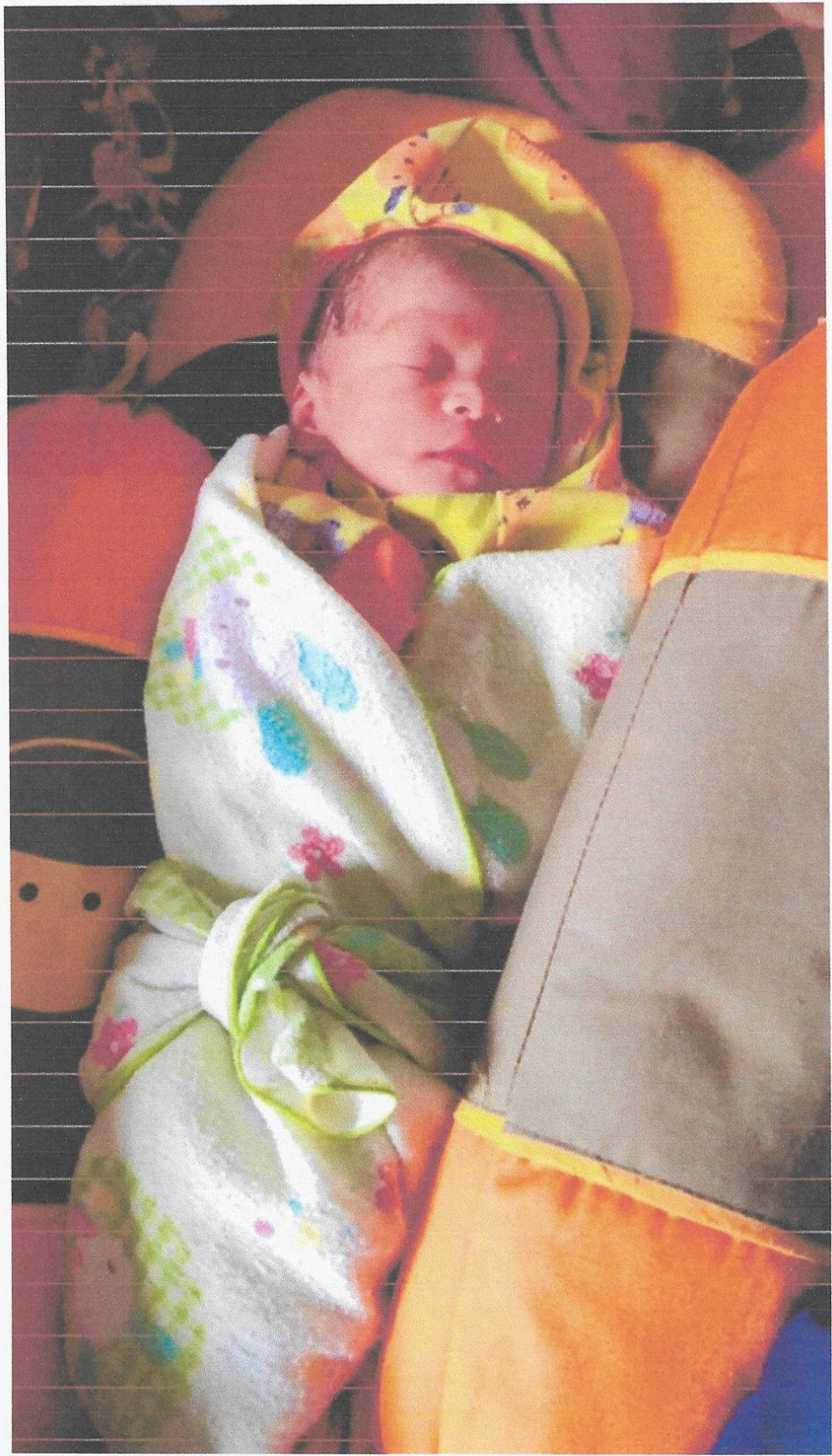




ISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 24 - 2 - 21.
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 1 - 12 - 91.
 Golongan Darah = B(+)
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = -
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = -
 Riwayat Alergi = -
 Status imunisasi Tetanus (T) terakhir = -
 G.....P.....A.....

TB = 160 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Gehamil in Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

[illegible]



UPK PUSKESMAS KARYA MULIA
PONTIANAK KOTA

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama Yustina Ena
Umur 21 Th L/P No. Reg. Lab
Alamat Gg. Rawamangun Tanggal 8/11/2021

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
HEMOGLOBIN	110	L : 14 - 16 gr % P : 12 - 16 gr %
TROMBOSIT		150 000 - 400 000
HEMATOKRIT		L : 40 - 48 Vol % P : 37 - 43 Vol %
MALARIA	(-)	NEGATIF
WDAL		NEGATIF
RAPIT TEST (SPILIS)	NR	NEGATIF
RAPIT TEST (HIV)	NR	NEGATIF
RAPIT TEST (HBSAg)	NR	NEGATIF
PLANO TEST		
GDS / GDP	89	70 - 150 mg / dl
ASAM URAT		L : 40 - 48 Vol % P : 37 - 43 Vol %
CHOLESTEROL		< 200 mg / dL
GOLONGAN DARAH	B ⁺	
PROTEIN URINE	(-)	NEGATIF
REDUKSI	(-)	NEGATIF
Ph URINE	7	
SEDIMEN		
SPUTUM BTA		NEGATIF
		Paraf Pemeriksa

TD mmHg	LILA (cm)
124/78	55

SURAT PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : AB. Walid akram
Umur : 21 thn
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : M. Yamin Gg. Pawongan 1 no-4

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan **PENOLAKAN** untuk melakukan tindakan medis berupa Imunisasi terhadap diri saya sendiri / istri / anak / orangtua / wali* dari :

Nama : Yustina Ema
Umur : 21 thn
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : M. Yamin Gg. Pawongan 1 no-4

Yang tujuan, sifat, resiko dan perlunya tindakan medis tersebut telah cukup dijelaskan dan saya telah mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan saya ini saya buat penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Pontianak, 26 November 2021

Yang Memberi Pernyataan

Mahasiswa


(YUSTINA EMA)


(Pani)

Dosen pembimbing


(Yetty Yuniarty, SKM, Mkes)



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

Nama Mahasiswa : Pani
NIM : 19011166
JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif Pada N.Y.Y Dan
By. N.Y.Y Di BPM Eka Hartikasih Kota Pontianak
PEMBIMBING : Euyana Iulianthy, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	7 agustus 2021	13:00 WIB	konsum pasien kompre 1		
2	16 agustus 2021	12:00 WIB	konsum pasien kompre 2		
3	28 september 2021	11:00 WIB	konsum pasien kompre 3		
4	5 oktober 2021	14:00 WIB	laporan ANC 1 kali		
5	13 oktober 2021	10:00 WIB	laporan ANC 2 kali		
6	29 Desember 2021	10:00 WIB	konsum SOAP		
7	9 Januari 2022	14:00 WIB	ANC		

Pontianak,20.....

Pembimbing

(Euyana Iulianthy, S.ST., M.Keb)



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

Nama Mahasiswa : Pani
NIM : 19011166
JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif Pada N.Y.Y Dan
BY. N.Y.Y Di BPM Eka Hartikasih Kota Pontianak
PEMBIMBING : Euyana Iulianthy, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	7 agustus 2021	13:00 WIB	konsum pasien kompre 1		
2	16 agustus 2021	12:00 WIB	konsum pasien kompre 2		
3	28 september 2021	11:00 WIB	konsum pasien kompre 3		
4	5 oktober 2021	14:00 WIB	laporan ANC 1 kali		
5	13 oktober 2021	10:00 WIB	laporan ANC 2 kali		
6	29 Desember 2021	10:00 WIB	konsum SOAP		
7	9 Januari 2022	14:00 WIB	ANC		

Pontianak,20.....

Pembimbing

(Euyana Iulianthy, S.ST., M.Keb)



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

Nama Mahasiswa : Pani
NIM : 1901166
JUDUL LTA : Asuhan kebidan komprehensif Pada NY. Y Dan
BY. NY. Y Di Bpm Eoka Narkasih Kota Pontianak
PEMBIMBING : Yetty Yuniarty, SKM., M. Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	7 Januari 2022	10:00 WIB	konsul Judul dan Bab 1		
2	13 Januari 2022	11:00 WIB	revisi bab 1		
3	18 Februari 2022	19:00 WIB	konsul bab 3 dan 9		
4	7 Maret 2022	10:00 WIB	revisi bab 3 dan 9 dan konsul bab 2		
5	17 Maret 2022	13:00 WIB	revisi bab 2, 3 dan 9, 5		
6	22 Maret 2022	13:00 WIB	revisi bab 1		
7	23 Maret 2022	19:00 WIB	BCC		

Pontianak, 23 Maret 2022

Pembimbing

(Yetty Yuniarty)



DOKUMENTASI



Acc 6/1 - 2022

Nama : Pam
Nim : 19011166
Hari/tgl : 8-12-2021
Pukul : 19:00 WIB
Tempat : Rumah Pasien.



Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas

S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan

- Kc: Baik kesadaran : composmentis

- TD : TD : 100/70 mmHg S: 36.8 °C

N: 80 x/m RR: 20 x/m

- BB : 54 kg

- Abdomen: Tinggi fundus uteri: tidak teraba

Kontraksi uterus: tidak ada

Fandung kemih: tidak penuh

- Vulva (Perineum) : Pengeluaran lochea : Serosa
Luka Perineum : sudah kering

- Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada jaringan parut, tidak ada benjolan.
- ASI (+)

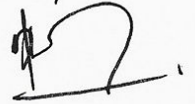
R: Ao H1 postpartum 2 minggu

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan

2. Memberikan KIE tentang:

- Mengingatkan ibu untuk makan makanan bergizi seimbang seperti nasi, lauk pauk, buah serta minum minimal 8 gelas sehari
- Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup seperti tidur malam $\pm$ 8 jam sehari dan tidur siang $\pm$ 1-2 jam sehari
- mengingatkan ibu tentang ASI Eksklusif (menganjurkan ibu untuk memberikan ASI sampai umur bayi 6 bulan)
- menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara
- memberi tahu ibu untuk merencanakan kunjungan nifas kembali

SCU 6/1-2022



Nama : Dani
Nim : 19011166
Hari / tgl : 26-11-2021
Pukul : 10:00 WIB
Tempat : rumah pasien

Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas

S: Ibu mengatakan nyeri jalan lahir

- Ku : Baik, kesadaran : composmentis

- TTV : TD : 110/80 mmHg S : 36,2 °C
N : 80 x/m PR : 20 x/m

Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada jaringan
Parut, tidak ada benjolan
- ASI (+)

- BB : 54 kg

- Abdomen : tinggi fundus uteri : Pertengahan Padat symphysis
Kontraksi uterus : keras
Kandung kemih : tidak penuh

- Vulva / Perineum : Pengeluaran lochea : Sanguinolenta
Luka perineum : Belum kering

R A O H Postpartum hari ke 6

1. menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan
2. menjelaskan keluhan nyeri jalan lahir bahwa nyeri jalan lahir itu normal, karena adanya jahitan dan cara mengatasinya menganjurkan Ibu untuk mengonsumsi makanan yang tinggi protein seperti ikan, agar jahitannya cepat kering.
3. Memberikan KIE tentang :
 - Tips memperbanyak ASI (makanan-makanan yang bergizi, tidak stress)
 - ASI eksklusif (menganjurkan ibu untuk memberikan ASI sampai umur bayi 6 bulan).
 - Tanda bahaya masa nifas (Perdarahan, keluar cairan berbau dari jalan lahir)
 - Istirahat yang cukup
 - Perawatan luka jahitan (ganti pembalut dan celana dalam jika lembab, lalu bersihkan vagina dari arah depan ke belakang)
 - Perawatan payudara
4. memberitahu Ibu untuk dilakukan kunjungan nifas kembali

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 : 56.....

Tinggi badan: 160.....

Tekanan darah : 110/70 Nadi : 80 x/m Suhu : 36.6.. Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☐ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucatPayudara : ☒ Putting susu menonjol ☒ ASI/Kelostrom ☒ Payudara bersih

Perut : Tinggi Fundus Uteri : 1 Jr v Pst

Kontraksi uterus : Baik

Kandung kemih : Hada Penuh

Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra

Luka Perineum : ada

Ekstremitas : ☐ Oedema ☒ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

D. ANALISIS

Pl No Post Partum 2 Jam

E. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu TTV, tinggi fundus uteri, kontraksi uterus semua dalam keadaan normal

2. menjelaskan tanda bahaya masa nifas seperti: Demam, kelang, perdarahan yang abnormal dan ibu mengerti dengan penjelasan yg diberikan

3. memberikan KIC tentang

a. menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya setiap 2 jam sekali

b. mengajarkan ibu untuk perawatan payudara dengan cara menyapkan 2 kapas wajah yg diberi dengan baby oil, setelah itu tempelkan kapas pada puting susu bagian kanan dan kiri dan atankan selama 2 menit lalu di putar dan bersihkan bagian puting susu

c. perawatan perineum, bersihkan / keringkan vagina setelah buang air kecil menggunakan kain bersih dengan pembalut setiap 4-6 jam

d. memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan ulang nifas

Mahasiswa

Pembimbing

Pani

Num: 1901166



Adita Chairunnisa Amd. Feb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Pani
NIM : 19011166
TEMPAT PRAKTIK : BPM Baka Hartikasih
TANGGAL : 20-11-2021

ACC 6/1-2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu : M. Y Nama Suami : Tn.
Umur : 21 thn Umur : 21 thn
Kebangsaan : Dayak Kebangsaan : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : RT Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : M. Yamin Gg. Rawongan 1 no. 9
No Tlp : 085821337917

[Signature]
Eryana Wrihanthy, SST, M.Ke

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 20-11-2021 Waktu :
Tanggal Persalinan : 20-11-2021 Waktu : 05:30 WIB
1. Keluhan Utama : mules-mules
2. Riwayat Obstetri
P.1. A.0 Hidup
Penolong Persalinan : Pani / Bidan
Jenis Persalinan : Normal
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

Nama : Pani
Nim : 19011166
Hari/tanggal : 26-11-2021
Pukul : 10:00 WIB
Tempat : Rumah Pasien

Ass 6/1 - 2022



Asuhan Pada Bayi Baru lahir

S: Tidak ada keluhan

O: Icu: Baik

Suhu : $36,9^{\circ}\text{C}$ Nadi : $129 \times/\text{m}$ Pernafasan : $45 \times/\text{m}$
- warna kulit : normal

- Panjang Badan : 47 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- Lingkar lengan : 11 cm
- Abdomen : tidak tampak benjolan, abnormal, tali pusar sudah lepas dihari ke 5 pasca lahir.

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 hari ke 6

1. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi, bayi dalam keadaan normal
2. Melakukan Perawatan BBL
 - Setelah BAB/BAK, Area yang lembab harus dikeringkan untuk menghindari iritasi pada kulit bayi
 - Memberikan ASI kepada bayi
 - Menyendawakan bayi setelah diberikan ASI
3. Memberi tahu ibu bahwa akan kunjungan ulang kembali

Nama : Rani
Nim : 19011166
Hari/tanggal : 8 - 12 - 2021
Pukul : 14:00 WIB
Tempat : rumah pasien

800 %1 - 2022



Asuhan Pada Bayi Baru Lahir

S: Tidak ada keluhan

O: Ku: Baik

Suhu : 36.4 °C Nadi : 120 x/m Pernafasan : 49 x/m

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Panjang Badan : 49 cm- Lingkar dada : 33 cm- Lingkar kepala : 34 cm- Lingkar lengan : 11 cm- abdomen : tidak tampak benjolan | <ul style="list-style-type: none">- Warna kulit : normal |
|--|--|

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 minggu

1. melakukan Pemeriksaan Fisik Pada bayi, bayi dalam keadaan normal
2. Melakukan Perawatan BBL
 - Setelah BAB / BAK area yang lembab harus dikeringkan untuk menghindari iritasi pada kulit bayi
 - Memberikan ASI kepada bayi
 - Menyendawakan bayi setelah diberikan ASI
3. Memberi tahu ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang kembali

CAP TELAPAK KAKI KIRI BAYI



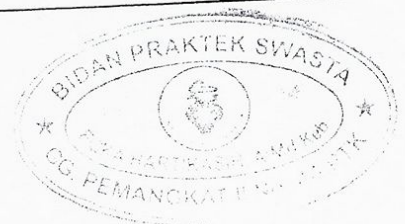
CAP TELAPAK KAKI KANAN BAYI



CAP JEMPOL TANGAN KIRI IBU



CAP JEMPOL TANGAN KANAN IBU



- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polydaktili
- Refleks hisap : ada
- Pengeluaran air kemih : ada
- Pengeluaran mekonium : ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

Pengukuran Antropometri :

- ✓ Berat Badan : 2600 Gram
- ✓ Panjang Badan : 47 cm
- ✓ Lingkar Dada : 33 cm
- ✓ Lingkar Kepala : 32 cm
- ✓ LILA : 11 cm

D. ANALISIS

Neonatus cukup bulan usia 2 jam normal

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

E. PENATALAKSANAAN

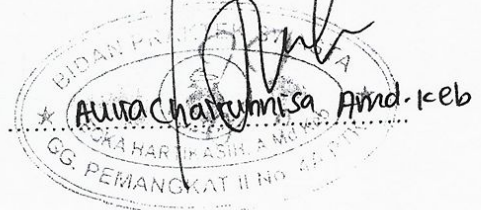
1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan menggunakan kain, setelah itu ganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih
2. Melakukan Perawatan BBL
 - a. Memberikan saleb mata pada mata kanan dan kiri
 - b. Perawatan tali pusat dan dibungkus menggunakan kasa steril
 - c. memberikan suntikan vit K, 1mg vit K secara IM pada paha kiri anterolateral
3. menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan diletakkan ditempat yang hangat.

sabtu, 20-11-2021

Mahasiswa

Pembimbing

Pani
Pani
Nim: 1901166



179



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Teln (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Pani
NIM : 19011166
TEMPAT PRAKTEK : BIM Erika Hartikasih
TANGGAL : 20-11-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Acc 6/1 - 2022

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: <u>MM. Y</u>	Nama Ayah	: <u>Tn. W</u>
Umur	: <u>21 thn</u>	Umur	: <u>21 thn</u>
Kebangsaan	: <u>Dayak</u>	Kebangsaan	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMA</u>	Pendidikan	: <u>SMA</u>
Pekerjaan	: <u>IRT</u>	Pekerjaan	: <u>wiraswasta</u>
Alamat	: <u>M. Yamin Gg. Pawongan 1 no 9</u>		
No. Tlp	: <u>085821.33.7917</u>		

off
Etiyana Lutanthy, SST.Mt

B. SUBJEKTIF

Riwayat Kehamilan :

P.A.L. A.6.... Anak hidup : A.... Lama Gestasi : 39 minggu
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 : 20-11-21 Pukul : 05.30 WIB
Ditolong oleh : Bidan.... Tempat Bersalin : BIM Erika Hartikasih
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36.9 °C Nadi : 112 x/Menit Pernafasan : 48 x/Menit

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : tidak ada cephalematoma, caput succedaneum ensefalokel....
- Kulit : warna merah muda, tidak ada rami....
- THT : simetris, tidak ada pengelutaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung....
- Mulut : tidak ada sianosis, labiopalatoskisis, hiuversalura....
- Leher : tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma....
- Dada : simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur pada klati kuku....
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor....
- Jantung : bunyi jantung normal....
- Abdomen : tidak ada gas, tidak terdapat emfalokele, tidak kembung, tidak pendarahan tali pusat....
- Genitalia : penis 2-3 cm testis sudah turun, tidak ada hipospadia, tidak ada fimosis, tidak ada lubang u....
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti....



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 20-11-2021
2. Nama bidan : Eolca
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Jl. Prot M. Yamin
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y/T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : Segera... menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusar terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	05:50	110/80	86	36.7	2Jr Pst	Baik	tdk penuh Normal
	06:05	110/80	86		2Jr Pst	Baik	tdk penuh Normal
	06:20	110/80	90		2Jr Pst	Baik	tdk penuh Normal
	06:35	110/80	86		2Jr Pst	Baik	tdk penuh Normal
2	07:05	100/70	90	36.6	2Jr Pst	Baik	tdk penuh Normal
	07:35	110/80	80		2Jr Pst	Baik	tdk penuh Normal

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya/Tidak
 - ☒ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
27. Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 250 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

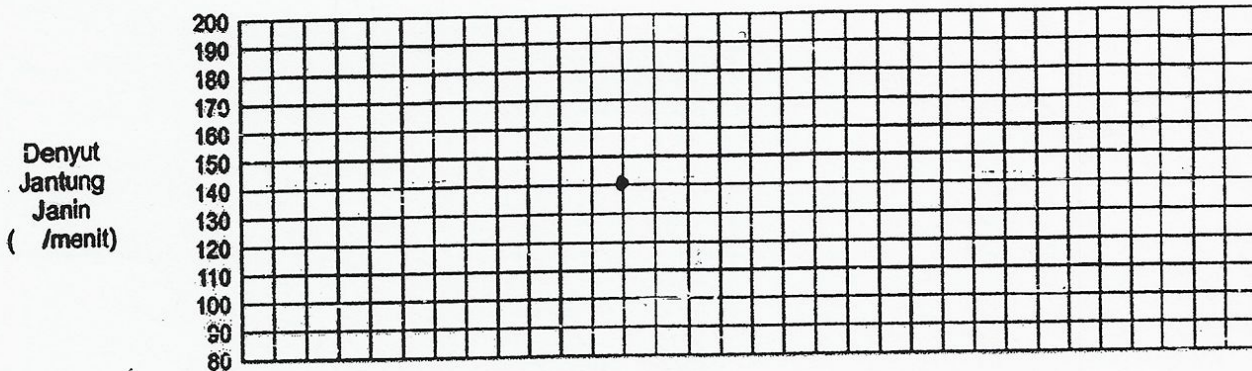
34. Berat badan : 2600 gram
35. Panjang : 47 cm
36. Jenis kelamin : L/P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : Segera... jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

PARTOGRAF

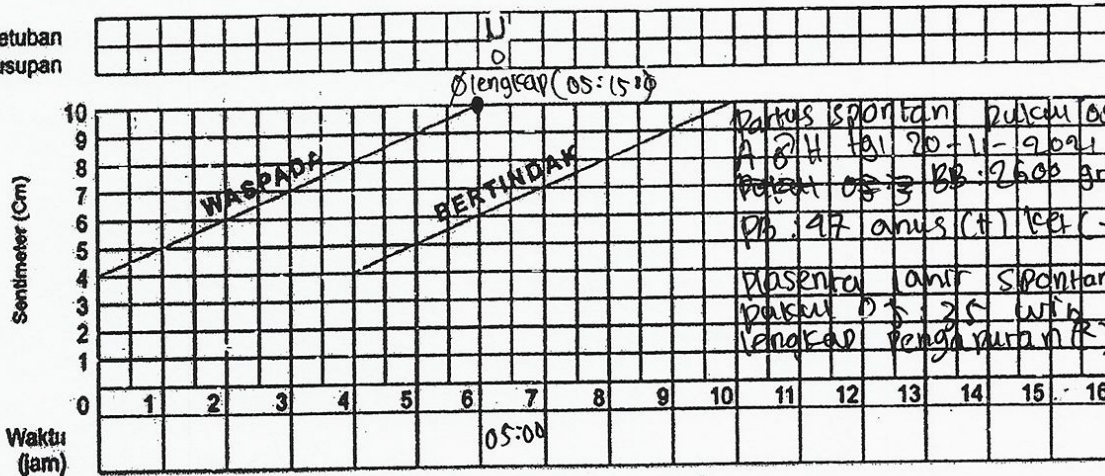
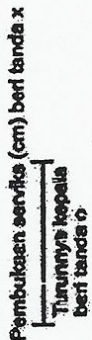
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam _____

Nama Ibu : NY-Y Umur : 21 thn G. 1 P. 0 A. 0
 Tanggal : 20-11-21 Jam : 02.00 Alamat : K. Yamin
mules sejak jam 20.00 (19-11-21) Gg. Rawongan Inoog

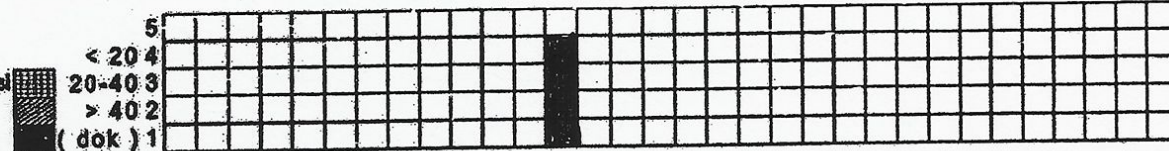


Air ketuban
Penyusupan

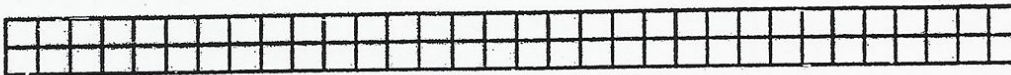


or: 30

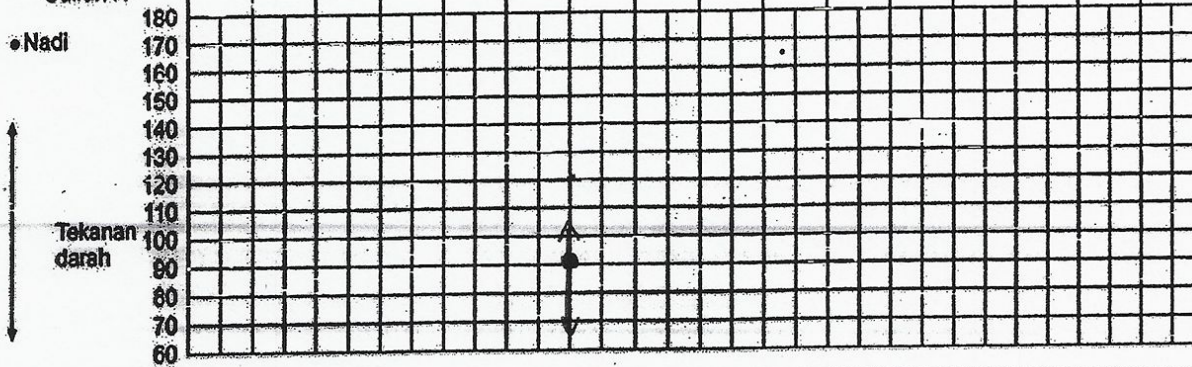
**Kontraksi
Bap
0 Menit**



Oksigen U/L
teles/menit



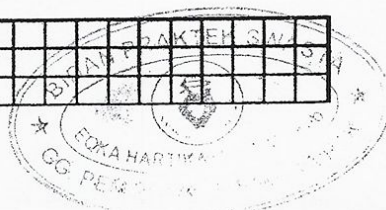
Obat dan Cairan IV



Suhu °C



Urin — Protein
Aseton
Volume



LAPORAN PERSALINAN

- 1) Penolong : Dokter / Bidan San Safo Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : 21 3/4 Jam 35 menit
 P.x datang tgl 20-11-2021 pukul 02:00 G1 P0 A0 Hamil 39 minggu
 keuhuan mules seperti ingin meneran
 Partus spontan Pukul 05:30 WIB A.G.H BB: 2600 Pb: 97 K. 16/11
32 / 33 / 11 anus (1)
 Plasenta lahir 05:35 serabut uteri, Ttu 1/2 pst, Kontraksi baik
 pendarahan ± 250 cc TD: 120/80 mmHg, N: 80/m S: 36.4 °C P: 20 x/m
- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/menit
 Pernapasan : 22 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 990 gram Panjang tali pusat : 56 cm Tinggi fundus uteri : 20 x pst
 Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : ± 250 cc
- 3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 20-11-2021 Jam 05:30 WIB Hidup / Mati / maserasi
 Berat badan : 2600 gram Panjang badan : 47 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 32 cm, kelaman kongenital : tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : tidak ada menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati : tidak ada

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	2	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	2	2	2
	Ujung 2 biru					
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
- vit. K
- Salep mata

Mahasiswa

Pembimbing



Aulia Chairunnisa Amd. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Putri Y</u>	No. RM :
Umur : <u>26 tahun</u>	Tanggal : <u>20-11-2021</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kala III	6. memeriksa kelengkapan plasenta, plasenta lengkap 7. memeriksa lacerasi, ruptur pada mukosa vagina, otot vagina dan otot perineum S: nyeri jalan lahir O: - Ku: Baik kesadaran: Composmentis - TD: 110/70, n: 86 - S: 36,9 °/ PR: 20 x/m - TFU: 2 jari di PST - Kontraksi uterus keras - Kandung kemih tidak penuh - ruptur Derajat 2^o A: P. A. 0 infartu Kala III P: 1. melakukan heating pada mukosa vagina, otot vagina dan otot perineum 2. memfasilitas kan Personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman 3. mengajarkan masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, ibu dapat melakukannya 4. memfasilitas kan Rooming in, ibu dan bayi 5. memberikan terapi Amox (3x1) AS. metenamat (3x1) Vit. K (1x1) dan Fe (2x1), menjelaskan cara mengonsumsinya ibu mengerti 6. memberikan KIE dan memfasilitasi tentang: - mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukannya - Cara menyusui yang benar, ibu dapat melakukannya 7. melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB: 2600 gram PB: 47 cm, LK: 32 cm, hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan 8. melakukan observasi Kala IV

Mahasiswa

Pani

Pani

Nim: 19011166

Pembimbing



Aulia Chairunnisa Amd. Keb

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

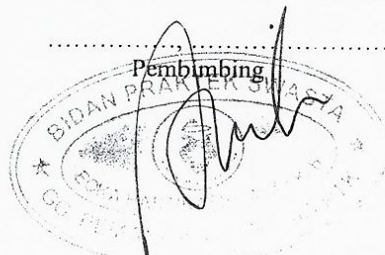
Nama : <u>NY. Y</u>	No. RM :
Umur : <u>21 thn</u>	Tanggal : <u>20 - 11 - 2021</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kala II 20/11	S: mulas semakin sering dan kuat, serta ada rasa ingin meneran O: - Ku: Baik, kesadaran: composmentis - HtS: 3x16. Lamanya 40 x/m - DJ: (+) 145 x/m, teratur - Tekanan anus, Perineum menonjol, Vulva membuka - VT Ø lengkap (10 cm) ketuban (-) Kepala H III - H II, raput (-) A: G1 P0 A0 hamil 39 minggu infartu kala II P: 1. memberitahu bahwa pembukaan sudah lengkap, dan ibu sudah boleh meneran ketika ada kontraksi keadaan Janin Baik 2. melakukan amniotomi ketuban jernih 600 cc 3. memberikan dukungan kepada ibu agar bersemangat untuk meneran 4. memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melafutan dengan baik. 5. menolong persalinan sesuai langkah AP0
05:30 WIB	Bayi lahir spontan langsung menangis tonus otot baik Pukul 05:30 anak laki-laki hidup bb: 2600 Pb: 47 cm
Kala III	S: mulas O: - Tfu: seHngi Pusat, tidak terdapat Janin kedua - Kontraksi uterus keras - tali Pusat tampak menjulur di depan Vulva A: P1 A0 H1 infartu kala III P: 1. Memberikan injeksi oksitosin 1 amp via im pada paha atas bagian depan, tidak ada reaksi alergi. 2. memotong tali pusat, tali pusat di potong dan diklem dgn klem sk 3. mengeringkan bayi dan melakukan imo. 4. melahirkan plasenta sesuai langkah manajemen aktif kala II plasenta lahir spontan Jam 05:35 WIB 5. melakukan masase uterus, uterus terasa keras, perdarahan + 250 cc

Mahasiswa

[Signature]

Pani
Nim: 19011166

Pembimbing



[Signature]
Anita Chairunnisa Amd-Keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Pani
NIM : 1901166
TEMPAT PRAKTIK : BPM Eka Hartikasih
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 20-11-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

ACC 6/1-2022

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : MY.Y Nama Suami : tn.w
Umur : 21 thn Umur : 21 thn
Suku : Dayak Suku : Dayak
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wirausaha
Alamat : M. Yamin Gg. Rawongan No 09
No. Tlp : 085821337917

Etiyana Luthany, SST, M.

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	Hamil	1m											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa sedikit/ banyak
HPHT : 29-2-21 Taksiran Persalinan : 1-12-2021 lama hamil 39 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter Bidan/paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Bersama Suami
His mulai : sejak tanggal 19-11-21 Jam 15:00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 19-11-21 Jam 20:00 WIB
Ketuban : belum/pecah, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Ibu mengatakan mules seperti ingin melahirkan
Riwayat Perjalanan Penyakit : tdl 19-11-2021 Jam 20:00 WIB mengatakan mules-mules dan sudah ada keluar darah lendir

- g. DJJ : 140x/m
h. TBBJ : gr
i. Genitalia : Chadwick ☒, Varices ☒, Lesi ☒, pembengkakan kelenjar bartholini ☒, pengeluaran cairan ☒, nyeri ☒
j. Ekstremitas : Oedema ☒ pada, Varices ☒ pada.....
Refleks patela kanan ☒, kiri ☒, hiper refleksi ☒

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil

ANALISIS DATA : G1 P0 A0 mo Hamil 32 minggu
Janin tunggal hidup

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
	1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan ibu mengerti - memberikan KIE sesuai kebutuhan ibu 2. menjelaskan kepada ibu untuk menjaga pola makan ibu supaya berat badan ibu tidak bertambah lagi karena berat badan ibu sudah cukup normal. 3. menjelaskan tanda bahaya kehamilan seperti pendarahan, ketuban pecah dini, demam tinggi dan ibu mengerti dengan penjelasan yg diberikan 4. bersama ibu merencanakan KB yg akan digunakan setelah persalinan 5. menjelaskan persiapan persalinan contohnya seperti persiapan barang-barang, surat menurut kartu BPJS dan persiapan lainnya ibu mengerti 6. menjelaskan kepada ibu untuk melakukan senam hamil 7. menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil 8. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 1 minggu kemudian jika ibu belum melahirkan.

15 Oktober 2021

Mahasiswa

Pani
(Pani.....)
NIM. 19066

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

(.....)

Pembimbing Klinik



Amd. Feb

- f. **Thalasemia** ☐ tdk
 g. **Hepatitis** ☐ tdk
 h. **Epilepsi** ☐ tdk
 i. **Tuberculosis** ☐ tdk
 j. **Asma** ☐ tdk

- k. **Penyakit tiroid** ☐ tdk
 l. **HIV** ☐ tdk
 m. **IMS** ☐ tdk
 n. **Alergi obat/makanan** ☐ tdk
 o. **Trauma kecelakaan** ☐ tdk

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 3x/hr nasi, lauk pauk, minum ± 8 gelas/hr
 b. **Eliminasi** : BAB 2x/hr BAK sering, tidak ada keluhan
 c. **Istirahat** : ± 1 jam tidur siang, tidur malam ± 8 jam 8 jam/hr
 d. **Aktivitas** : mengurus rumah tangga
 e. **Aktivitas seksual** : tidak di anamnesa

10. **Data psikososial** : Menikah ... kali, usia pertama kali menikah 20 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 rumah ditolong oleh Bidan.....

DATA OBJEKTIF

1. **Pemeriksaan umum**

- KU : Baik
 Kesadaran : Composmentis

2. **Pemeriksaan Antropometri**

- BB sebelum hamil : 49 kg
 BB sekarang : 59 kg
 TB : 160
 LILA : 25 cm
 IMT : 19,1

3. **Pemeriksaan TTV**

- TD : 110/80 mmHg
 Nadi : 80 x/m
 S : 36,3 °C
 RR : 20 x/m

4. **Pemeriksaan fisik**

- a. **Wajah** : Pucat ☐, Oedema ☐ pada tidak ada
 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 3rd Px (28 cm) teraba bulat, lunak, tak meienting
 Leopold II : teraba panjang keras seperti papan pada bagian kanan perut ibu,
 - Leopold III : teraba bagian - bagian kecil ada bagian kiri perut ibu
 - Leopold IV : teraba bulat keras, susah di lentingkan
 - Leopold IV : Divergen
 - Paipasi WHO : kepala teraba 3/5 diatas simpis



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

ACC 6/1-2022

PENGKAJIAN

Tanggal : 15 oktober 2021
Pukul : 19:00 wib
Tempat : Bpm Eka Hartikasih
Oleh : Bidan

No.RM :

Etiyana Lulianthf, SST, M.Keb

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : N.Y. Y Nama Suami : Tn. W
Umur : 21 thn Umur : 21 thn
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wira Swasta
Alamat : M. Yamin Gg. : 085821337917
Pawongan no 09

2. Keluhan Utama :

tidak ada

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 29-2-21, lama 2 hari
- TP : 1-12-21

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. Riwayat kehamilan ini :

- Gerakan janin pertama kali dirasakan : 9 bulan
- Keluhan paling sering : ada/tidak, sebutkan....
- Tanda bahaya : ada/tidak, sebutkan....
- Sakit : pernah/tidak, sebutkan..... dirawat/tidak, berapa lama
- Obat / jamu yang rutin dikonsumsi : ada/tidak, sebutkan
- Kekhawatiran/keluhan lain : ada/tidak, sebutkan....

6. Riwayat KB

: jenis lamanya

7. Riwayat kesehatan :

- Penyakit jantung ☒ tidak
- Hipertensi ☒ tidak
- Diabetes Melitus ☒ tidak
- Penyakit ginjal ☒ tidak
- Anemia ☒ tidak

- g. DJJ : 145 x/m
 h. TBBJ : gr
 i. Genitalia : Chadwick ☐ , Varices ☐ , Lesi ☐ , pembengkakan kelenjar bartholini ☐ ,
 pengeluaran cairan ☐ , nyeri ☐
 j. Ekstremitas : Oedema ☐ pada , Varices ☐ pada
 Refleks patela kanan ☐ , kiri ☐ , hiper reflesi ☐

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil
26-10-2021	HB	11,2
	Glukosa	(-)
	protein urine	(-)

ANALISIS DATA : G1 Po Ao Mo Hamil 38 minggu
 Janin tunggal hidup

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
	1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan ibu mengerti 2. memberikan kIE sesuai kebutuhan 3. menjelaskan kepada ibu untuk menjaga pola makan ibu supaya berat badan ibu tidak bertambah lagi karena berat badan ibu sudah cukup normal 4. menjelaskan tanda bahaya kehamilan seperti pendarahan, ketuban pecah dini, demam tinggi dan ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. 5. menjelaskan persiapan persalinan contohnya seperti persiapan barang2 bayi, surat menyurat, kartu BPJS dan persiapan lainnya ibu mengerti 6. bersama ibu merencanakan KB yang akan digunakan setelah persalinan 7. menganjurkan ibu untuk senam hamil 8. menganjurkan ibu istirahat cukup 9. bersama ibu merencanakan kunjungan ulang minggu kemudian jika ibu belum melahirkan 26 Oktober....., 2021.....

Mahasiswa

(.....)
 NIM. 1901166

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

(.....)

Pembimbing Klinik



- | | | | |
|-----------------|---|------------------------|---|
| f. Thalasemia | ☒ tdk | k. Penyakit tiroid | ☒ tdk |
| g. Hepatitis | ☒ tdk | l. HIV | ☒ tdk |
| h. Epilepsi | ☒ tdk | m. IMS | ☐ tdk |
| i. Tuberculosis | ☒ tdk | n. Alergi obat/makanan | ☒ tdk |
| j. Asma | ☒ tdk | o. Trauma kecelakaan | ☒ tdk |

8. Riwayat kesehatan keluarga:

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

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : makan 3x/hr nasi, lauk pauk, minum $\pm$ 8 gelas/hr
- Eliminasi : BAB 2x/hr, BAK sering, tidak ada keluhan
- Istirahat : $\pm$ 1 jam tidur siang, tidur malam $\pm$ 8 jam/hr
- Aktivitas : mengurus rumah tangga
- Aktivitas seksual : tidak di anamnesa

10. Data psikososial : Menikah 1... kali, usia pertama kali menikah 21 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 BDM ditolong oleh Bidan.

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 49 kg
BB sekarang : 59 kg
TB : 160 cm
LILA : 25 cm
IMT : 19,1

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/80 mmHg
Nadi : 88 x/mnt
S : 36,7 °C
RR : 22 x/m

4. Pemeriksaan fisik

- Wajah : Pucat ☒, Oedema ☒ pada ~~tidak ada~~
- Mata : Konjungtiva pucat/merah muda merah segar, Sklera putih/ikterik
- Leher : Pelebaran vena jugularis ☒, Pembesaran kelenjar limfe ☒, Pembesaran kelenjar tiroid ☒
- Dada : Paru – paru : Bunyi stridor ☒, Wheezing ☒
Jantung : bunyi tambahan ☒
- Payudara : Jaringan parut ada/tidak ada, puting susu menonjol/~~tenggelam~~, benjolan ada/tidak ada, kolostrum ada/ tidak ada.
- Abdomen : Ada/ tidak ada bekas luka operasi
 - Leopold I : Ifu 3rd kx teraba bulat, lunak tidak melenting
 - Leopold II : Teraba panjang keras dibagian kanan, teraba bagian kecil berongga bagian kiri
 - Leopold III : Teraba bulat, keras, susah di tentingkan
 - Leopold IV : Divergen
 - Palpasi WHO : Kepala teraba 3/5 di atas simpis



POLITEKNIK 'AISYIAH 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

ACC 6/1-2022

[Signature]

Etiyana Lutanthy, SSTN

PENGKAJIAN

Tanggal : 26 oktober 2021
Pukul : 10:00 wib
Tempat : Puskesmas Karya Mulia
Oleh :

No.RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : M.Y
Umur : 21 thn
Suku : melayu
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : M.Yamin Gg. Rawongan 1 no 09
Nama Suami : Th. W
Umur : 21 thn
Suku : melayu
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : wiraswasta
No.Hp : 085821337917

2. Keluhan Utama : Pusing

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur tidak teratur
- HPHT : 29-2-21, lama 7 hari
- TP : 1-12-21

4. Riwayat obstetri yang lalu G1 P0 A0 M0

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 : 4 bulan
- Keluhan paling sering : ada/tidak, sebutkan....
- Tanda bahaya : ada/tidak, sebutkan....
- Sakit : pernah/tidak, sebutkan..... dirawat/tidak, berapa lama
- Obat / jamu yang rutin dikonsumsi : ada/tidak, sebutkan
- Kekhawatiran/keluhan lain : ada/tidak, sebutkan....

6. Riwayat KB : jenis lamanya

7. Riwayat kesehatan :

- Penyakit jantung ☒ tdk
- Hipertensi ☒ tdk
- Diabetes Melitus ☒ tdk
- Penyakit ginjal ☒ tdk
- Anemia ☒ tdk



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN

Jl. Ampera 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 : AB Walid Akram
Umur : 21 thn
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : M. Yamin Gg. Rawongan I no 9
Hubungan dengan pasien : Istri
Nama Pasien : Yustina ema
Umur : 21 thn
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : M. Yamin Gg. Rawongan I no 9

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, Rabu 13 Oktober 2021

Mahasiswa


(.....Pani.....)

Yang Menyetujui


Rp. 10.000;
METERAI TEMPEL
7E7029AJX397973691
(.....)
AB WALID AKRAM

Pasien


(.....Yustina ema.....)

Dosen Pembimbing


(.....Eliyana Wulianthy SST. M. Keb.....)

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 59 Kg Tekanan darah : 100/80 mmHg Laboratorium :
 Tinggi badan : 160 cm Nadi : 80 x/menit HB : 14 g%
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : 7.000 /mm³
 Anemia/ Ikterus : Tidak ada Hati/Limfe : Normal Urine : Tidak ada
 Kesadaran : Compos mentis Edema : -a-a-
 Gizi : Baik Varices : -a-a-
 Payudara : Puting menonjol Refleksi : +/-
 Jantung : Normal
 Paru-paru : Normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal 20-11-21 Jam 02:00 WIB
 Leopold I : 1. 2. 3. 4. teraba bokong
 Leopold II : bagian kanan pinggang
 Leopold III : teraba kepala
 Leopold IV : Divergen
 DJJ : 145 /menit
 Teratur/tidak teratur : Teratur
 HIS : 3x /10 menit
 Lamanya : 30 detik
 Adekuat/inadekuat : Adekuat
 Taksiran BBJ : 2500 gram
 Lingkaran handle : + / -
 Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal 20-11-21 Jam 02:00 WIB
 Portio : Konsistensi : Lunar
 Posisi : Middle
 Pendataran : 30°
 Pembukaan : 2 cm
 Ketuban : + / - jam
 Jernih / meconium / darah : Jernih
 Terbawah : kepala
 Penurunan : H
 Penunjuk : AUK
 Pemeriksaan Panggul :
 Atas/ Bawah : Atas
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G1 P0 A0 H0 hamil ± 39 minggu infartu kala I fase aktif
 Janin tunggal hidup.

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dengan penjelasan yg diberikan
2. Menghadratkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, Ibu mengerti
3. Memberikan dukungan psikologis, keremasan Ibu berkurang
4. Membimbing Ibu untuk melakukan teknik relaksasi, berdoa supaya persalinan lancar
5. Menganjurkan Ibu untuk makan dan minum seperti biasanya
6. Menganjurkan Ibu untuk mengosongkan kandung kemih
7. Mengobservasi HIS, DJJ, dan kemajuan persalinan.

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK TAHUN AKADEMIK 2021/2022

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1	Pengambilan Data dan Pemberian Asuhan Kebidanan	15 Oktober 2021- 08 Desember 2021	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
2	Penyusunan Laporan Tugas Akhir	07 Agustus 2021-04 Januari 2022	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
3	Sidang LTA	28 Maret 2022	Penguji dan Mahasiswa
4	Revisi LTA Dan Pembuatan Naskah Publikasi	31 Maret – 22 Juni 2022	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
5	Skrining LTA Ke Pembimbing 2, Peer Review, Koord LTA	23 Juni 2022	Koord LTA dan Mahasiswa
6	Naskah Publikasi LTA dan Pengumpulan LTA yang Telah Disahkan Dewan Penguji Dalam Bentuk CD dan Hard Cover.	18 Agustus 2022	Mahasiswa dan Perpustakaan