Lampiran 16

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	3 Oktober - 4 Desember 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	7 November 2022- 10 Februari 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	13 Februari - 31 Maret 2023	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	13 Februari - 14 April 2023	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	1 Maret – 12 Mei 2023	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

TEKNIK 'AISYIYAH PONT

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN STUDI KASUS MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Jaka Teguh
Umur	: 30 Tahun
Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jalan Sungai Raya Dalam
Hubungan dengan pasien	: Suami
Nama Pasien	: Kurniawati
Umur	: 24 Tahun
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga
Alamat	: Jalan Sungai Raya Dalam

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui Istri/ ~~Anak~~/ ~~Saudara~~*) saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Program Studi D3 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 10 Agustus 2022

Mahasiswa	Yang Menyetujui
(Tri Yuliani)	(Jaka Teguh)

Pasien	Dosen Pembimbing
(Kurniawati)	(Ummy Yuniantini, S. ST., M. Keb)

Lampiran 5

SURAT PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Jaka Teguh
Umur	: 30 Tahun
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Alamat	: Jl. Sungai Raya Dalam

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

Nama	: Kurniawati
Umur	: 24 Tahun
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Jl. Sungai Raya Dalam

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, 11 Desember, 2022

Yang Memberi Pernyataan

(Jaka Teguh)

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Dosen pembimbing

(Dwi Khalisa Putri, S. ST., M. Keb)

POLITEKNIK 'ASIYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 10 Agustus 2022 No Reg :

Pukul : 15.00

Tempat : PMB Ida Apiawi

Oleh : Tri Yulianti

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.K	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Serdam		
No.Hp	: 085249656xxx		

2. **Keluhan Utama :** Pusing dan lemah

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : 28 hari, teratur/~~tidak teratur~~. Lama 3 Hari
     Banyaknya Wajar
   - HPHT : 18-3-2022
   - TP : 25-11-2022

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. **Riwayat kehamilan ini :** Pada kehamilan pada mengalami pusing, mual. Saat usia kehamilan sekarang mengalami pusing dan lemah. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. **Riwayat KB :** Tidak Pernah

7. **Riwayat kesehatan klien:** Tidak pernah mengalami penyakit kardiovaskuler (jantung, hipertensi), DM, Penyakit Ginjal Kronik, Penyakit kelainan darah (Thalassemia, Anemia, DB), Vertigo, Epilepsi, Asma, Penyakit Tiroid, Alergi Obat/Makanan, HIV/IMS, TB, dll.

8. **Riwayat kesehatan keluarga :** Tidak ada riwayat penyakit ginjal, penyakit keturunan, penyakit menular, riwayat hamil kembar, Jantung ⊖, Diabetes ⊖, Alergi ⊖, hipertensi ⊖, dll.

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : Makan 3 kali/hari, nasi lauk pauk sayur. Minum ± 9 gelas/hari
   b. Eliminasi : BAB 1 kali/hari, tidak ada keluhan
      BAK ± 7 kali/hari, tidak ada keluhan
   c. Istirahat : Tidur siang ± 2 jam/hari, tidak ada keluhan
      Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
   d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali,pada usia ..22.. tahun, lama pernikahan ...1... tahun. Kehamilan **direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~**. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/~~tidak harmonis~~**. Keluarga **mendukung/~~tidak mendukung~~** kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ...suami... dan **ada/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin,jika ad sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ..RS atau Rumah... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ....1..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Compos mentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : ..57... Kg
   BB sekarang : ..... Kg
   TB : ..157... Cm
   LILA : ..28... Cm
   IMT : 23,92

3. Pemeriksaan TTV

TD : 110 / 76 ..... mmHg

Nadi : 88 ..... x/menit

S : 36,7 .... °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva merah muda ....., sklera ikterik (-) .....

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ~~ada~~/ tidak

- paru-paru : Tidak ada bunyi tambahan dan ronchi/wheezing .....
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan .....

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : Teu 2 jari diatas pusat (22 cm), teraba bulat, lebih simetris, lunak, tidak melenting (bokong) .....
- Leopold II: Sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berenggang (ekstremitas janin), sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras (punggung janin) .....
- Leopold III : Teraba bulat, keras, melenting .....
- Leopold IV : Konvergen .....
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan .....

g) DJJ : 131 x/mnt, teratur/~~tidak teratur~~

h) Genitalia : chadwick (+), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-) .....

i) Ekstremitas : oedema (-) ..... , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)

*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1P0A0 hamil 37 minggu.

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan yang dialami ibu yaitu pusing, dan lemah. Menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup, tidak melakukan pekerjaan berat, mempperbanyak minum air putih. Ibu mengerti
3. Memberikan KIE tentang :
   a. Nutrisi
   b. Istirahat
   c. Dukungan keluarga
   d. Personal hygiene
   e. ASI eksklusif
   f. Pb pasca salin
   g. Tanda-tanda bahaya
   h. Aktivitas fisik
   i. Kegiatan sehari-hari
   j. Senam hamil

   Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
4. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi persalinan
5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang, ibu merencanakan kunjungan ulang tanggal 29 Oktober 2022.

Pontianak 10 Agustus 2022

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Pembimbing

(Cindy Auria Anggraini A.Md.Keb

	POLITEKNIK 'ASIYIYAH PONTIANAK
	PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal : 29 Oktober 2022 No Reg :
Pukul : 16.30
Tempat : PMB Ida Apionti
Oleh : Tri Yuliani

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.K	Nama Suami	: Tn J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Serbam		
No.Hp	: 085249656xxx		

2. **Keluhan Utama :** Sakit gigi

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : 28 hari, teratur/~~tidak teratur~~. Lama 7 Hari
     Banyaknya Biasa
   - HPHT : 18 - 2 - 2022
   - TP : 25 - 11 - 2022

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
	Yang ini												

5. **Riwayat kehamilan ini :** Pada trimester kedua mengalami pusing, mual. Saat usia kehamilan kurang mengalami sakit gigi. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. **Riwayat KB :** Tidak ada

7. **Riwayat kesehatan klien:** Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler (jantung, hipertensi), DM, Penyakit ginjal kronik, penyakit kelainan darah (Thalasemia, anemia, DB), hepatitis, epilepsi, Asma, Penyakit Tiroid, Alergi obat / makanan, HIV/AIDS, TB, dll.

8. **Riwayat kesehatan keluarga :** Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, penyakit menular, riwayat hamil kembar, jantung ⊖, Diabetes ⊖, Alergi ⊖, hipertensi ⊖

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, lauk pauk, sayur. Minum ± 9 gelas/hari
   b. Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan, BAK ± 8x/hari, tidak ada keluhan
   c. Istirahat : Tidur siang ± 2 jam/hari, tidak ada keluhan
      Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
   d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1.... kali,pada usia ..22... tahun, lama pernikahan ...1.... tahun. Kehamilan **direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~**. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/~~tidak harmonis~~**. Keluarga **mendukung/~~tidak mendukung~~** kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ...Suami..... dan **~~ada~~/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin.jika ad sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ...RS Ibu Aisyah... Jarak dari rumah ke tempat bersalin .....1..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Compos mentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : ...53... Kg
   BB sekarang : ...68... Kg
   TB : ...152... Cm
   LILA : ...26... Cm
   IMT : 29,72

3. Pemeriksaan TTV

TD : 127 / 86 mmHg

Nadi : 89 x/menit

S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera ikterik (-)

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ~~ada~~/ tidak

- paru-paru : tidak ada bunyi tidak ada wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : TFU 3 jari di bawah px (27 cm), di fundus teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II: sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras, sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil bergerak (ekstremitas janin)
- Leopold III : teraba bulat, keras melenting (kepala)
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

g) DJJ : 140 x/mnt, teratur/~~tidak teratur~~

h) Genitalia : chadwick (+), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-) .....

i) Ekstremitas : oedema (-) ....., varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)

*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
29 Oktober 2024	Hb	11,1 gr %
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1P0A0 hamil 36 minggu.

Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan.
2. Menjelaskan keluhan yang dialami ibu yaitu sakit gigi. Menerapkan obat parasetamol (paracetamol), kumur pakai air garam. Ibu mengerti.
3. Memberikan KIE tentang:

a. Nutrisi	f. KB pasca salin
b. Olahraga ringan	g. Tanda-tanda bahaya
c. Istirahat	h. Aktivitas seks
d. Personal hygiene	i. Aktivitas sehari-hari
e. ASI eksklusif	j. Senam hamil

Ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan.

4. Memberikan ibu suplemen Fe dan vitamin serta menjelaskan cara penggunaannya, ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan.
5. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan komplikasi lengkap/darurat
6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang, ibu merencanakan kunjungan ulang tanggal 8 November 2022.

Pontianak 29 Oktober 2022

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Pembimbing

Cindy Julia Anggraini, S.Tr.Keb

POLITEKNIK ASSYIFA PONTIANAK

	POLITEKNIK 'ASIYIYAH PONTIANAK
	PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 8 November 2022 No Reg :

Pukul : 15.00

Tempat : PMB Ibu Apriani

Oleh : Tri Yuliani

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.K	Nama Suami	: Tn.I
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Sersam		
No.Hp	: 082349656xxx		

2. **Keluhan Utama :** Pusing dan lebih pengapang

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : 28 hari, teratur/~~tidak teratur~~. Lama 7 Hari
     Banyaknya Wajar
   - HPHT : 18 - 2 - 2022
   - TP : 25 - 11 - 2022

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke (tahun)	Lama (bln)	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	

5. **Riwayat kehamilan ini :** Pada kehamilan kedua mengeluhkan pusing, mual, lemah, dan kehamilan sekarang mengeluh pusing dan rasa panggang. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. **Riwayat KB :** Tidak ada

7. **Riwayat kesehatan klien:** Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler (jantung, hipertensi), DM, Penyakit Ginjal Kronik, Penyakit Kelainan Darah, (thalassemia, anemia, gb), Hepatitis, Epilepsi, Asma, Penyakit Tiroid, Alergi obat/makanan, HIV/AIDS, TB, dll -

8. **Riwayat kesehatan keluarga :** Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, penyakit menular, riwayat hamil kembar, jantung ⊖, Diabetes ⊖, Alergi, hipertensi ⊖

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, lauk pauk, kuah. Minum ± 9 gelas/hari.
   b. Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
      BAK ± 8 x/hari, tidak ada keluhan
   c. Istirahat : Tidur siang ± 2 jam/hari, tidak ada keluhan
      Tidur malam ± 6 jam/hari, tidak ada keluhan
   d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga.

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali,pada usia ..22... tahun, lama pernikahan ...1... tahun. Kehamilan **direncanakan/** ~~**tidak direncanakan**~~. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/**~~**tidak harmonis**~~. Keluarga **mendukung/**~~**tidak mendukung**~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ....Suami..... dan **ada/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin.jika ad sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin RSIA Ida Bojonegoro. Jarak dari rumah ke tempat bersalin ....1..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Compos mentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : ..53... Kg
   BB sekarang : 69,6 Kg
   TB : 152 Cm
   LILA : 28 Cm
   IMT : 23,32

3. Pemeriksaan TTV

TD : 112 / 77 ..... mmHg

Nadi : ....88..... x/menit

S : ..36.4... °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva...merah muda....., sklera ..ikterik (-).....

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ~~ada~~/ tidak

- paru-paru : Tidak ada bunyi ronkhi dan wheezing.
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan.....

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : TFU 3 jari dibawah px (29 cm), di fundus uteri teraba bulat, tidak konsistensi, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II: Sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras (punggung janin), sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil bergerak (ekstremitas janin)
- Leopold III : Teraba bulat, keras, sulit digoyangkan (kepala)
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

g) DJJ : ..147... x/mnt, teratur/~~tidak teratur~~

h) Genitalia : chadwick (+), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-) .....

i) Ekstremitas : oedema (-) ..... , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)

*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
06 November 2014	Hb	12.2 gr %
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1P0A0 hamil 37 minggu,

Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengadangi penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan yang dialami ibu yaitu pusing dan sakit pinggang. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, tidak melakukan pekerjaan berat, memperbanyak minum air putih. Ibu mengerti.
3. Memberikan KIE tentang :
   a. Nutrisi
   b. Istirahat
   c. Olah raga ringan
   d. Personal Hygiene
   e. ASI eksklusif
   f. KB pasca salin
   g. Tanda - tanda bahaya
   h. Aktivitas seksi
   i. Aktifitas sehari-hari.
4. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kemungkinan terjadi darurat.
5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang. Ibu merencanakan kunjungan ulang tanggal 30 November 2022

Parbiaman 8 November 2022

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Pembimbing

Cindy Aulia Anggraini. A.Md.Keb.

KLINIK ASSHIAAH PONT

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

NAMA MAHASISWA : Tri Yulani
NIM : 20011283
TEMPAT PRAKTIK : PMB Ida Aprianti
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 11 November 2022 / 08.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. K	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: PT
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Serdam		
No. Tlp	: 085249656xxx		

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	
	hamil	ini											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ ~~tidak teratur~~/ ~~sakit~~/ tidaksakit
Siklus : ....28..... Hari
Banyaknya : biasa/ ~~sedikit~~/ ~~banyak~~
HPHT : 18-2-2022., Taksiran Persalinan 25-11-2022., lama hamil 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ....4..... bulan
PeriksaHamil : Dokter/Bidan /~~paramedik~~, ~~dukun~~

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ ~~Oleh~~ .....
His mulai : sejak tanggal 11-11-2022 Jam 10.00
Darah Lendir :sejak tanggal 11-11-2022 Jam 14.00
Ketuban ; belum / ~~pecah~~, sejak tanggal ..... Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Keluar air pada tanggal 11-11-2022, pukul : 07.30 WIB
Riwayat Perjalanan Penyakit : -

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 67,9 Kg
Tinggi badan: 157 cm
KeadaanUmum : Baik
~~Anemia~~/ ~~Ikterus~~
Kesadaran : Compos mentis
Gizi : Baik
Payudara : Tidak ada kelainan
Jantung : Normal
Paru-paru : Normal

Tekanan darah : 120/70 mmHg
Nadi : 92 x/menit
Pernafasan : 20 x/menit
Hati/Limfe : Normal
Edema : Tidak ada
Varices : Tidak ada
Refleks : ⊕/ -

Laboratorium :
HB : ..... g%
Leukosit : ...../mm²
Urine : .....

B. Status Obstetri

PemeriksaanLuar :
Tanggal 11-11-2022 Jam 08.30
Leopold I : TFU 3 jr ↓ PX (29 cm), teraba bulat, lunak, tidak melenting
Leopold II: Teraba punggung kanan, teraba bagian-bagian kecil pada bagian kiri perut ibu.
Leopold III: Teraba bulat, keras, sulit dilentingkan

Leopold IV: Divergen
DJJ : 140 x / menit
Teratur/ ~~tidakteratur~~
HIS : 3 x /10 menit
Lamanya : 30 detik
Adekuat/ ~~inadekuat~~
TaksiranBBJ : 2800 gram
Lingkaran bandle : + / ⊖
Tanda Osborn : ~~Positif~~ / Negatif

PemeriksaanDalam :
Tanggal 11-11-2022 Jam 09.00
Portio : Konsistensi : lunak
Posisi : Middle
Pendataran : 45 %
Pembukaan : 4 cm
Ketuban : ⊕/ - ..... jam
Jernih / meconium/ darah
Terbawah : kepala
Penurunan : H I
Penunjuk : Ubun-ubun kecil (UUK)
Pemeriksaan Panggul :
Atas/ Bawah

Kesanpanggul : Luas / ~~Sempit~~

ANALISIS: G1P0A0 hamil 38 minggu inpartu kala I fase aktif.
Janin tunggal hidup presentasi kelakang kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami
3. Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan-jalan di sekitar ruangan.
5. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
6. Menganjurkan untuk makan dan minum seperti biasa
7. Menganjurkan ibu tidak menahan buang air kecil dan mengeluarkan kyuannya, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan
8. Mengobservasi TTV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di partograf.

Pontianak, 11 November 2022

Mahasiswa

Tri Yuliani

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. K	No. RM :
Umur : 24 Tahun	Tanggal : 11 November 2022

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
11 November 2022 (16.30-17.00)	KALA II S: Mulas semakin sering dan kuat ada rasa ingin meneran O: - KU : Baik, kesadaran : CM - His : 4x 45 detik dalam 10 menit - DJJ (+) 142x/m teratur - Tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka - VT : ø lengkap, ketuban (-), kep H III-IV, moulase (-), UUK depan A : G1P0A0 hamil 38 minggu inpartu kala II, Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala P: 1. memberitahukan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, keadaan janin baik 2. memberi dukungan kepada ibu agar bersemangat untuk meneran 3. memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukannya dgn baik 4. menolong persalinan sesuai langkah APN, dilakukan episiotomi, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik pukul 17.00 WIB, anak laki-laki hidup.
11 November 2022 (17.00-17.05)	KALA III S: mulas O: - TFU setinggi pusat, tidak terdapat janin kedua, kontraksi uterus keras - Tali pusat tampak menjulur di depan vulva A: P1A0 inpartu kala III P: 1. memberikan injeksi oksitosin 1amp via IM pada 1/3 paha atas bagian depan, tidak ada reaksi alergi. 2. menolong tali pusat, tali pusat dipotong dan diikat dengan benang steril 3. mengeringkan bayi dan melakukan IMD. 4. melahirkan plasenta sesuai langkah manajemen aktif kala III, plasenta lahir spontan jam 17.05 WIB. 5. melakukan masase uterus, uterus teraba keras, perdarahan 150 cc 6. memeriksa kelengkapan plasenta, plasenta lengkap
11 November 2022 (17.05 - 19.05)	KALA IV S: Nyeri jalan lahir O: - KU : Baik, kesadaran : CM - TD : 122/85 mmHg, N : 86x/m, S : 36.8°C - TFU 1 jari dibawah pusat - kontraksi uterus keras - kandung kemih tidak penuh - ruptur pada mukosa vagina, otot vagina, dan otot perineum A: P1A0 inpartu kala IV dengan laserasi perineum derajat 2 P: 1. melakukan heating jelujur pada ruptur perineum dgn anastesi 2. memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah merasa bersih dan merasa nyaman 3. mengajarkan cara masase fundus uteri dan mengeluarkan kyuannya, ibu dapat melakukannya. 4. memfasilitasi rooming in, ibu dan bayi 5. memberikan terapi Amox (3x1), AS, Metenamat (3x1), vit A (1x1), Fe (2x1), menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 6. memberikan HE dan memfasilitasi konseling, - mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukannya - cara menyusui yang benar, ibu dapat melakukannya 7. melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB : 2800 gram, PB : 47 cm, Lika 33 cm, LIDA : 32 cm, hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan 8. melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada partograf.

Pontianak, 11 November 2022

Mahasiswa

Pembimbing

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : ~~Dokter~~ / Bidan Cindy Aulia Anggraini Cara Persalinan : spontan

Lama Persalinan : 2 jam Jam

Tanggal 11 November 2022 pukul 16.30 wib, PD pembukaan lengkap, ketuban negatif, kepala H III-IV. Dilakukan episiotomi dan langsung dipimpin meneran selama 30 menit. Pukul 17.00 wib bayi lahir spontan, anak laki-laki hidup menangis spontan. Plasenta lahir spontan pukul 17.05 wib

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : baik Tekanan darah : 115/80 mmHg Nadi : 89 x/ menit

Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / ~~manual~~ Lengkap / ~~tidaklengkap~~

Berat plasenta : 500 gram Panjang tali pusat : 45 cm Tinggi fundus uteri : .....

Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : 150 cc

3) Keadaanbayi :

Lahir tanggal : 11 November 2022 Jam 17.00 WIB Hidup / ~~Mati~~ / ~~maserasi~~

Berat badan : 2800 gram Panjang badan : 47 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki

Lingkar kepala : 33 Cm, kelainan kongenital : -

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : - menit post partum

Untuk bayi lahir mati :Sebab kelahiran mati : -

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	1	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biru	MerahJambu	Warna kulit	2	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia :tidak / ~~sedang~~ / ~~berat~~

Resusitasi :

- O_2dimuka (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, 11 November 2022

Mahasiswa

Pembimbing

Dipindai dengan CamScanner

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah sejak jam

Nama Ibu : Hj. K
Tanggal : 11-11-2011
Umur : 24 th
Jam : 08-50
G 1 P 0 A 0
Alamat : Jl. [illegible]
mules sejak jam

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) / Turunnya kepala bayi

Sentimeter (Cm)

WASPADA

BERTINDAK

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 Menit

< 20 4
20-40 3
> 40 2
(dok) 1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin — Protein, Aseton, Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11 November 2022
2. Nama bidan : Cindy Nulia Anggraini
3. Tempat Persalinan :
   ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   ☑ Klinik Swasta ☐ Lainnya : .....
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 : 1 menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    ☐ Ya, alasan .....
    ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    ☑ Ya,
    ☐ Tidak, alasan .....
24. Masase fundus uteri ?
    ☑ Ya.
    ☐ Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (*Intact*) (Ya) / Tidak
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    a. .....
    b. .....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / (Tidak)
    ☐ Ya, tindakan :
    a. .....
    b. .....
    c. .....
27. Laserasi :
    ☑ Ya, dimana mukosa vagina, otot vagina, otot perineum
    ☐ 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 : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 2800 gram
35. Panjang 47 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
    ☐ Aspiksia 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 : 1 jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan .....
40. Masalah lain,sebutkan : .....
    Hasilnya : .....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	17.20	110 / 62	82	36,6	1 jr bwh pusat	keras	50 cc	50 cc
15	17.35	112 / 60	89		1 jr bwh pusat	keras	kosong	10 cc
menit	17.50	118 / 70	92		1 jr bwh pusat	keras	kosong	10 cc
	18.05	122 / 78	88		1 jr bwh pusat	keras	kosong	10 cc
2 30	18.35	121 / 68	79	36,8	1 jr bwh pusat	keras	50 cc	10 cc
menit	19.05	120 / 82	90		1 jr bwh pusat	keras	kosong	10 cc

Masalah kala IV : .....
Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
Hasilnya : .....

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

NAMA MAHASISWA : Tri Yullani
NIM : 20011283
TEMPAT PRAKTIK : PMB Ida Apianti
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 11 November 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register : .....
Tanggal Pengkajian : 11 November 2022
Jam Pengkajian : 17.00 WIB
Ruangan : VK
Pengkaji : Tri Yullani
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. K	Nama Ayah	: Tn. J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Serdam		
No. Tlp	: 085249676xxx		

2. Keluhan utama:.....
3. Riwayat Kehamilan :
   G.1.P.0.A.0. Usia Kehamilan : Aterm
   Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
   Komplikasi kehamilan : Tidak ada
4. Data Fungsional Kesehatan
   a. Pola/Data nutrisi : Bayi belum minum ASI
   b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Belum Tertaji
   BAK: Belum Tertaji

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 11 November 2022 Pukul : 17.00 wib
  Jenis Kelamin : Laki - Laki Ditolong oleh : Bidan
  Tempat Bersalin : PMB Ida Apianti
- Keadaan Umum : Baik
  Suhu : 36,6°C Denyut Jantung : 132x/m Pernafasan : 49x/m

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 2800 gram

- Panjang Badan : 47 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada encephalocele
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersalivasi
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tdk ada fraktur pd klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omfalocel, tidak kembung, tidak tampak perdarahan tali pusat
- Genetalia : Penis 3 cm, testis sudah turun, tdk ada hipospadia, tdk ada fimosis, ada lubang uretra
- Anus : (+), tidak ada atresia ani dan retti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada/ ~~tidak ada~~
- Pengeluaran air kemih : Ada / ~~tidak ada~~
- Pengeluaran mekonium : Ada / ~~tidak ada~~
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjaga kehangatan bayi, dengan memakaikan topi dan mendekatkan dengan ibunya
2. Merawat tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kasa kering
3. Memberikan vit K sebanyak 1 mg pada paha kiri bayi
4. Memberikan profilaksis tetes mata
5. Mengobservasi tanda-tanda vital dan tangisan bayi tiap 4 jam
6. Menjelaskan kepada ibu untuk memberikan asi sesering mungkin

Pontianak, 11 November 2022

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Instruktur Klinik/ Bidan

Cindy Aulia Anggraini, A.md.Keb.

Telapak Kaki Kiri	Telapak Kaki Kanan
Cap Jempol Jari Kiri Ibu	Cap Jempol Jari Kanan Ibu

TEKNIK 'AISYIYAH PONT

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

NAMA MAHASISWA : Tri Yuliani
NIM : 20011283
TEMPAT PRAKTIK : PMB Ida Apriandi
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 11 November 2022 / 23.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : .....
Tanggal Masuk : 11 November 2022
Jam Pengkajian : 23.00
Lahan Praktik : PMB Ida Apriandi
Pengkaji : Tri Yuliani

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. K	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: D3
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Serdam		
No. Tlp	: 085249656xxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 11 November 2022 Waktu : 23:00 WIB
Tanggal Persalinan : 11 November 2022 Waktu : 17:00 WIB

1. Keluhan Utama : Kesemutan
2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
	1	Aterm	Tdk ada	PMB	Bidan	Spt	Tdk ada	Tdk ada	♂	2800	6 jam	Tdk ada	Ati

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 Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3 kali, nasi, sayur, lauk pauk

Pola/Data Minum : air putih >5 gelas

Pola/Data Eliminasi : BAK : >4 kali, tidak ada keluhan

BAB : -

Pola/Data Istirahat : -

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 66 kg Tinggi badan: 157 cm

Tekanan darah : 110/80 mmHg Nadi : 87 x/m Suhu : 36,8 °C Pernapasan : 20x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur [−] Sklera ikterik [−] Konjunctiva pucat [−]

Payudara : Kolostrum [+] Bendungan ASI [−]

Merah bengkak [−]

Perut : Fundus Uteri : 1 jari dibawah pusat

Kontraksi uterus : baik

Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra

Luka Perineum : ada

Ekstremitas : Edema [−] Reflek [+] Tanda Hopman [−]

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

C. ANALISIS

P1A0H1 Postpartum 6 jam.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yg diberikan
2. Menjelaskan keluhan yang dialami dan cara mengatasinya, ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan
3. Memberikan KIE tentang :
   a. cara memperlancar ASI
   b. posisi menyusui
   c. Tanda bahaya masa nifas

   Ibu mengerti dan dapat mengulang kembali penjelasan yang diberikan
4. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca salin
5. Mengingatkan kembali jadwal kunjungan, ibu mengatakan akan kunjung kembali.

Pontianak, 11 November 2022

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Pembimbing

Cindy Aulia Anggreini, Amd. Keb

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

NAMA MAHASISWA : Tri Yuliani
NIM : 2001283
TEMPAT PRAKTIK : PMB Ida Aplanti
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 15 November 2022 / 19.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : .....
Tanggal Masuk : 15 November 2022
Jam Pengkajian : 19.00
Lahan Praktik : PMB Ida Aplanti
Pengkaji : Tri Yuliani

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. K	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: D III
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta

Alamat : Jl. Sardam
No. Tlp : 085249656xxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 15 November 2022 Waktu : 19.00 WIB
Tanggal Persalinan : 11 November 2022 Waktu : 17.00 WIB

1. Keluhan Utama :
2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
	1	Aterm	Tdk ada	BPM	Bidan	Spt	Tdk ada	Tdk ada	P	2800	4 hari	Tdk ada	Ari

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 Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3 kali/hari, makan nasi, sayur, lauk pauk

Pola/Data Minum : air putih 8 gelas (1100 cc)/hari

Pola/Data Eliminasi : BAK : >5 kali /hari, tidak ada keluhan

BAB : 1 kali / hari, tidak ada keluhan

Pola/Data Istirahat :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: baik

Berat badan : 65 kg Tinggi badan: 153 cm

Tekanan darah : 110 / 80 mmHg Nadi : 82 x/m Suhu : 36,6°C Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur [-] Sklera ikterik [-] Konjunctiva pucat [-]

Payudara : Kolostrum [+] Bendungan ASI [-]

Merah bengkak [-]

Perut : Fundus Uteri : 1/2 pusat symprisis

Kontraksi uterus : baik

Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : sanguinolenta

Luka Perineum : tidak ada

Ekstremitas : Edema [-] Reflek [+] Tanda Hopman [-]

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

C. ANALISIS

P1 A0 H1 Postpartum hari ke 4

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan
3. Mengingatkan ibu kembali untuk memakan makanan yang bergizi dan asupan nutrisi yang cukup.
4. Menilai adanya tanda-tanda demam dan infeksi pada ibu.
   Tidak ada tanda-tanda demam dan infeksi pada ibu, ibu dalam keadaan baik.

Pondranak, ...

Mahasiswa

(Tri Yuliani)

Pembimbing

Cindy Aulia Anggraini, A.md. keb.

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

NAMA MAHASISWA : Tri Yuliani
NIM : 20011283
TEMPAT PRAKTIK : PMB Ida Apianti
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 25 November 2022 / 19.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : .....
Tanggal Masuk : 25 November 2022
Jam Pengkajian : 19.00
Lahan Praktik : PMB Ida Apianti
Pengkaji : Tri Yuliani

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny K	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 30 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: D III
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Serdam		
No. Tlp	: 085249656xxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 20 November 2022 Waktu : 19.00 WIB
Tanggal Persalinan : 11 November 2022 Waktu : 17.00 WIB

1. Keluhan Utama : -
2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
	1	Aterm	Tdk ada	BPM	Bidan	Spt	Tdk ada	Tdk ada	♂	2000	2 minggu	Tdk ada	Asi

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 Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3 kali / hari, makan nasi, sayur, lauk pauk

Pola/Data Minum : air putih 8 gelas (1500 cc) / hari

Pola/Data Eliminasi : BAK : >5 kali / hari, tidak ada keluhan

BAB : 1 kali / hari, tidak ada keluhan

Pola/Data Istirahat : Tidur malam tidak nyenyak karena menyusui bayi

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 65 kg Tinggi badan: 158 cm

Tekanan darah : 120/70 mmHg Nadi : 90x/m Suhu : 36,2°C Pernapasan : 20x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur [−] Sklera ikterik [−] Konjunctiva pucat [−]

Payudara : Kolostrum [+] Bendungan ASI [−]

Merah bengkak [−]

Perut : Fundus Uteri : tidak teraba

Kontraksi uterus : baik

Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : serosa

Luka Perineum : tidak ada

Ekstremitas : Edema [−] Reflek [+] Tanda Hopman [−]

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

C. ANALISIS

P1A0 H1 Postpartum 2 Minggu

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yg diberikan
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan
3. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap menyusui bayinya dari 0-6 bulan supaya bayi mendapat asi eksklusif. Ibu sudah mengerti tentang pemberian asi pada bayi.
4. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca salin.
5. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap memakan makanan bergizi dan asupan nutrisi yang cukup.

Pontianak, ...

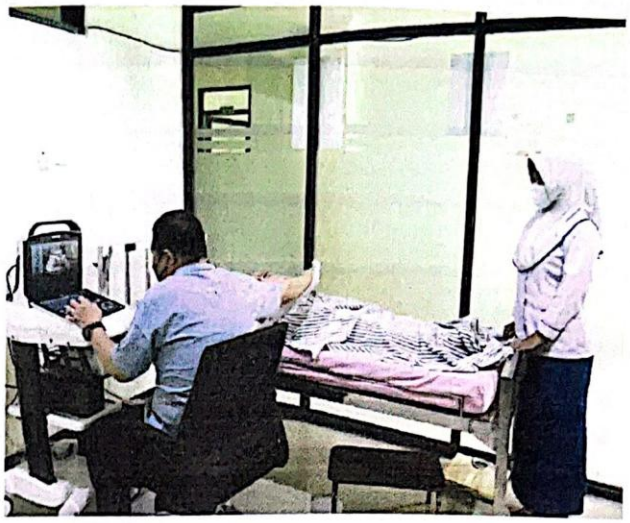
Mahasiswa

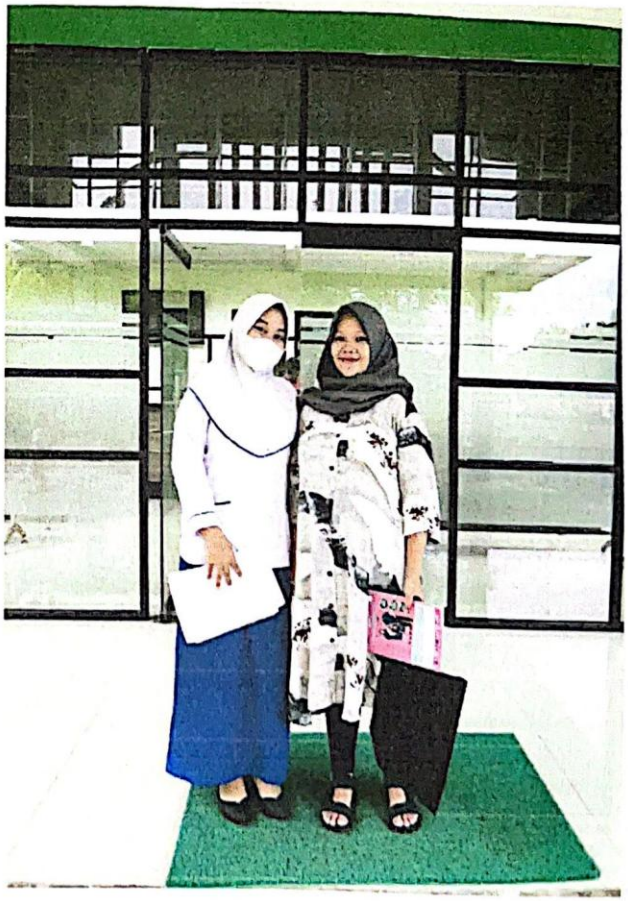
(Tri Yuliani)

Pembimbing

Cindy Aulia Anggraini, AmKeb.

DOKUMENTASI





Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2022 / 2023

Nama Mahasiswa : TRI YULIANI

NIM : 20011283

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. K DAN By. Ny. K DI KOTA PONTIANAK

PEMBIMBING : UMMY YUNIANTINI, S.ST., M.Keb.

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Jumat/18 NOV 2022	09.30 WIB	Konsultasi SOAP		
2	Kamis/12 Jan 2023	14.30 WIB	Konsultasi SOAP (ACC)		

Pontianak, 12 Januari 2023

Pembimbing

(.....)

Lampiran 14

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2022 / 2023

Nama Mahasiswa : TRI YULIANI

NIM : 20011283

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. K DAN By. Ny K DI KOTA PONTIANAK

PEMBIMBING : DWI KHALISA PUTRI, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	JUMAT, 20/01-2023	13.30	Konsul Judul		
2.	JUMAT, 27/01-2023	13.15	Konsul Bab 1-2		
3.	JUMAT, 05/05-2023	09.30	Konsul Bab 1-5		
4	SELASA 09/05-2023	10.00	Konsul Bab 1-5		
6.	RABU 10/05-2023	11.00	Konsul bab 1-5		
7.	JUMAT, 12/05-2023	09.00	Konsul Bab 1-5 (ACC)		

Pontianak, 12 Mei 2023

Pembimbing

(.....)