangan (SOAP)
03-11-2023 03.11.2023 WIB	<u>KALA II</u> 33: Mayas memotong pinggang dan perut Ada rasa ingin meneran O: - KU: Baik, ketahanan - cm - Hg: 4x40-42 detak dalam 1 menit - G3: 14x14 teratur - Tekanan anus, perineum menonjol, warna membara - VT: 1x lingkup, kulubon G3, Kap H III-IV, melata (-), leuk: Depan A: G3: A=H, Hamil 40 minggu inpartu kala II, Janin tunggal: Hidup, presentasi belakang kepala P: 1. Memberitahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, ibu berkemang untuk meneran. 2. Memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukannya dgn baik. 3. Menolong persalinan sesuai langkah MM, pidal ditakukan episiotomi. Bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik puter, 02.18 wib. Anat: Perempuan hidup.
03-16-02-25 WIB	<u>KALA II</u> S: Perut masih terasa mual O: - TD: 132/72 mmHg, M: 80x/m, P: 20x/m - TFU setinggi putat, fidat terdapat janin kedua, kontraksi uterus keras - kandung kemih fidat penuh - tali pusat lambut menjulur kedepan vulva. A: P: A= inpartu kala II. P: 1. Memberikan injeksi oksitosin 1 ampul via IM pada 1/3 paha atas bagian depan, fidat ada reaksi alergi. 2. Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan dilekat dengan benang steril 3. Mengeringkan bayi dan melakukan Hb, handuk bayi diganti dan bayi diletakkan di perut ibu (skin to skin).

Mahasiswa

Dil
(Dwi Nuryana)

Pembimbing

Cindy
(Cindy Aulia Anggrami)
A-m-d. Keb.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>My R</u>	No. RM :
Umur : <u>29</u> tahun	Tanggal : <u>21 Desember 2021</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07.25-09.25 WIB	KALA III 1) Melakukan peregangkan tali pusat tertindai (PIT), tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah, presentasi lahir spontan jam 07.25 WIB. 2) Melakukan masase uterus, uterus teraba keras. 3) Memeriksa kelengkapan presentasi, sempit ketuban utuh, kotiledon lengkap, panjang tali pusat ± 48 cm, nirsensi sentralis, berat plasenta 500 gr, diameter 15 cm, tidak ada pengapuran. 4) Menilai perdarahan ± 150 cc. KALA IV 1) Menyaji jalan lahir 2) KU : Baik, kesadaran : CM 3) TD : 130/77 mmHg, H : 80x/m, P : 20x/m, S : 36,5°C 4) TFU : Jari dibawah pusat 5) Kontrolasi uterus keras 6) kandung kemih tidak penuh 7) Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina 8) Perdarahan ± 150 cc A : P₂ Ao inpartu kala IV dengan Lacerasi Perineum Derajat I. P : 1) Melakukan heating Jelujur pada rektar Perineum tanpa anastesi 2) Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah merasa bersih dan merasa nyaman 3) mengajarkan cara masase fundus uteri, dan menjelaskan tujuannya, ibu dapat melakukannya. 4) Memfasilitasi rooming in ibu dan bayi 5) memberikan terati Amoxicillin 5x 500 mg, AS. Metenamat 3x 500 mg, vit A 1x 200.000 IU, Fe 2x 60 mg Serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dpt mengikuti penjelasan yang diberikan.

Mahasiswa

Dwi
(Dwi Nuryana)

Pembimbing

Cindy
(Cindy Adia Anggraini)
Amd. Keb.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : try. R	No. RM :
Umur : 24 tahun	Tanggal : 22 Desember 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

07.25 - 09.25 WIB KALA IV

G). Memberikan HE tentang dan memfortifikasi tentang :

- Mobilisasi bertahap, ibu dpt melakukannya.
- Cara menyusui yg benar, ibu dpt melakukannya.

F). Melakukan pemeriksaan Fisik Bayi

BB : 5500 gr, PB : 49 cm, LT : 35 cm, LD : 34 cm

LL : 12 cm hasil pemeriksaan tidak ada kelainan.

E). Melakukan observasi kala IV, Hasil sudah didokumentasikan pada portograt.

Mahasiswa

Dwi Nuryana
(Dwi Nuryana)

Pembimbing

Cindy Aulia Anggrani
(Cindy Aulia Anggrani)
Ind. Keb.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong Dokter Bidan Cara Persalinan : spontan
 Lama Persalinan : 2 Jam
 Pada tanggal 22 Desember 2023 pukul 07.13 WIB, PD pembukaan lengkap ketuban negatif pecah spontan, kepala Ht IV langsung diambin muntan selama 5 menit, pukul 07.18 WIB partus lahir spontan, Anak perempuan menangis spontan, plasenta lahir spontan pukul 07.25 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan : Tekanan darah : 132/77 mmHg Nadi : 80 x/menit
 Keadaan umum : Baik Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Pernapasan : 20 x/menit Panjang tali pusat : 49 cm Tinggi fundus uteri : 1 jari ke pusat
 Berat plasenta : 500 gram Perdarahan selama persalinan : ± 150 cc
 Kontraksi uterus : Baik

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 22.12.2023 Jam : 07.18 WIB hidup / Mati / maserasi
 Berat badan : 3500 gram Panjang badan : 49 cm Jenis kelamin perempuan laki-laki
 Lingkar kepala : 35 cm, kelainan kongenital : tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

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	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	1	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia tidak sedang / berat

Resusitasi :

- O₂ dimuka (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 :

Mahasiswa

Dwi Nuryana

Pembimbing

Cindy Aulia Anggraini
 A.Md. Keb

Cindy Julia Anggraini
A.Md.Keb.

[illegible]

The graph shows a single data point at 5 units of IV fluids and 130 patients. The y-axis has a major tick at 130 and a minor tick at 140. The x-axis has major ticks every 1 unit from 0 to 10.

Makan terakhir : Pukul _____ Jenis : _____ Porsi : _____
Minum terakhir : Pukul _____ Jenis : _____ Porsi : _____

Penology

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 22 Desember 22 Penolong Persalinan: Bidan
 Tempat persalinan: ☐ rumah ibu ☒ Puskesmas ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
 Alamat tempat persalinan: Jl. Sungai Raya dalam

KALA I

☐ Partograf melewati garis waspada
☐ Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

KALA II

Lama Kala II: 5 menit Episiotomi: ☐ tidak ☐ ya, indikasi: _____
 Pendamping pada saat persalinan: ☒ suami ☐ keluarga ☐ teman ☐ dukun ☐ tidak ada
 Gawat Jinin: ☐ miringkan ibu ke sisi kiri ☐ minta ibu menarik napas ☐ episiotomi
 Distosis Bahu: ☐ Manuver Mc Robert Ibu merangkang ☐ Lainnya _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

KALA III

Lama Kala III: 7 menit Jumlah Perdarahan: ± 150 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ☒ ya ☐ tidak, alasan: _____
 b. Pemberian Oksitosin utang (2x)? ☐ ya ☒ tidak, alasan: _____
 c. Pemegangan tali pusat terkendali? ☒ ya ☐ tidak, alasan: _____
 d. Masase fundus uteri? ☒ ya ☐ tidak, alasan: _____
 Laserasi perineum derajat: 1 Tindakan: ☐ mengeluarkan secara manual ☐ menjujuk
☐ tindakan lain _____
 Aloni 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: 3500 gram Panjang: 49 cm Jenis Kelamin: LB Nilai APGAR: 9, 10, 10
 Pemberian ASI < 1 jam: ☒ ya ☐ tidak, alasan: _____
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: ☐ mengeringkan ☒ menghentakkan ☐ bebaskan jalan napas
☒ stimulasi rangsang aktif ☐ Lain-lain, sebutkan: _____
☐ Cacat bawaan, sebutkan: Tidak ada
☐ 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	07.40	132/92	86	36.5°C	2 Jc 6 Ps	Baik	tdk penuh	Normal
	07.55	150/80	80		2 Jc 6 Ps	Baik	tdk penuh	Normal
	08.10	130/84	78		2 Jc 6 Ps	Baik	tdk penuh	Normal
	08.25	140/75	78		2 Jc 6 Ps	Baik	tdk penuh	Normal
2	08.55	125/80	82	36.5°C	2 Jc 6 Ps	Baik	tdk penuh	Normal
	09.15	110/80	82		2 Jc 6 Ps	Baik	tdk penuh	Normal

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua rifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KB		
		• Gizi		
		• imunisasi		

NPP. 6171052A200000

Akademi Kemadanan "Arjuna" Pontianak

Nama Pasien : Ny. E
Umur : 27 th.

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

[illegible]



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dwi Nuryana
NIM : 20011224
TEMPAT PRAKTIK : PMB HJ. WA APRIANTI
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22 Desember 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 22 Desember 2022
Jam Pengkajian : 13.30
Ruangan :

Pengkaji : Dwi Nuryana

(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Ayah	: Tn. A
Umur	: 27 Tahun	Umur	: 27 Tahun
Suku bangsa	: Indonesia	Suku bangsa	: Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Polisi
Alamat	: Jl. Sungai Raya Dalam		
No. Tlp	: 0822-5774-1835		

2. Keluhan

utama: Tidak Ada

3. Riwayat Kehamilan :

G.P.P.A.A.O	Usia Kehamilan : 40 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak Ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak Ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi	:
b. Pola/Data Eliminasi	: BAB: BAK:

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal	: 22-12-2022	Pukul	: 07.18 wib
Jenis Kelamin	: Perempuan	Ditolong oleh	: Bidan
Tempat Bersalin	: PMB		
- Keadaan Umum	: Baik		
Suhu : 36,5°C	Denyut Jantung : 130 x/m	Pernafasan	: 48 x/m

Pengukuran Antropometri :

➤ Berat Badan : 3500 gr

- Panjang Badan : 49 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 35 cm
- LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : tidak ada deformitas, tidak ada caput
succedaneum, tidak ada Esutototri
- Kulit : warna merah muda tidak ada ruam
- THT : simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal,
tidak ada Pernefasian cuping hidung.
- Mulut : tidak ada sianosis, tidak ada labioperototri,
tidak ada hipersekret.
- Leher : tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma.
- Dada : simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk
dada baik, tidak ada Fraktur Ribs Kiri/kanan.
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : tidak ada eritema, tidak ada ombak, tidak kembung,
tidak terdapat purpura pada tali pusat
- Genitalia : Labia majora menutupi labia minora
terdapat labang uretra.
- Anus : (+), tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan
Polidaktili
- Refleks hisap : Ada tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

C. ANALISA

Hasil tes cukup baik sesuai masa kehamilan umur 6 jam normal.

D. PENATALAKSANAAN

- 1). Menjaga kehangatan bayi dan cara memakaikan baju dan bedong
kemudian mendekatkan bayi kepada ibu.
- 2). merawat tali pusat bayi, tali pusat diklem menggunakan umbilikai cord
dan menjaga tali pusat tetap kering.
- 3). Memberikan HB o pada paha kanan bayi sebanyak 0,5 ml secara IM.

Lampiran 4



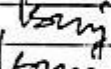
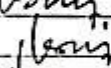
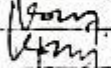
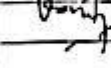


EKNIK 'AISYIYAH PONTI

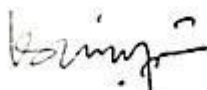
Lampiran 5

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A.2022/2023	
Nama Mahasiswa :	Dwi Nuryana
NIM :	20011224
JUDUL LTA :	ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DAN BY. NY. R DI PMB HJ. IDA KOTA PONTIANAK TAHUN 2022
PEMBIMBING :	Igmaulidia Nurvembrianti S.ST, M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Rabu, 18/01/2023	13.45	Konsul Judul		
2.	Senin, 6/03/2023	10.00	Konsul Bab 1-3		
3.	Rabu, 6/03/2023	07.30	Revisi Bab 1-3		
4.	Senin, 27/03/2023	08.00	Revisi Bab 1-4		
5.	Selasa, 4/4/2023	08.00	Revisi Bab 1-4		
6.	Kamis, 13/4/2023	08.00	ACC LTA		

Pontianak, 13 April 2023
Pembimbing


Igmaulidia Nurvembrianti
(.....)

PERPUSTAKAAN

NPP



EKNIK 'AISYIYAH PONTI



LEMBAR BIMBINGAN KOMPRE
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A.2022/2023

Nama Mahasiswa : Dwi Nurgana
NIM : 20011224
PEMBIMBING : Ummi Yuniartini, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan Kompre

No	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Senin, 16/1/2023	13.00	Konsul SOAP Kompre		
2.	Senin, 06/3/2023	13.00	Konsul SOAP Kompre		
3.	Senin, 13/03/2023	16.00	Konsul SOAP Kompre		
4.	Senin, 20/03/2023	16.00	Konsul SOAP Kompre		

Pontianak, 13 April 2023
Pembimbing

(Ummi Yuniartini, S.ST., M.Keb)