

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Time Schedule

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

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	10 Januari – 10 Febuari 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	11 Februari – 7 April 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	8 April 2022	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan penjilitan LTA	April – Agustus 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	Agustus 2022	Mahasiswa



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 : Ng. Wiwin Supriathiningsih
Umur : 32 th
Pekerjaan : ibu rumah tangga
Alamat : Jl. Nirbaya Gg. Nirbaya 5

Hubungan dengan pasien :
Nama Pasien : Khairi Hidayat
Umur : 32 th
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Nirbaya Gg. Nirbaya 5

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui Istri/ Anak / Saudara³ saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Program Studi D.III 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, 24 Agustus 2021

Mahasiswa

Wiwin
(Ng. Wiwin)

Yang Menyetujui

Khairi H
(Khairi H)

Pasien

Wiwin
(Ng. Wiwin)

Dosen Pembimbing

Intan Purnama Sari S, ST
(Intan Purnama Sari S, ST)



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

PENGKAJIAN

Tanggal : 27-8-2021
Pukul : 15.30 wib
Tempat :
Oleh : EGA YUWITA

No.RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : NY. W. S Nama Suami : TN. K. H
Umur : 32 th Umur : 32 th
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SL Pendidikan : D2
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Nirbaya Gg Nirbaya No.Hp :

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 25-10-2020, lama 5 hari
- TP : 2-10-2021

4. Riwayat obstetri yang lalu

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	Akram	tidak ada	Bidan	Spontan	BPM	tidak ada	♀	2800 gr	tidak ada	hidup	6	tidak ada	2th
2	Akram	tidak ada	Bidan	Spontan	BPM	tidak ada	♂	2900 gr	tidak ada	hidup	4	tidak ada	2th
3	hamil	ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

- Gerakan janin pertama kali dirasakan : 1 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 SUNTER lamanya 3th

- 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 $\pm 3 \times$ /hari , Minum ± 8 gelas /hari
- b. Eliminasi : BAB $\pm 2 \times$ /hari , BAK $\pm 6 \times$ /hari
- c. Istirahat : Tidur siang ± 2 jam /hari , tidur malam ± 7 jam /hari
- d. Aktivitas : Ibu rumah tangga
- e. Aktivitas seksual : tidak sering

10. Data psikososial : Menikah !... kali, usia pertama kali menikah 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/istri~~ ~~ada/tidak ada~~ tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan). Rencana persalinan di ~~RPM~~ ditolong oleh ~~bidan~~

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45 kg
BB sekarang : 58 kg
TB : 154 cm
LILA : 28 cm
IMT : 23,10

3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/60 mmHg
Nadi : 100 x/menit
S : 36,6°C
RR : 20 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 payudara 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 pertengahan Px- Pusat (31 cm) bagian fundus terba lunak

- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan
- g. DJJ : 142 x/m
- h. TBBJ : 2.44 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

ANALISIS DATA : G.3.2.2. A0 M0 hamil 39 minggu 6 hari, janin tunggal...
hidup, presentasi kepala

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
	- Memberitahukan kepada Ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan seperti tekanan darah, posisi janin, detak jantung janin, usia kehamilan dan taksiran persalinan. Ibu ^{mengerti} - Memberitahukan kepada Ibu cara mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang seperti : nasi, sayur, tempe, ikan, buah-buahan, susu, Ibu ^{mengerti} - Memberitahukan kepada Ibu Perawatan payudara yang baik dan benar. Ibu dapat melakukannya - Menginformasikan kepada Ibu apa saja tanda bahaya pada kehamilan seperti demam tinggi, keluar darah yang berlebihan dari vagina, janin kurang aktif bergerak dibandingkan sebelumnya. Ibu ^{mengerti} - Menginformasikan kepada Ibu yang harus dihindari selama hamil seperti kerja berat, merokok atau terpapar asap rokok, Minum-minuman yang bersoda dan beralkohol dan hindar stres, Ibu ^{mengerti} - Memberitahukan kepada Ibu tanda awal persalinan

Lanjutan
semakin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur
darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban
dari jalan lahir, Ibu mengerti

- Memberitahukan kepada Ibu untuk persiapan persalinan
yaitu pakaian bayi dan Ibu, kendaraan, administrasi
dan calon pendonor darah.
- Memberitahukan kepada Ibu kunjungan ulang 2 minggu
lagi, jika tidak ada keluhan.

Pontianak

Mahasiswa

Luif

(.....*201143*.....)

NIM.

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik



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 : 23-09-2021
Pukul : 15.40
Tempat : Klinik Bidan upik
Oleh : EGA Yuwita

No.RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas
Nama Ibu : Ny. W.S. Nama Suami : Tn. K.H.
Umur : 32 th Umur : 32 th
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SL Pendidikan : D2
Pekerjaan : PRS Pekerjaan : swasta
Alamat : Jl. Nibayo, Gg. Nibayo 1 No.Hp :

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 26-12-2020, lama 5 hari
- TP : 2-10-2021

4. Riwayat obstetri yang lalu

Ke	Kehamilan			Persalinan			Bayi/Anak				Nifas		Ket (ASI)
	Lama Kehamilan	Penyulit	Penolo ng	Jenis	Tempat	Penyulit	Jenis kelamin	BBL (gr) PBL (cm)	Penyulit	Hidup/ Mati	Usia	Penyulit	
1	term	tidak ada	bidan	SPT	BPM	tidak ada	Q	2800 gr	tidak ada	hidup	6 th	tidak ada	2th
2	term	tidak ada	bidan	SPT	BPM	tidak ada	Q	2900 gr	tidak ada	hidup	4 th	tidak ada	2th
3	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 IUD lamanya 5 th

- 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 ± x/hari, Minum ± gelas/hari
- b. Eliminasi : BAB ± x/hari, BAK ± x/hari
- c. Istirahat : Tidur siang ± 2jam/hari, Tidur malam ± jam/hari
- d. Aktivitas : Ibu rumah tangga
- e. Aktivitas seksual : Tidak sering

10. Data psikososial : Menikah ..l.. kali, usia pertama kali menikah 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 ada/tidak ada tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan).
- Rencana persalinan di BPM ditolong oleh Bidan

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- KU : Baik
- Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

- BB sebelum hamil : 45 kg
- BB sekarang : 50 kg
- TB : 154 cm
- LILA : 28 cm
- IMT : 22,20

3. Pemeriksaan TTV

- TD : 120/60 mmHg
- Nadi : 98x/menit
- S : 36,7°C
- RR : 20x/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/tersembunyi, benjolan ada/tidak ada, kolostrum ada/ tidak ada.
- f. Abdomen : Ada/ tidak ada bekas luka operasi
- Leopold I : Terg 2, 121, 18x (30cm) terasa bulat, lunak

- Leopold IV : tidak dilakukan
- Palpasi WHO : tidak dilakukan
- g. DJJ : 150 x/m
- h. TBBJ : 200 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 :

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil
-	-	-
-	-	-
-	-	-

ANALISIS DATA : G3 P2 A0 M0 hamil +30 minggu
Janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
-	- Memberitahukan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan seperti tekanan darah, posisi janin, denyut jantung janin, usia kehamilan dan taksiran persalinan - Memberitahukan kepada Ibu cara mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang seperti, Nasi, sayuran, tempe, ikan buah-buahan susu ibu hamil. (Ibu mengerti) - Memberitahukan kepada Ibu perawatan payudara yang baik dan benar (Ibu mengerti dan bisa melakukan perawatan payudara di rumah) - Menginformasikan kepada Ibu apa saja tanda awal persalinan seperti Perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama, Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir (Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan) - Memberitahukan kepada Ibu tanda bahaya pada kehamilan seperti janin kurang aktif bergerak dibandingkan sebelumnya, keluar cairan ketuban sebelum waktunya, keluar darah yang berlebihan dari vagina (Ibu mengerti penjelasan)

dan calon pen donor darah. (ibu sudah ^{menyampaikan} ~~memberitahu~~)
- Memberitaukan kepada ibu kunjungan ulang #1
Minggu Lagi

Pontianak

Mahasiswa


(Ega yuwito)
NIM. 19011149

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ega Yunita
NIM : 19011149
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 07-10-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. W
Umur : 32 th
Suku : Malayo
Agama : Islam
Pendidikan : SL
Pekerjaan : RT
Alamat : Jl. Nirbaya Gg Nirbaya 5 No 2
Nama Suami : Tn. K-H
Umur : 32 th
Suku : Malayo
Agama : Islam
Pendidikan : D2
Pekerjaan : Swasta
No. Tlp :

A. Riwayat Obstetri

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

A. Riwayat Obstetri													
G. 2... P. 2... A. 0... H. 2...													
No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1	1	Atrem	T. ada	PMB	Bidan	Spontan	T. ada	T. ada	♀	2800	6	T. ada	ASI
2	2	Atrem	T. ada	PMB	Bidan	Spontan	T. ada	T. ada	♂	2900	4	T. ada	ASI
3	Hamil	ini											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 26-12-2020, Taksiran Persalinan : 2-10-2021, lama hamil : 27 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 08-10-2021 Jam 00.00
Darah Lendir : sejak tanggal 07-10-2021 Jam 03.00
Ketuban : belum pecah, sejak tanggal
Jam :

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan :

Lama Persalinan : Jam
 Pada tanggal 07-10-2021 Pukul 20.30 wib Pembukaan lengkap katubau I-II
 H III - IV langsung dipimpin meneran selama menit, Pukul 21.55 wib
 Partus spontan BB 3500 gr PB : 49 cm TK / LD : 32 / 33 cm
 Plasenta lahir spontan Pukul 22.00 wib

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik

Pernapasan : x/menit

Berat plasenta : 500 gram

Kontraksi uterus : baik

Tekanan darah : mmHg

Plasenta lahir : (spontan) manual

Panjang tali pusat : 50 cm

Perdarahan selama persalinan : 300 cc

Nadi : x/menit

(Lengkap) / tidak lengkap

Tinggi fundus uteri :

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 07-10-2021 Jam 21.55 WIB

Berat badan : 3500 gram Panjang badan : 49 cm,

Lingkar kepala : 32 cm, kelainan kongenital :

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum

Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

(Hidup) / Mati / maserasi

Jenis kelamin : 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	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂ diinuka (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

Pontianak 09. Oktober 2021

Mahasiswa

Ega Yunita



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mulas - mual, ingin melahirkan dan sakit pinggang
 Riwayat Perjalanan Penyakit: pada tanggal 7-10-2021 pukul 15.40 ibu datang ke PMB mengatakan mual-mulas seperti ingin melahirkan. Sejak tanggal 08-10-2021 pukul 00-00 ml dan pengaliran darah lendir putih 03.00, belum ada pengeluaran cairan seperti air ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 60 Kg
 Tinggi badan : 159 cm
 Keadaan Umum : baik
 Anemia/ Ikterus :
 Kesadaran : composmentis
 Gizi : tidak diukur
 Payudara :
 Jantung :
 Paru-paru :
 Tekanan darah : 120/70 mmHg
 Nadi : 90 x/menit
 Pernafasan : 20 x/menit
 Hati/Limfe :
 Edema :
 Varices :
 Refleksi :
 Laboratorium :
 HB :
 Leukosit :
 Urine :
 g%
 /mm²

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal : 07-10-2021 Jam : 15.45
 Leopold I : TFU 3 Jc4 prt (32cm) karaba bulat lunak
 Leopold II : bagian belakang ibu karaba bagian atas janin
 Leopold III : karaba bulat, karaba bagian atas janin
 Leopold IV : karaba bulat, karaba bagian atas janin
 DJJ : 142 / menit
 Teratur tidak teratur
 HIS : 1 / 10 menit
 Lamanya : 30 detik
 Adekuat / tidak adekuat
 Taksiran BBJ : 3.410 gram
 Lingkaran handle : + (+)
 Tanda Osborn : Positif (Negatif)

Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal : 07-10-2021 Jam : 16.00
 Portio : Konsistensi : lunak
 Posisi : middle
 Pendataran : 90%
 Pembukaan : 4cm
 Ketuban : (+) / - jam
 Jernih / meconium / darah
 Terbawah : kepala
 Penurunan : H 1-2
 Penunjuk : (+)
 Pemeriksaan Panggul :
 Atas / Bawah
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G3, P2, A0 M0 hamil ± 39 minggu inpartu kala I fase aktif
 janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu didampingi Penatalaksanaan yang diberikan.
2. Menghadirkan keluarga untuk membantu proses persalinan ibu didampingi suami.
3. Memberikan dukungan psikologis, keamaman ibu dan janin.
4. Mempertahankan posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan-jalan disekitar ruangan dan ibu dapat bermain birthng ball disekitar ruangan.
5. Menganjurkan ibu makan dan minum seperti biasa.
6. Menganjurkan ibu tidak menahan BAK, dan mengesahkan kanyanya.
7. Mengobservasi TTV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di paragraf.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hg. W.S	No. RM :
Umur : 30 th	Tanggal : 07-10-2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
21.30	Kala II S: Mulut-mulut sering dan kuat ada rasa ingin meneran. O: KU: Baik, KES: compersmentis His: 3 x 10'45" Dij: 148 x 1m Takanan anus, Perium manorel, vulva membuka VT: 410 cm katubari (+) kep H III-IV A: GIII PII AO MO ^{inpartu} Kala II janin tunggal hidup presentasi kepala P: 1. melakukan amniotomi, katubari janin 150 cc 2. memberitahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan boleh meneran, ketika ada kontraksi, keadaan janin baik. 3. Memberi dukungan kepada ibu agar bersemangat untuk meneran. 4. Memimpin dan membimbing ibu meneran, ibudapat melakukan dengan baik. 5. memberi air minum jika tidak ada kontraksi 6. bayi lahir spontan langsung menangis RUKUL 21.55 wlb. Ag: 9/10; A 8⁷ BB: 3500 gr. PB: 49 cm LK/LD 32/33 cm
22.00	Kala III S: Ibu mengatakan masih mulas O: - TFu setinggi pusar, tidak terdapat janin ke-2, kontraksi uterus keras - Tali pusar tampak menjulur di depan vulva A: P3 AO MO inpartu Kala III R: 1. Membantu injeksi oksitosin 100U via IM pada 1/3 Paha atas bagian depan tidak ada reaksi alergi 2. Klem tali pusar lalu dipotong dengan gunting tali pusar 3. melahirkan plasenta ^{dengan klem tali pusar} terasa lengkap ^{terasa lengkap} manajemen ^{manajemen} akut ^{akut} Kala III ^{Kala III} Plasenta lahir jam 22.00 4. Melakukan masase uterus, uterus terasa keras, vendasasi 300 cc 5. memeriksa kelengkapan plasenta, plasenta lengkap

22.15

Kala IV

S: Nyeri jalan lahir

O: KU: Baik Kes: compo smatitis, Perineum Ujoh

TD: 102/74 N: 88 x/m

TFU: 1 jari ↓ pst, kontraksi keras

Perd Normal, kandung kemih tidak penuh

A: P₂ A₀ M₀, in partu kala IV

P: 1. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman

2. Mengajarkan ibu cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuan

3. memfasilitasi room in, ibu dan bayi, mengajarkan ibu cara menyusui

4. memberikan terapi Amox 500mg (3x1) AS. mefenamat 500mg (3x1), Vit A 2000 IU (1x1) Fe 200 Mg (2x)

5. mengajarkan ibu menyusui yang benar

6. memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas yaitu pendarahan aktif

7. melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada partograf

Mahasiswa

Ega Yuslita

Ega Yuslita

Pontianak 09 Oktober 2021

Pembimbing



Eka Hartikasih Amd Keb

22.15

Kala IV

S: Nyeri jalan lahir

O: KU: Baik Kes: compo smritis, Perineum, Uterus

TD: 102/74 N: 88 x/m

TFU: 1 jari ↓ pst, kontraksi keras

Perd Normal, kandung kemih tidak penuh

A: P3 A0 M0, Inpartu Kala IV

P: 1. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman

2. Mengajarkan ibu cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuan

3. memfasilitasi room in, ibu dan bayi, mengajarkan ibu cara menyusui

4. memberikan terapi Amox 500mg (3x1) AS-Mefenamat 500mg (3x1), Vit A 2000 IU (1x1) Fe 200 Mg (2x)

5. mengajarkan ibu menyusui yang benar

6. memberitahu ibu tanda bahaya masa nifas yaitu perdarahan aktif, bau busuk dari vagina

7. melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada partograf

Mahasiswa

Ega Yuslita

Ega Yuslita

Pontianak, 09 Oktober 2021

Pembimbing

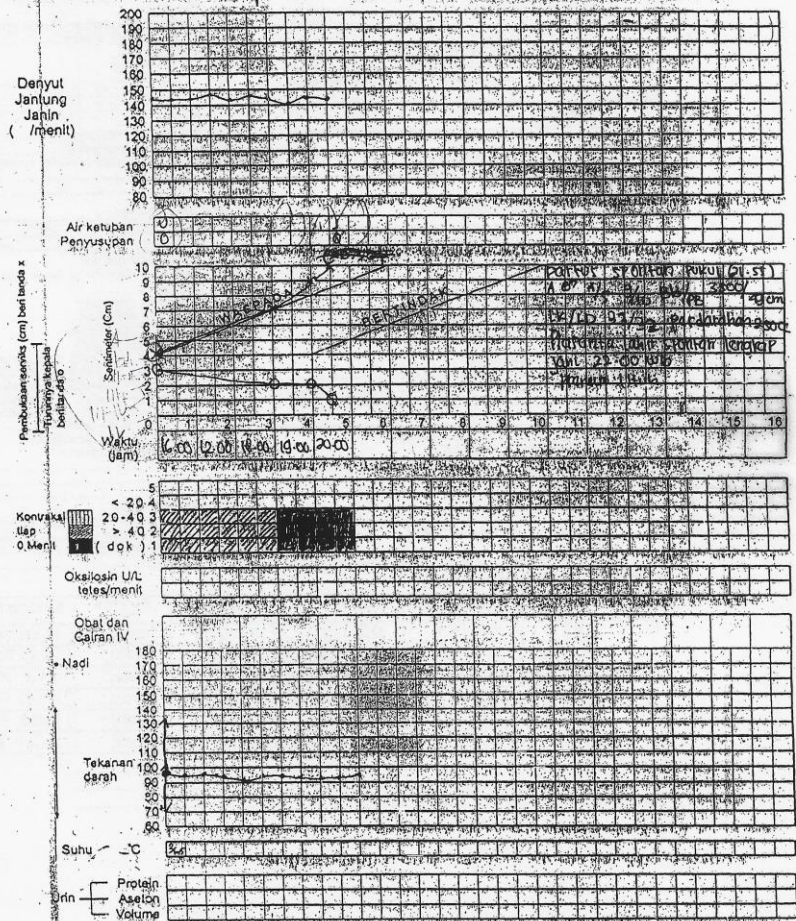


Eka Hartikasih Amd Keb

PARTOGRAF



No. Register: [] Nama Ibu: MU. W. S. Umur: 32 G. III P. II A. 0
 No. Puskesmas: [] Tanggal: 1-10-2021 Jam: 15.55 Alamat: Jl. Nitzaga, Gandayu
 Keluhan pecah: Sejak jam 12.00 mules sejak jam 6-10-2021 00.00 5



PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

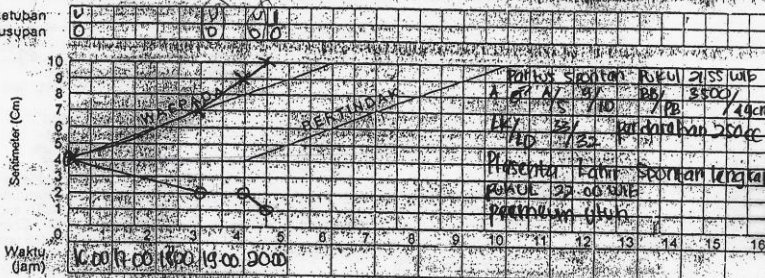
Sejak jam

Nama Ibu : Ny. W. S Umur : 30 th G : III P : II A : 0
 Tanggal : 3-10-2021 Jam : 15.55 Alamat : Jl. Mirbaya
 mules sejak jam 6-10-2021 00.00 wib Gg. Mirbaya 5

Denyut Jantung Janin (/menit)



Air ketuban
Penyusupan



Pembukaan servis (cm) ber tanda x

Kontraksi
tiap
0 Menit

Oksidasi U/L:
tes/menit

Obat dan Cairan IV

ladi

• Nadi

Tekanan darah

Suhu - °C

Urin — Protein
Aselon
Volume

PARTOGRAF

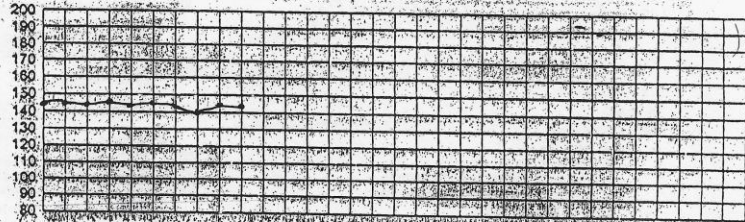
No. Register
No. Puskesmas
Kelurahan pecah

Sejak jam

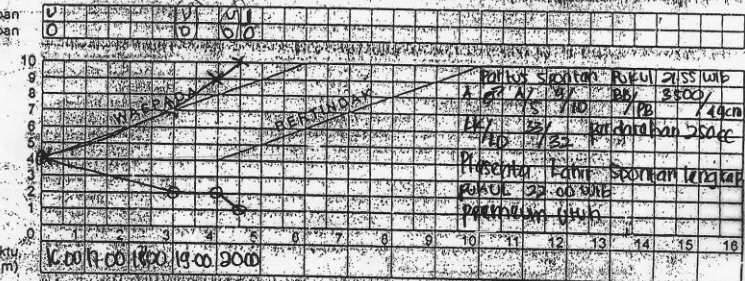
Nama Ibu : My W S
Tanggal : 4-10-2021

Umur : 22 th G III P II A 0
Jam : 15.55 Alamat : Jl. NirEayu
mules sejak jam 6-10-2021 00.00 Gg. Nirbaya S

Denyut
Jantung
Jahin
(1menit)



Air kotuban
Penyusupan

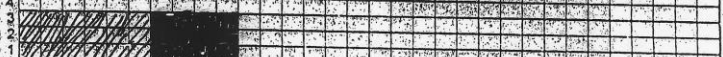


Pembukaan serviks (cm) dan tanda x
terjadi kepala
berlinda o

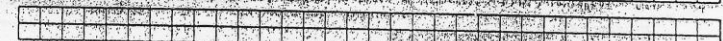
Setimeter (Cm)

Waktu (jam)

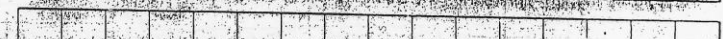
Kontraksi
lap
0 Menit



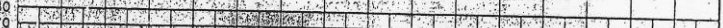
Oksitosin U/L
tetes/menit



Obat dan
Cairan IV



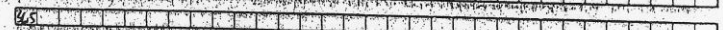
Nadi



Tekanan
darah



Suhu °C



Urin
Protein
Aseton
Volume





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

NAMA MAHASISWA : Ega Yuwita
 NIM : 19011149
 TEMPAT PRAKTEK : PMB Ega Hartikasih
 TANGGAL : 07-10-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

A. IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. W. S Nama Ayah : Tn. K. H
 Umur : 32 th Umur : 32
 Kebangsaan : WNI Kebangsaan : WNI
 Agama : Islam Agama : Islam
 Pendidikan : S1 Pendidikan : D2
 Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
 Alamat : Jl. Nirbaya, Gg Nirbaya 5 No. B
 No. Tlp :

B. SUBJEKTIF

Riwayat Kehamilan :

P. 3 A. 0. 0. Anak hidup : 3 Lama Gestasi : Aktif
 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 : 07-10-2021 Pukul :
 Ditolong oleh : Bidan Tempat Bersalin : PMB Ega Hartikasih
 - Keadaan Umum : Baik
 Suhu : 36,9 °C Nadi : 138 x/Menit Pernafasan : 45 x/Menit

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefaloma
 - Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
 - THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cupu
 - Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labio palatotomik, tidak ada hiper salivasi
 - Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
 - Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur p
 - Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor klavikula
 - Jantung : Bunyi jantung normal
 - Abdomen : Tidak ada asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembang, tidak terdapat
 - Genetalia : Penis 2-3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, tidak ada fimosia, ada uretra
 - Anus : (1) tidak ada atresia ani dan rekti

- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili, polidaktili;
- Refleks hisap : ada
- Pengeluaran air kemih : tidak ada
- Pengeluaran mekonium : tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 3500 Gram
- Panjang Badan : 49 Cm
- Lingkar Dada : 33 Cm
- Lingkar Kepala : 32 Cm
- LILA : 12 Cm

D. ANALISIS

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam

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

E. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, perawatan tali pusat, tali pusat diklaim dengan umbilikal clamp, menggantikan kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih.
2. Melakukan perawatan BBL
 - a. Melakukan insiasi menyusui dini (IMD)
 - b. Melakukan penimbangan berat badan, mengukur panjang badan, lingkar kepala dan lingkar dada, memberikan tetes mata pada mata kanan dan kiri
 - c. Memberikan suntikan vit K 0.5 cc secara IM dipaha sebelah kiri anterolateral
3. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong diletakkan ditempat yang hangat, bayi ditempatkan di box bayi.
4. Melakukan TTV N: 130x/m RR 45, S: 36.4°C

Pontianak 09 Oktober 2021

Mahasiswa

Pembimbing

Ega yuwita



EGA HARTINASHA A. Md. KEP

CAP TELAPAK KAKI KIRI BAYI 	CAP TELAPAK KAKI KANAN BAYI 
CAP JEMPOL TANGAN KIRI IBU	CAP JEMPOL TANGAN KANAN IBU

Tempat : Rumah pasien

S: Ibu bayi mengatakan melahirkan bayinya tanggal 07 Oktober 2021 jam 21.55 WIB jenis kelamin laki-laki berat badan 3300gr dan panjang 49cm, bayi menyusui kuat, BAK $\pm 5 \times$ /hari, BAB $\pm 3 \times$ /hari, ^{-Muntah} muntah $\pm 1 \times$ /hari, ~~memberikan ibu menyusui~~ ^{ibu menyusui} bayi usia 1 bulan, ~~tidak ada keluhan~~ ^{tidak ada keluhan}

Tonus otot : kuat

RR : 40 x/m

~~Bagi mengusu kuat~~

~~Asikwat~~

mata : Simetris, sklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis

Mulut : Bibir kramab, lidah bersih

Abdomen : tidak tampak benjolan abdomen, tali pusat kering, tidak terdapat pus.
Tidak berbau

Dada: tidak berbau
Warna: simetris, tidak ada bunyi stridor atau wheezing

ekstremitas: atas: tidak ik terus
 bawah: tidak ik terus

A: Menatus cukup bulan usia 6 hari dengan keadaan normal

P:- Memberitahukan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayinya sehat. Ibu mengerti

- Memastikan pada ibu apakah bayinya mendapatkan pendamping asi atau susu formula. Ibu memberikan asi
- Meniadakan tawaran lain yang dapat menggantikan asi

- Menjelaskan tentang tanda-tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir diantaranya bayi rewel, tahi pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning dan tidak mau menyusu. Jika terjadi tanda-tanda tersebut, diharapkan Ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya. Ibu mengerti

- Merangsang ibu untuk kunjungan ulang sebulan kemudian untuk menimbang bayi dan
- Imunisasi BCG serta polio, ibu bersedia
- Menghentikan...

- Mengajarkan Ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan cara, jangan membiarkan bayi bersentuhan langsung dengan benda dingin misalnya lantai atau tangan yang dingin jangan letakkan bayi dekat dengan kipas angin, untuk mengurangi penguapan ~~atau~~ dan menjaga lingkungan sekitar bayi tetap hangat

Intan Purnamasari

Nama : Ny. W-S	Alamat : Jl. Nirbaya Gg Nirbaya S
Umur : 32 th	
Tanggal / Jam	Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir (SOAP)
21-10-2021 15:00	S: Ibu mengatakan melahirkan bayinya tanggal 07 Oktober 2021 jam 21.55 wib Janis kelamin laki-laki berat badan 3500 gr dan panjang badan 49 cm, bayi menyusu kuat. tali pusat bayi lepas saat usia bayi 8 hari ^{usia bayi 8 hari} BAB ± 4 x/hari, defekasi ± 10 x/hari, muntah ± 6 x/hari usia 1 bulan, ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan O: 1. Pemeriksaan fisik umum a. keadaan umum : Baik Tangisan bayi : kuat Tonus otot : kuat b. Tanda tanda vital N : 124 x/m RR : 42 x/m S : 36,6 °C 2. pemeriksaan fisik (inspeksi, Palpasi, Perkusi dan auskultasi) Mata : simetris, konjungtiva tidak anemis hidung : Tidak terdapat pernapasan cuping hidung mulut : Bibir lembab, tidak tampak stomatitis, lidah bersih Abdomen : tidak tampak benjolan abdomen, tali pusat sudah lepas Dada : simetris, tidak ada kony stidor atau wheezing Ekstremitas : atas : tidak ikterus Bawah : tidak ikterus A: Neonatus cukup bulan usia 2 minggu dengan keadaan normal P: - Memberitahukan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayinya bahwa keadaan bayinya sehat. Ibu mengerti - Memastikan pada Ibu bahwa apakah bayinya mendapatkan ASI cukup tanpa diberikan pendamping asi atau susu formula, Ibu memberikan ASI - Mengingatkan kembali tentang tanda-tanda bahaya yang dapat terjadi pada bayi baru lahir diantaranya bayi rewel, tali pusat bau, bengkak dan berwarna merah, bayi kuning dan tidak mau menyusu, jika terjadi tanda- tersebut diharapkan Ibu menghubungi petugas kesehatan secepatnya. - Mengingatkan kembali pada Ibu untuk kunjungan ulang sebelum ^{setelah} usia bayi 1 bulan untuk membay ^{membay} penimbangan bayi dan imunisasi BCG serta Polio. Ibu bersedia - Mengingatkan kembali pada Ibu menjaga kesehatan bayi sehingga tidak hipotermi. Ibu mengerti

Nama : Ny. w. S

Tempat : Rumah Pasien

Umur : 32 th

Tanggal / Jam

Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir (SOAP)

17-11-2021

S:

Ibu mengatakan melahirkan bayinya tanggal 07 oktober 2021 jam 21.55 WIB
Jenis kelamin laki-laki berat badan 3500gr, panjang badan 49 cm, bayi
menyusu kuat, tali pusat bayi sudah lepas saat usia bayi 8 hari
BAK $\pm 6 \times$ /hari, BAB $\pm 4 \times$ /hari. ~~putih $\pm 10 \times$ /hari~~

O: 1. Pemeriksaan fisik umum

a. keadaan umum: Baik
Tangisan bayi : kuat
Tonus otot : kuat

b. tanda-tanda vital

N : $124 \times$ /m

RR : $42 \times$ /m

S : $36,5^{\circ}\text{C}$

c. BB : 4,87 kg

PB : 62 cm

S: - Tidak ada kelainan

- Berikan ASI eksklusif
- Imunisasi terakhir BCG

2. Pemeriksaan fisik (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Mata : Simetris, sklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis

Hidung : tidak terdapat pernapasan cuping hidung

Mulut : Bibir lembab, tidak tampak stomatitis, lidah bersih

Dada : Simetris, tidak ada bunyi stridor dan wheezing

Abdomen : tidak tampak benjolan abnormal, tali pusat sudah lepas

Eks trematis: atas : tidak ikterus
Bawah : tidak ikterus

A: ~~Neonatus~~ ^{bayi baru} cukup bulan usia 6 minggu dengan keadaan normal

P: - Memberitahukan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
pada bayinya bahwa keadaan bayi sehat, Ibu mengerti.

- Memastikan pada Ibu apakah bayinya mendapatkan ASI cukup tanpa diberikan
pendamping ASI atau susu formula, Ibu mengerti.

- mengingatkan kembali tentang tanda-tanda bahaya yang dapat terjadi pada
bayi baru lahir, diantaranya bayi rewel, bayi kuning, tidak mau menyusu, jika
terjadi tanda-tanda tersebut, diharapkan Ibu menghubungi petugas kesehatan
secepatnya, Ibu mengerti.

- mengingatkan kepada Ibu kunjungan ulang usia bayi 2 bulan untuk
menimbang bayi dan imunisasi DPT serta Polio, Ibu bersedia

- mengingatkan kembali pada Ibu menjaga kesehatan bayi sehingga bayi
tidak hiper termi, Ibu mengerti

Intan R. Ramasari, ST



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ega Yuwita
NIM : 19011149
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih
TANGGAL : 08-10-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. w.s	Nama Suami	: tn KH.
Umur	: 32 th	Umur	: 32 th
Kebangsaan	: WNI	Kebangsaan	: WNI
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: Swasta D2
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Nirbaya 44 Nirbaya		
No Tlp	:		

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 08-10-2021 Waktu : 03.55

Tanggal Persalinan : 07-10-2021 Waktu : 21.55

1. Keluhan Utama : Mulas

2. Riwayat Obstetri : P 3 A 0. Hidup 3....

Penolong Persalinan : Bidan

Jenis Persalinan : Spontan

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 : mandukung
 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 : 58 Tinggi badan: 159
 Tekanan darah : 110/70 Nadi : 86 Suhu : 36,5 Pernapasan : 20

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☒ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat
 Payudara : ☒ Puting susu menonjol ☒ ASI/Kolostrum ☒ Payudara bersih
 Perut : Tinggi Fundus Uteri : 2jt di Pst
 Kontraksi uterus : paras
 Kandung kemih : tidak penuh
 Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
 Luka Perineum : tidak ada
 Ekstremitas : ☐ Oedema ☒ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

D. ANALISIS

P1. 40 Mo postpartum 6 jam

E. PENATALAKSANAAN

1. Menjelarkan kepada Ibu hasil pemeriksaan Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan.

2. Memberikan KIE tentang

- Nutrisi seperti makan-makanan yang mengandung karbohidrat, protein, hewani, protein nabati, sayur-sayuran dan buah-buahan.

- Tips Memperbanyak asi: seperti makan-makanan bergizi, mencukupi waktu tidur, jangan stres dan harus menyusui 2-3 jam sekali.

- Posisi menyusui: kepala dan badan bayi dalam satu garis lurus, wajah bayi menghadap payudara Ibu dan dagu bayi menempel pada payudara Ibu.

- cara sendawakan bayi: Posisikan badan bayi tegak dan dagu bayi di bahu Ibu lalu mengelus-elus punggung bayi.

- Tanda-tanda bahaya masa nifas: pendarahan kuat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bangkai diwajah disertai rasa sakit, Ibu terlihat murung dan menangis tanpa sebab (depresi).

3. Memberitahu kepada Ibu tetap menjaga kesehatan diri termasuk kebersihan vagina, jika pembalut penuh dan celana dalam lembab atau basah segera diganti agar vagina tetap kering dan bersih (Ibu mengerti dan bisa melakukannya).

Pontianak, 09 Oktober 2021

Mahasiswa

Pembimbing

Ega Yuwita

Ega yuwita



Ega Yuwita Amd. Keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ega Yuwita
NIM : 19011149
TEMPAT PRAKTIK : Rumah Pasien
TANGGAL : 13-10-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. W.S. Nama Suami : T.K.H.
Umur : 32 th Umur : 32 th
Kebangsaan : WNI Kebangsaan : WNI
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : S Pendidikan :
Pekerjaan : IRT Pekerjaan :
Alamat : Jl. Nirbaya Gg Nirbaya OS
No Tlp :

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 13-10-2021 Waktu : 10.00
Tanggal Persalinan : 07-10-2021 Waktu : 2.55
1. Keluhan Utama : Ibu mengatakan
2. Riwayat Obstetri
P 3 A 0 Hidup 3...
Penolong Persalinan : Bidan
Jenis Persalinan : spontan / normal
Masalah-masalah selama persalinan : T. Cido
Masalah-masalah nifas yang lalu : t. Cido
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 : 2000 cc/hari ☐ alkohol ☐ obat-obatan/jamu
 Pola Eliminasi : BAK : 1.5 cc/hari
 BAB : 1.2 Kali/hari
 Pola Istirahat : Tidur : 1.8 Jam/hari; Tidur terakhir jam:

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : Tinggi badan:
 Tekanan darah : 110/70 mmHg Nadi : 85 x/m Suhu : 36.5°C Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☐ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat
 Payudara : ☒ Putting susu menonjol ☒ ASI/Kolostrum ☒ Payudara bersih
 Perut : Tinggi Fundus Uteri : Perut tegang antara pusat dan simpisis
 Kontraksi uterus : Keras
 Kandung kemih : Tidak penuh
 Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Sangunolenta
 Luka Perineum : Utuh
 Ekstremitas : ☐ Oedema ☒ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

D. ANALISIS

P3 A0 Postpartum 6 hari

E. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu, Ibu mengerti
2. Menganjurkan Ibu untuk mobilisasi untuk melakukan aktivitas yg tidak terlalu berat, Ibu mengerti
3. Memberi informasi kepada Ibu mengenai tanda bahaya dan infeksi masa nifas yaitu demam tinggi, benjolan asi, mastitis dan lain-lain, Ibu memahami informasi yang diberikan
4. Memberitahu Ibu istirahat yang cukup, serta untuk memenuhi Nutri dan cairan dalam tubuh, Ibu mengerti
5. Memastikan Ibu menyusui dengan baik dan benar serta tidak ada tanda-tanda kesulitan menyusui, Ibu ~~mampu~~ dapat melakukan dengan baik

Mahasiswa



Ega yuwita

Pontianak

Pembimbing



Intan Purhama Sari, S.ST

Asuhan Kebidanan pada Ibu Nitas
Hari / tanggal : Rabu / 21-10-2021

Tempat : Rumah Pasien

Nama Ibu : Ny. W.S.

Umur : 32 th

Alamat : Jl. Nirbaya Gg Nirbaya 05

S : - ibu mengatakan masih mules

O : Ku : Baik kesadaran : compos mentis

- TTV : TD : 110/70 mmHg RR : 20 x/m

N : 82 x/m S : 36,6°C

- Konjungtiva : tidak pucat

- Payudara : Simetris, ~~puting~~ puting susu menonjol

- TFU : tidak teraba

- Kontraksi : Baik

- Kandung kemih : tidak penuh

- Lochia : kecoklatan, ~~banyak~~ ~~tidak~~

Pola minum : ± 8 gelas x/hari

Pola makan : ± 3 x/hari

Pola eliminasi : BAB ± 5 x/hari

Pola istirahat : Tidur ± 8 jam/hari

A : Ny. W.S. Umur 32 th P₃ A₀ 2 minggu post partum

P : - Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada Ibu, Ibu mengerti

- Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan normal, Ibu mengerti

- Menganjurkan Ibu untuk istirahat, Ibu istirahat dengan cukup

- Menganjurkan Ibu menyusui bayinya, Ibu menyusui bayinya

- Menginformasikan tentang perawatan pada Ibu NFAS

• Personal hygiene yaitu membersihkan daerah kemaluan setiap buang air besar / buang air kecil dan mengganti pembalut setiap 2 x sehari atau bila kotor, Ibu mengerti dan akan melakukannya

• kebutuhan nutrisi yaitu Ibu harus mengkonsumsi menu gizi seimbang, Ibu memaknuskannya

- ~~Memberitahukan~~ Ibu menginformasikan kepada Ibu penggunaan alat kontrasepsi setelah 40 hari



Intan Purnama Sari S, ST

Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas

§ Hari / tanggal : Rabu / 17 - 10 - 2021

Tempat : Rumah pasien

§r. Nama Ibu : Ny. W.S

Umur : 32 th

Alamat : Jl. Nibaya Gg Nibaya 05

(S) Keluhan Utama: Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Pola makan : $\pm 3x$ /hari
Pola minum : ± 8 gelas x /hari
Pola Eliminasi: BAB $\pm 5x$ /hari
BAB $\pm 2x$ /hari
Pola Istirahat : tidur ± 8 jam/hari

O: KU: Baik

Kesadaran : Compos mentis

Td : 110/70 mmHg

N : 86 x/m

S : 36,4 °C

Abdomen :- TPU : tidak teraba
- Kontraksi : Baik
- kandung kemih : Tidak penuh
- Lochea : tidak ada

A : Ny. W.S 32 th P₃A₀ 6 minggu Post Partum

P: - menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu menanggapi pengkajian.
- Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau pendarahan abnormal. Ibu mengerti.
- Mengajukan Ibu ^{untuk} istirahat, Ibu istirahat dengan cukup.
- Mengajukan Ibu menyusui bayinya, ~~dan~~ menyusui bayinya sesering mungkin, dan perawatan payudara, Ibu mengerti dan mau melakukannya.
- Mengajukan kepada Ibu untuk memilih alat kontrasepsi yang cocok bagi Ibu. Selama menyusui, Ibu akan menggunakan alat kontrasepsi KB 3 bulan.



Intan Putramasan S, ST

Nama : By. Ny. W	Alamat : Jl. Nirbaya Jl. Nirbaya Gg Nirbayaos
Umur : 1 hari	Tempat : PMB Eka Hartikasih
Tanggal	MUNISASI
08-10-2021	S: Ibu mengatakan bayi sehat O: KU: Baik KES: composmentis BB: 3500 gr PB: 49 cm DJA : 130 x/m Suhu : 36.4°C RR : 46 x/m A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 hari imunisasi HB0 P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan pada Ibu (ibu mengerti) 2. memberitahu ibu manfaat imunisasi HB0 dan untuk mencegah mencegah Penyakit Hepatitis (ibu mengerti) 3. menyapkan vaksin HB0 dan menyuntikan 1/3 paha atas bagian luar secara IM (sudah dilakukan) 4. mencatat tindakan dalam buku imunisasi pada buku KIA 5. menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi BCG dan Polio 1 (ibu bersedia kunjungan ulang)  Intan Purrama Sari

IMUNISASI

Tanggal : 13-11-2021

Tempat : Puskesmas Gang Sehat

S : By. Ny : W.S

umur : 1 bulan

Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya

Nutrisi : ASI ± 10x/hari

Eliminasi : BAB ± 8x/hari, BAK ± 6x/hari

Keperawatan : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O : Ku : Baik

BB : 4.87 kg

PB : 55.1 cm

S : 36.3 °C

Perkembangan bayi
- mampu menggenggam tangan dan kaki
- Bersuara dan menangis
- mampu memandang orang disekitarnya

A : ~~By Ny W.S~~ ^{Bayi} usia 1 bulan 6 hari dengan imunisasi BCG + Polio

P : - Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan, Ibu mengetahui bahwa bayinya sehat

- Memberitahukan kepada Ibu bahwa bayinya akan diberikan imunisasi BCG + Polio.

- Ibu mengizinkan bayinya diimunisasi

- Menyiapkan alat yaitu: Vaksin BCG, vaksin polio, alat suntik steril, kapas alkohol

- Malarutkan vaksin BCG dan masukan vaksin kedalam spuit sebanyak 0.05 cc dan,

• vaksin BCG dan Polio siap diberikan

- Meminta Ibu untuk memposisikan anaknya dipangkuan Ibu dengan posisi miring dan seluruh lengan tertanjang, Ibu bersedia memangku bayinya dengan posisi miring.

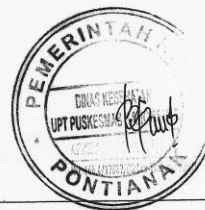
- Memberikan suntikan imunisasi BCG dan Polio: Imunisasi BCG 0.05cc melalui lc (Intr-akutan) pada lengan kanan, imunisasi polio sebanyak 2 tetes melalui oral, vaksin BCG dan Polio diberikan sesuai prosedur.

- Memberitahu kepada Ibu kunjungan ulang 1 bulan lagi untuk imunisasi berikutnya.

Intan Purnamasari S. ST



Nama : Ny. W.S		Alamat : Jl. Nirbaya Gg Nirbaya 05
Umur : 30 th		Tempat : Poskesmas Gg Sehat
Tanggal / Jam	IMUNISASI	
18-01-2022	S.: By. Ny : W.S Umur : 3 bulan Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya - Memberikan ASI eksklusif - BAB $\pm 3 \times$ / hari, BAK $\pm 5 \times$ / hari - Bayi sudah bisa mengangkat kepala tegak ketika tengkurap, tertawa, menggerakkan kepala ke kiri dan kanan - membalas tersenyum ketika diajak bicara, ngomong spontan - Tidak ada keluhan pada bayi D: KU: Baik Lila: 42 cm BB: 6,7 kg PB: 62,2 cm S: 36,4°C A: By usia 3 bulan 12 hari dengan imunisasi DPT + Polio₃ P: - Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan, Ibu mengetahui bahwa bayinya sehat - Memberitahu kepada Ibu bahwa bayinya akan diimunisasi DPT / Hib / Polio₃ Ibu mengizinkan bayinya diimunisasi - Menyajikan alat yaitu : Vaksin DPT, Vaksin Polio, Alat suntik steril, kapas alkohol - Melarutkan vaksin DPT dan masukan vaksin kedalam spuit sebanyak 0,5cc - Vaksin DPT dan polio siap diberikan - memberikan suntikan imunisasi DPT 0,5cc secara IM dibagian paha kiri dan memberikan vaksin polio sebanyak 2 tetes secara oral, Vaksin DPT dan polio diberikan sesuai prosedur. - memberitahu kepada Ibu efek samping dari vaksin DPT yaitu adalah demam, bengkak dan rasa sakit pada area penyuntikan - memberikan obat Parasetamol $3 \times \frac{1}{2}$ sendok - memberitahu kepada Ibu jika sudah datang ke rumah segera berikan obat parasetamol dan kompres bagian penyuntikan - memberitahu kepada Ibu kunjungan ulang 1 bulan lagi untuk imunisasi berikutnya	



IMUNISASI

Tanggal : 15-12-2021

Tempat : Puskesmas Gang Sehat

5. By. Ny : w.s

umur : 2 bulan

Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya.

- memberikan ASI eksklusif
- BAB $\pm$ 3 x/hari, BAK $\pm$ 5 x/hari
- Bayi sudah bisa menatap Ibu, mengeluarkan suara o...o, tertangis, menggerakkan kaki dan tangan
- Tidak ada keluhan pada Bayi

O : Ku : Baik

BB : 5.04 kg

PB : 60 cm

S : 36.5

A : By ~~us~~ usia 2 bulan 8 hari dengan imunisasi DPT + Polio2

- P : - Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan, Ibu mengatakan bahwa bayinya sehat
- Memberitahu ~~ibu~~ kepada Ibu bahwa bayinya akan diimunisasi DPT / HB₁ + Polio2, Ibu mengizinkan bayinya diimunisasi
 - Menyajikan alat yaitu : Vaksin DPT, Vaksin Polio, Alat suntik steril, kapas alkohol, vaksin DPT dan polio siap diberikan.
 - Malarutkan vaksin DPT dan masukan vaksin kedalam spuit sebanyak 0.5 cc, vaksin DPT dan polio siap diberikan.
 - Memberikan suntikan imunisasi DPT 0.5 cc secara IM ^{dibagian paha sebelah kiri} dan memberikan vaksin Polio sebanyak 2 tetes secara oral, ~~vaksin~~ vaksin DPT dan polio diberikan sesuai prosedur
 - Memberitahu kepada Ibu kunjungan ulang 1 bulan lagi untuk imunisasi berikutnya
 - ~~Memberitahu~~ kepada Ibu efek samping dan vaksin yaitu adalah demam, bengkak dan rasa sakit pada area penyuntikan.
 - Memberitahu ~~kepada ibu~~ obat Parasetamol $3 \times \frac{1}{2}$
 - memberitahu kepada Ibu jika sudah datang kerumah segera berikan obat Parasetamol dan mengompres bagian penyuntikan




Nama : Ny. W	Alamat : Jl. Nibaya Gg Nibaya 5
umur : 32 th	Tempat : PMB EKA HARTIKASIH
tanggal	Keluarga Berencana
20 November 2021	S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan. - Ibu mengatakan sedang menyusui, usia anak 1 bulan - Ibu mengatakan ingin KB suntik 3 bulan. - Ibu mengatakan tidak mens O : keadaan umum : Baik kesadaran : composmentis Berat badan : 58 kg tekanan darah : 110/70 mmHg A : Pili Ao Akseptor suntik 3 bulan P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, Ibu menanggapi 2. memberikan konseling tentang efek samping metode alat kontrasepsi, Ibu mengerti 3. memberikan konseling tentang efek samping keguguran dan keuntungan kontrasepsi suntik 3 bulan, Ibu mengerti. 4. memberikan suntikan depo Imi pada bokong/l/s sisi-sis secara IM 5. memberikan ^{ibu} kunjungan ulang 3 bulan kemudian pada tanggal 14 Februari 2022 6. memberikan Ibu kartu KB, sudah dibartkan jadwal kembali sudah ditulir di kartu KB

DOKUMENTASI KEGIATAN

