



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dian Rianti
NIM : CK.1.17.007
Program Studi : D-III Kebidanan
Pembimbing I : Dewi Nurlaelasari, M.Keb.
Judul : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu hamil, Bersalin, Nifas, Bbl
Dan Kb Di Puskesmas Nagreg.

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing
1	Selasa, (03-03-20)	Pasca sidang bab 1,2,3	Cari Justifikasi Intervensi	
2	Rabu, (04-03-20)	Bab 4	Lanjutkan, perbaiki 1. Penyimpanan perlimaan dalam leopod 4 2. Sudah masuk PAP sebagian besar/ kecil? 3. Membedakan antara konvergen dan divergen 4. Penatalaksanaan senam kegel lengkap dijelaskan	



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

3	Jum'at, (06-03-20)	Bab 4	Lanjutkan	
4	Selasa (10-03-20)	Bab 5,6	Perbaiki pembahasan data subjektif, objektif, menentukan diagnosa, dan penatalaksanaan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan BBL	
5	Rabu (11-03-20)	Bab 5,6	Perbaiki 1. Lebih diperjelas lagi tentang data subjektif, objektif, diagnosa, penatalaksanaan (Ibu hamil, bersalin, nifas, dan BBL) 2. Lanjutkan	
6	Senin (16-03-20)	Bab 5,6, dan abstrak	ACC SIDANG	



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

L EMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswi : Dian Rianti
NIM : CK.1.17.007
Program Studi : D-III Kebidanan
Pembimbing I : Widia Ariani, SST.,M.MKes
Judul :Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu hamil, Bersalin,Nifas,BBL
Dan Kb Dipuskesmas Nagreg.

No	Hari/Tanggal	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing
1	Rabu (04-03-20)	Perbaikan hasil sidang bab 1,2,3	Lanjutkan dan perbaiki	
2	Kamis (05-03-20)	Bab 4	Perbaiki 1. Konvergen dan divergen 2. TBBJ 3. Penyimpanan pemotongan tali pusat dikala 2/ 3	
3	Jum'at (06-03-20)	Bab 4	Perbaiki 1. Posisi tidur miring kiri	



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Jl. Soekarno Hatta No.754 Telp (022)7830768

			2. Berat badan bayi jangan disimpen dikala II 3. TBBJ	
4	Selasa (10-03-20)	Bab 5,6	Perbaiki pembahasan data subjektif, objektif, menentukan diagnosa, dan penatalaksanaan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan BBL	
5	Senin (16-03-20)	Bab 5,6,dan abstrak	ACC SIDANG	



Nama Mahasiswa : Dian Rianti
Nim : Ck.117.007
Pembimbing 1 : Dewi Nurlaela Sari,M.Keb
Pembimbing II : Widia Ariani, Sst.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan Sering
Buang Air Kecil,Bersalin, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir Di Puskesmas
Nagreg
Hari/Tanggal : Rabu, 01 April 2020 Pukul 11:00 WIB
Penguji : Agustina, Sst.,M.Mkes

NO	SARAN	REVISI
1	BAB 1 asuhan yang diberikan senam kegel saja ? selain senam kegel apa? Kapan saja waktu minum yang tepat diberikanya?	Sudah ditambahkan dihalaman 3
2	Deskriptif sudah sesuai belum dengan penelitiannya? jelaskan!	Sudah ditambahkan halaman 52
3	Bab 3 hasil wawancara apa saja ?	Sudah direvisi halaman 55

Bandung 01 April 2020

Pembimbing 1

(Dewi Nurlaela Sari,M.Keb)

pembimbing II

(Widia Ariani,Sst.,M.Kes)

Penguji 1

(Agustina, Sst.,M.Mkes)

Penguji II

(Yanyan Mulyani,M.Keb)



Nama Mahasiswa : Dian Rianti

Nim : Ck.117.007

Pembimbing 1 : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb

Pembimbing II : Widia Ariani, Sst., M.Kes

Judul : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ibu Hamil Dengan Sering Buang Air Kecil, Bersalin, Nifas, Dan Bayi Baru Lahir Di Puskesmas Nagreg

Hari/Tanggal : Rabu, 01 April 2020 Pukul 11:00 WIB

Penguji : Yanyan Mulyani, M.Keb

NO	SARAN	REVISI
1	Bab 1 Asuhan selain senam kegel masukan terutama untuk membatasi minum yang mengandung kafein dimalam hari.	Sudah direvisi halaman 3
2	Tambahin bab 2 membatasi sering kencing pada malam hari untuk menimalisir agar tidak terjadinya inkontinensia urine.	Sudah ditambahkan halaman 19
3	Bab 5 pembahasan pokus pada 1 pasien yang ditolong.	Sudah diperbaiki halaman 165-175
4	Kesimpulan samain sama tujuan	Sudah diperaiki halaman 176
5	Tambahin lembar wawancara minum berapa liter baiknya perhari? Dan dibatasi minum malam sebelum tidur berapa jam?	terlampir



Pembimbing 1

(Dewi Nurlaela Sari,M.Keb)

Pembimbing II

(Widia Ariani, Sst.,M.Kes)

Penguji 1

(Agustina, Sst.,M.Mkes)

Penguji II

(Yanyan Mulyani, M.Keb)



Lembar Checklist

Tabel Kepatuhan Ibu Hamil Melakukan Senam Kegel

Nama Responden : Ny J

Usia Kehamilan : 34 Minggu

Tanggal	Kegiatan Senam Kegel		Frekuensi
	Melakukan	Tidak Melakukan	
28-11-2019	√		5x (10 frekuensi)
29-01-2019	√		5x (10 frekuensi)
30-11-2019	√		5x (10 frekuensi)
01-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
02-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
03-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
04-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
05-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
06-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
07-12-2019	√		5x (10 frekuensi) Normal 6-7 kali/ hari
08-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
09-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
10-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
11-12-2019	√		5x (10 frekuensi)

Lembar Checklist

Tabel Kepatuhan Ibu Hamil Melakukan Senam Kegel

Nama Responden : Ny E

Usia Kehamilan : 34 Minggu

Tanggal	Kegiatan Senam Kegel		Frekuensi
	Melakukan	Tidak Melakukan	
09-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
10-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
11-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
12-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
13-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
14-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
15-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
16-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
17-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
18-12-2019	√		5x (10 frekuensi) Normal 6-7 kali/ hari
19-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
20-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
21-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
22-12-2019	√		5x (10 frekuensi)

Lembar Checklist

Tabel Kepatuhan Ibu Hamil Melakukan Senam Kegel

Nama Responden : Ny W

Usia Kehamilan : 34 Minggu

Tanggal	Kegiatan Senam Kegel		Frekuensi
	Melakukan	Tidak Melakukan	
23-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
24-01-2019	√		5x (10 frekuensi)
25-11-2019	√		5x (10 frekuensi)
26-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
27-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
28-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
29-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
30-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
31-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
01-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
02-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
03-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
04-12-2019	√		5x (10 frekuensi)
05-12-2019	√		5x (10 frekuensi) Normal 6-7 kali/ hari

Lembar Cheklis Minum

Nama Responden : Ny J

Usia Kehamilan : 34 Minggu

[illegible]

Lembar Cheklis Minum

Nama Responden : Ny E

Usia Kehamilan : 34 Minggu

[illegible]

Lembar Cheklis Minum

Nama Responden : Ny J

Usia Kehamilan : 34 Minggu

Tanggal	Batasan Minum 1-2 Jam Sebelum Tidur		Frekuensi Minum
	Ya	Tidak	
23-12-2019	√		6-8 gelas/hari
24-01-2019	√		6-8 gelas/hari
25-11-2019	√		6-8 gelas/hari
26-12-2019	√		6-8 gelas/hari
27-12-2019	√		6-8 gelas/hari
28-12-2019	√		6-8 gelas/hari
29-12-2019	√		6-8 gelas/hari
30-12-2019	√		6-8 gelas/hari
31-12-2019	√		6-8 gelas/hari
01-12-2019	√		6-8 gelas/hari
02-12-2019	√		6-8 gelas/hari
03-12-2019	√		6-8 gelas/hari
04-12-2019	√		6-8 gelas/hari
05-12-2019	√		6-8 gelas/hari

Dokumentasi

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 15-04-2019
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 22-01-2020
 Lingkar Lengan Atas: 23.5 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 156 cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Tidak ada
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
20/10/19	mulut berdarah	100/70	50 kg	4 minggu	-	bel	140
20/10/19	Tak	110/70	49 kg	8 minggu	10 cm	bel	-
27/10/19	Tak	120/80	53 kg	14-15 minggu	20 cm	Ball (t)	151 t/m
26/10/19	Batuk	120/80	54 kg	19-20 minggu	20 cm	Ball (t)	140 x/m
30/10/19	T.A.K	110/70	57 kg	24-25 minggu	22 cm	Ball (t)	142 x/m
11/11/19	Pusing	110/70	58 kg	30 minggu	22 cm	Kep V	138 x/m
09/11/19	Sering Batuk	110/80	60 kg	34 minggu	22 cm	Kep V	138 x/m
06/11/19	TAK	110/80	62 kg	37 minggu	32 cm	Kep 3/5	140 x/m
13/11/19	TAK	110/80	65 kg	39 minggu	33 cm	Kep 3/5	145 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1, Jumlah persalinan 0, Jumlah keguguran 0, G 1, P 0, A 0
 Jumlah anak hidup, Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir TT2 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir*: [] Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	Py (M-G)		nutrisi		✓
-/+		TT2	nutrisi		✓
G/+	Hb. 11.3 Glu: NR	Asid, Fe	batuk	Bel-Putri	✓
-/+	Hb. 11.3 Glu: NR	- Fe - Kalsium	- banyak istirahat	Bel-Anta	✓
G/+		- Fe - Kalsium	istirahat	Bel-Anta	✓
-/+		Vit C	istirahat	Bel-Anta	✓
G/+	Hb. 11.6 Glu: NR	F4	istirahat	Bel-Anta	✓
G/+	Hb. 11.6 Glu: NR	F4	istirahat	Bel-Anta	✓
G/+		- Fe, Vit C	istirahat	Bel-Anta	✓
-/+			istirahat	Bel-Anta	✓
-/+			istirahat	Bel-Anta	✓

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 30-3-19

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 4-12-20

Lingkar Lengan Atas : 24,5 cm Tinggi Badan : 146 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:

Riwayat Penyakit yang diderita ibu :

Riwayat Alergi : _____

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : 0 Jumlah keguguran : 0

Jumlah anak hidup : 0 Jumlah lahir mati : 0

Jumlah anak lahir kurang bulan : anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :

Status imunisasi TT : TT1 Imunisasi TT terakhir : [bulan/tahun]

Penolong persalinan terakhir :

Cara persalinan terakhir** : ☐ Spontan/Normal ☐ Tindakan :

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
13/9 5	Pusing mual	110/70	50/24,5	6 mg	18+7 5cm	Pxlt G	-
12/10 6	T.a.k	110/80	50	long	21+1 6.	cm.	-
8/10 13	T.a.k.	110/70	50/25	2 mg	31+1 20	bah	⊖
7/10 18	T.a.k	90/60	54/26	8-10 mg	20/80	2	-
9/10 19	Batuk	110/80	59/	22 mg	22 cm	Bah	142
8/10 10	T.a.k	110/70	60	26-27	24 cm	un.	144
18/10 11	T.a.k.	120/70	60/26	28-29	24 cm 19-26	kep s/s	140 reglet
28/10 12	ibu mengeluh Sering BAK	110/70	64/26	32-33	29 cm	kep s/s	136 reg
16/12 19	T.a.k.	110/70	65	37-38	30 cm	kep s/s	pus mb
30/12 19	T. a - k	100/80	65	39-40	32 cm	kep s/s	32 reg

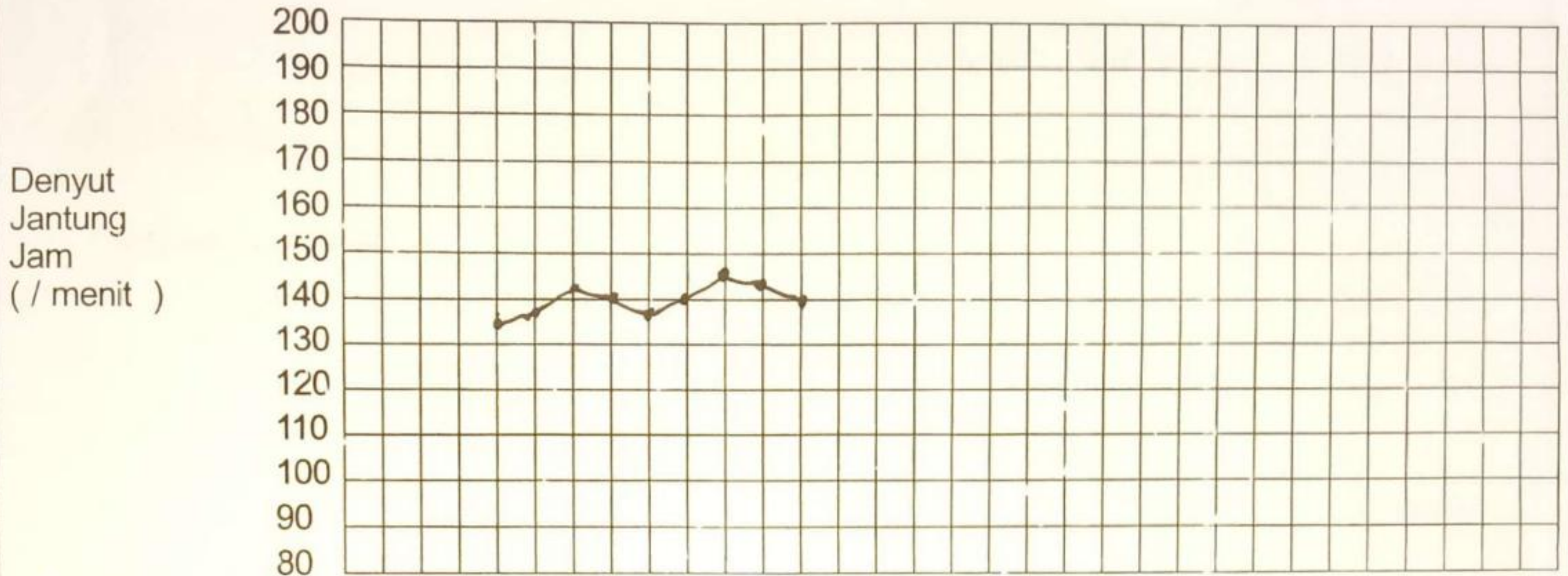
Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TI/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
0/+	Hb 11,6 guler. Bk ^{TR}	Fe 121 Asam folat 1	Penkes hal 1-4	<i>[Signature]</i> Pm Ngr	1 R1
0/+		Fe 121	Penkes 1-1	Pnd nar	1 R1
0/+	Hb NR Hb NA	Fe Asp	Penkes 6288	<i>[Signature]</i> Pm Ngr	1 R1
0/+	Clas T Hb 11,7	T2	Fe Hl g-11	<i>[Signature]</i>	1 R1
0/+		Clas	Fe 1213	Bd santi	1 R1
0/+		Fe	Resek cumil	<i>[Signature]</i> Bd Enok	1 R1
0/+		Fe Kalk 1dd	Penkes 14-1	Bd lilis	1 R1
0/+		Vit C Fe	Penkes hal 1 Kefidankgukham	Pm Ngr	1 R1
0/+		Fe, B1, Kalk vit C	Tanda Persatin	Pm Ngr Bd lilis	2 mgs
0/+		Fe, B1	Tanda Persatin Persiapan	Bd Anisa L	1 mgs

PARTOGRAF

NO. Register Nama Ibu : Ny. J Umur: 24 th G. 1 P. 0 A. 0

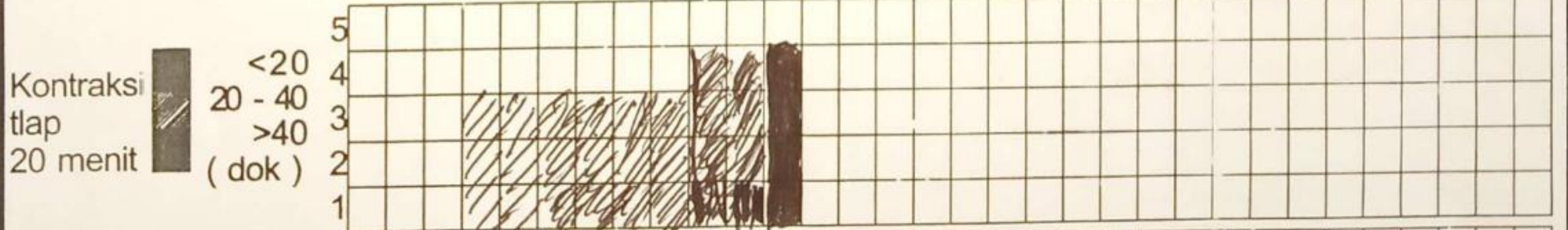
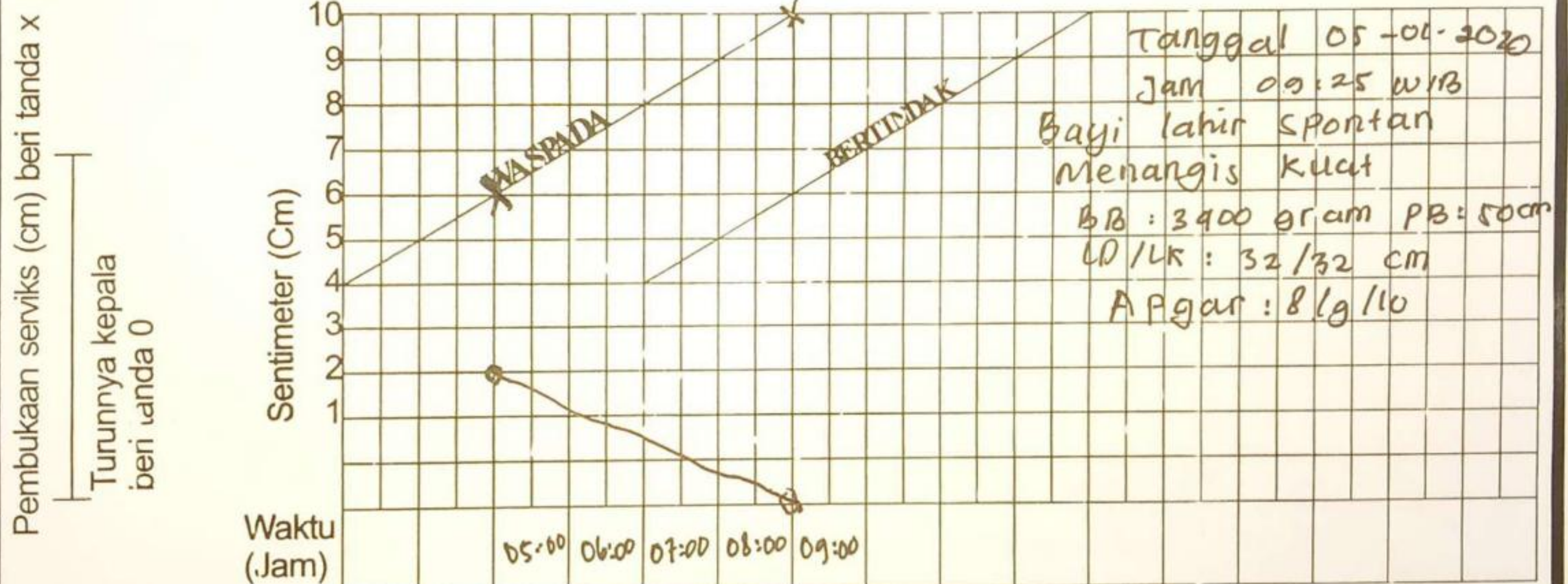
NO. Puskesmas Tanggal : 05-01-20 Jani : 05:00 WIB

Ketuban pecah Sejak jam Belum Pecah mules sejak jam 01:00 WIB



Ketuban pecah pukul
05:00 WIB
warna jernih.

Air ketuban	U	J
Penyusupan	0	0



Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

• Nadi



Tekanan
darah

Suhu

°C

Suhu — Protein
Aselone
Volume

Catatan Persalinan

1. Tanggal : 05-01-2020
2. Nama Bidan : B. Lca + Mahasiswa
3. Tempat persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
4. Alamat persalinan : Poned Nagro
5. Catatan : Mjuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALAI

9. Partogram melewati garis waspada : ☒ Ya
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksana masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALAI 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. Dislosia Bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALAI III

20. Lama kala III : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml
 - ☒ Ya, waktu menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat kendali ?
 - ☒ Ya, alasan PTT
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi		Tinggi Fundus uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08:35	110/80 mmHg	80	36.5	Sepusat	keras	Kosong	normal
	09:50	110/70 mmHg	84		sepusat	keras	Kosong	normal
	10:05	110/70 mmHg	82		sepusat	keras	Kosong	normal
	10:20	110/70 mmHg	80		1 Jr & pusat	keras	Kosong	normal
2	10:50	110/80 mmHg	82	36.6	1 Jr & pusat	Keras	Kosong	normal
	11:20	110/80 mmHg	82		1 Jr & pusat	keras	Kosong	normal

Masalah kala IV :

Pemeriksaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, maka tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Mukosa, kulit, otot
 - ☐ 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 pendarahan : +150 cm ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3400 gram
35. Panjang 50 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspek ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

