

| | | |
|---|--|---|
|  | POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG |  |
| | LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN | |

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti

Usia : 26 tahun


Alamat : Wantilan RT 07 RW 03

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bertanggungjawab atas asuhan kebidanan yang dilakukan oleh Nurul Iqna Hildayanti dalam penyusunan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Dengan Bayi Lahir Asfiksia di Puskesmas Cipeundeuy di Kabupaten Subang”**.

Saya telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya menyetujui untuk terlibat dalam proses asuhan kebidanan.

Demikian persetujuan saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Subang, Februari 2020


 (.....Siti.....)

Lampiran Rekam Medik

| Tgl | I | O | A | P. |
|-------------------------|--|---|---|---|
| 1-3-2020 010 | Ibu datang ke puskesmas oleh keluarga. Mengeluh Mukus Sialar. Alergi sesak nafas. Uap dan bau busuk dalam mulut. | Ku: baik. Kes: Campak. Tg: 12/170 N: 78 R: 24 S: 34-38 Pd: IV: Tidak ada Kelainan Pulmo: Tidak ada Kelainan Makanan: 2-3 cm Mikro: Kepala Ket: Ubat Penyakit: H.O. | Exam Packung stoma Kulit: fase later jalan hidup tunggal intermiten | - Ibu Main beraktivitas 160 hari Persekitaran - Mengunjungi Ibu untuk istirahat 6 hr. Hc sisa 1 mly - Memeriksa Ibu untuk Mengatur nafas dan sisa kontrol - Mengunjungi Ibu di rumah Persekitaran 16 hari - Memeriksa - UBS: TTV, D11 Pemeriksaan |
| 31-3-2020 050 010 | Ibu Mengeluh Mukusnya bertambah | Ku: baik Kes: Campak Tg: 120/70 N: 75 R: 24 S: 34-38 Pd: IV: Tidak ada Kelainan Pulmo: Tidak ada Kelainan Makanan: 2-3 cm Mikro: Kepala Ket: Ubat Penyakit: H.O. | Exam Packung stoma Kulit: fase later jalan hidup tunggal intermiten | - Memeriksa Ibu hasil Px - Mengunjungi Ibu untuk Mukus dan Makanan 160 untuk Jalan - Jarak Kecil - Memeriksa Ibu untuk Mukus dan Kulit dan - Mengunjungi Ibu untuk Mukus dan hidup - sisa kontrol - Observasi TTV, D11. Persekitaran - Mukus dan |

31-3-2020
11.30 WIB

Ibu mengidul melahirkan bayi
ambulasi dan kesakitan sering

Ku: Baik
TD: 120/70 mmHg
R: 22 x/m
TTV: 31cm
PD: 4/6 tidak ada ketuban
Fetal: tipis normal
Presentasi: 5 cm
Presentasi: kepala
ketuban: utuh
Presentasi: Hiji

Ibu mengatakan mulesnya
sudah sering dan sering
mengedan.

Ku: Baik
TD: 120/70 mmHg
R: 22 x/m
TTV: 31cm
PD: 4/6 tidak ada ketuban
Fetal: tipis teraba
Presentasi: Hiji
Presentasi: kepala
Presentasi: kepala

G2P1A0 Parturient aterti
Pk I Fase aktif. Janin
tunggal hidup intrauteri

- memberitahu hasil pemeriksaan
- menganjurkan ibu untuk membarik nafas bila ada HIS
- menganjurkan ibu untuk nings kbi
- observasi DJJ dan HIS
- catat pada pendokumentasian.

G2P1A0 kala I normal

- memberitahu hasil pemeriksaan
- memalut alat perlindungan diri
- mendekatkan alat partus
- mengimpikan oksitosin
- memposisikan ibu seringan mungkin
- menganjurkan ibu cara meneran yang benar
- memimpin ibu meneran
- Bayi lahir spontan tidak meningi
- Jam: 11.50 WIB Jk: Laki-Laki
- BB: 3300 gram PA: 50 cm
- membebaskan jalan nafas
- memotong tali pusat
- melakukan resusitasi pada bay

| S | O | A | P |
|---|---|---|--|
| <p># 11.30 WIB Ibu mengatakan tidak ada mules</p> | <p>Ku: Gali Kes: cm Perdarahan: normal Kontraksi uterus: tidak ada TFU: Uteri ↑ Pusat Tempat ter pusat diragina TP: 120/70 mmHg N: 80% R: 22 x/menit S: 36.5°C Kandung kemih kosong</p> | <p>P3 A0 Kala II dan pengujut P2 A0 Kala II Normal</p> | <p>Memeritahu base pemeriksaan - memastikan fetal ada bag. kedua - menunggu timbul tanda pelepasan plasenta - tidak terdapat tanda - tanda pelepasan plasenta - menginspikan dan menguntikan oksit kedua 10 unit - terdapat tanda - tanda pelepasan plasenta - melakukan pengamatan aktif kala III - terlunda - Plasenta lahir tidak lengkap jam: # 12.30 WIB dan terdapat perdarahan melalui normal plasenta - terdapat sisa plasenta - memberi tahu leise pemeriksaan - membersihkan ibu - merendam alat - alat partus - member menginjuri ibu untuk jalan - memberikan obat - obatan pada ibu - mencuci tempat tidur ibu - observasi kontraksi dan perdarahan serta TVU - Catat pada pendokumentasian</p> |
| <p># 12.30 WIB Ibu mengatakan bahwa ada keluaran banyunya</p> | <p>Ku: Gali Kes: cm Perdarahan: normal Kontraksi uterus: Gali TFU: Sepusat Kandung kemih: KOSONG</p> | | |

| S | D | A | P |
|---|---|----------------------------------|--|
| 14. 30.01.16. Ibu mengalami balneasi saat pagi | K: baik Kes: CM TP: 120/90 mmHg N: 80 x/m R: 22 x/m S: 36.5°C Kontrol: uterus: baik Perdarahan: normal TFU: 2 jari bawah pusat | P2A0 Post partum 3 jam Normal | - memberitahu ibu untuk hasil pemeriksaan - menginformasikan ibu untuk mobilisasi dini - memberitahu ibu cara ubi-ubi Hygiene - memberitahu ibu untuk istirahat - melakukan perawatan - mengayurkan ibu untuk ASI - memberitahu hasil pemeriksaan - memberitahu ibu untuk melakukan kontrol 3 hari kemudian - menginformasikan ibu cara ubi-ubi Hygiene - memberitahu ibu perawatan tali pusat - memberitahu ibu untuk selalu minum Obat-obatan - Cegah pada postpartum-sterilisasi |
| 06. 30.01.16 Ibu mengalami benang karna akan pulang | K: baik Kes: CM TP: 120/90 mmHg N: 80 x/m R: 22 x/m S: 36.5°C Kontrol: uterus: baik Perdarahan: normal TFU: 3 jari bawah pusat | P2A0 Post partum 7 jam Normal | |

Amalia

Carolina

Lampiran Patograf

Nama Ibu: Ny. Siti N Umur: 26 G: 2 P: 1 A: 0
 Tanggal: 31-3-2020 Jam: 08.00 WIB
 Sejak jam Utuh mules sejak jam 08.00 WIB

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

| | |
|---|---|
| U | H |
| O | O |

Pembukaan servik (cm) beri tanda x
Turunnya kepala bertanda *

Bayi lahir spontan kepala
 Menengah
 Tl: Palui-Lali
 Ab: 920 gram
 Pl: 50 cm
 Lk: 32 cm
 Anus: B
 Kelamin: meant

Waktu (Jam)
Kontraksi tiap 10 menit

| | | | | |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| < 20 | 08:00 | 09:00 | 10:00 | 11:00 |
| 20 - 40 | | | | |
| > 40 | | | | |

Oksitosin U/L tetes/menit

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Obat dan Cairan IV
RL

Nadi

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Tekanan darah

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Temperatur °C

| | | |
|--|-------------|-------------|
| | <u>36.5</u> | <u>36.5</u> |
|--|-------------|-------------|

Urin

| | | |
|---------|--|--|
| Protein | | |
| Aseyon | | |
| Volume | | |

BUATLAH PARTOGRAF PADA SETIAP PERSALINAN OLEH BIDAN / NAKES

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 31-3-2020
2. Nama Bidan: Hj Yanti H
3. Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya: Cipandayan
4. Alamat Tempat persalinan: Cipandayan
5. Catatan: rujuk, kaia: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: /
7. Tempat rujukan: /
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan
 - Suami
 - Keluarga
 - Teman
 - Dukun
 - tidak ada

KALA I

9. Partograf 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
 - Keluarga
 - Teman
 - Dukun
 - tidak ada
15. Gawat Janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a. Mengambil
 - 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: 4-30 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U M?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: /
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: Plasenta belum lahir
 - Tidak: /
23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya: /
 - Tidak, alasan: /

24. Masase tundus uteri?
 - Ya: /
 - Tidak, alasan: /
25. Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a. Manual plasenta
 - b. /

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 - a. Manual plasenta
 - b. /
 - c. /

27. Laserasi:
 - Ya, dimana: /
 - Tidak: /
28. Jika Laserasi perineum, drajat 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan: /
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi: /
 - Tidak dijahit, alasan: /

29. Atonia uteri:
 - Ya, tindakan: /
 - a. /
 - b. /
 - c. /
 - Tidak: /

30. Jumlah perdarahan: 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan: /
32. Penatalaksanaan masalah tersebut: /

33. Hasilnya: BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3300 gram
35. Panjang: 50 cm
36. Jenis Kelamin: D / P
37. Penilaian bayi baru lahir: Baik / ada penyulit
38. Bayi lahir: /

Normal, tindakan: mengeringkan, menghangatkan, rangsangan taktil, bungkus bayi tempatkan disisi ibu, tindakan pencegahan infeksi mata

Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas tindakan: mengeringkan, menghangatkan, rangsangan taktil, bebaskan jalan napas, bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan: /



Hipotermia, tindakan: a. /, b. /, c. /

39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu: / Jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: Bayi aspiksia (Punguk)
40. Masalah lain, sebutkan: /
- Hasilnya: /

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Temperatur | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Pendarahan |
|--------|-------|---------------|------|------------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1 | 12.30 | 120/90 | 80 | 36,5 | sepusat | baik | Kosong | Normal |
| | 12.45 | 120/90 | 80 | | 2 jari d pusat | baik | Kosong | Normal |
| | 13.00 | 120/90 | 80 | | 2 jari d pusat | baik | Kosong | Normal |
| | 13.15 | 120/90 | 82 | | 2 jari d pusat | baik | Kosong | Normal |
| 2 | 13.45 | 120/90 | 80 | 36,5 | 2 jari d pusat | baik | Kosong | Normal |
| | 14.15 | 120/90 | 80 | | 2 jari d pusat | baik | Kosong | Normal |

Masalah Kala IV: /
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: /

| | | |
|---|--|---|
|  | POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG |  |
| | LEMBAR BIMBINGAN TUGAS AKHIR | |

Nama : Nurul Iqna Hildayanti
 NIM : P17324117032
 Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Dengan Asfiksia Bayi di Puskesmas Cipeundeuy Kabupaten Bandung
 Pembimbing : Ida Widiawati, S.ST., M.Kes.

| No | Tanggal | Kegiatan | Rekomendasi | Tanda Tangan Pembimbing |
|----|-------------------|--|---|---|
| 1 | 9 Februari 2020 | Konsul BAB I | Melanjutkan |  |
| 2 | 26 februari 2020 | Konsul BAB I dan melakukan asuhan kompre | Melanjutkan |  |
| 3 | 6 maret 2020_soap | Konsul SOAP untuk BAB IV | Dokumentasi BAB IV |  |
| 4 | 10 April 2020 | Konsul BAB II | Perbaikan BAB II |  |
| 5 | 24 April 2020 | Konsul BAB III | Perbaikan BAB III |  |
| 6 | 29 April 2020 | Konsul Revisi BAB I | Perbaikan BAB I |  |
| 7 | 4 Mei 2020 | Konsul BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV | Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III dan BAB IV |  |
| 8 | 5 Mei 2020 | Revisi BAB I | Perbaikan penulisan, revisi BAB I |  |
| 9 | 7 Mei 2020 | Konsul BAB IV dan V | Perbaikan BAB IV dan V |  |
| 10 | 8 Mei 2020 | Konsul BAB I | Disarankan melanjutkan BAB lain |  |
| 11 | 10 Mei 2020 | Konsul BAB I, II, III, dan IV | Perbaikan BAB I, II, III, dan IV |  |
| 12 | 12 Mei 2020 | Konsul Keseluruhan | |  |