

Lampiran 1. Time Schedule

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2022/2023

PERPUSTAKAAN

NPP. 6171052A2000001

No.	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	Maret	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	Maret-April	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	Mei	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan penjiilidan LTA	Juni-Agustus	Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hrd Cover	September	Mahasiswa

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 2. Informed Consent

**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 : Riko Indrawan
Umur : 20 tahun
Pekerjaan : Guru
Alamat : Jl. Tanjung Raya II

Hubungan dengan pasien :
Nama Pasien : Marah
Umur : 20 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Tanjung Raya II

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui Istri/ Anak / Saudara" saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Politeknik 'Aisyiyah Pontianak.

Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya sesuai dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki. Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

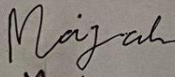
Pontianak, 20....

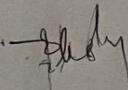
Mahasiswa :

(Riko)

Yang Menyetujui

(Riko Indrawan)

Pasien

(Marah)

Dosen Pembimbing

(Zwesty Kendarah Anhas, ST)



00001

AK

PC

No Reg :

PC

PC

PC

PC

PC

- PC

PC

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini ibu merasakan Pusing, mual dan muntah.

6. Riwayat KB : Ibu belum pernah menggunakan KB

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita Penyakit berbahaya

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat kronis, Penyakit keturunan, Penyakit Menular, riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : Makan 3x/hari, sayur, lauk pauk, buah, minum 8 gelas/hari

b. Eliminasi : BAB : 1x/hari, tidak ada keluhan

BAK : 6x/hari, tidak ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang : 1 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 ...19... tahun, lama pernikahan tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/tidak harmonis**. Keluarga **mendukung/tidak mendukung** kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalahSuami..... dan **ada/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Kesadaran

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 41... Kg

BB sekarang : 51,7... Kg

TB : 152... Cm

LILA : 21... Cm

IMT : 19

3. Pemeriksaan TTV

TD : 113 / 71 mmHg
Nadi : 82 x/menit
S : 36,1 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva... Melek muda, sklera tidak 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 wheezing dan stridor
- 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 23 cm, dirundus teraba lunak tidak membing
- Leopold II: Sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras, sebelah kanan Perut ibu teraba bagian kecil yang berongga.
- Leopold III : Teraba bulat, keras, membing
- Leopold IV : konvergensi
- Palpasi WHO : Tidak akurat
g) DJJ : 142 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

G1 Po Ar Hamil 25 Minggu, kini tinggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.
2. Membantu ibu untuk tidak terlalu bekerja berat, hindari mengangkat beban berat dan buang air kecil.
3. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan bergizi yang mengandung karbohidrat seperti nasi dan roti. Sayuran hijau yang mengandung protein seperti telur, daging ayam, ikan, kacang-kacangan, buah-buahan dan juga susu ibu hamil untuk menambah nutrisi ibu dan janin.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan terutama daerah genitalia seperti mengganti celana dalam saat lembab.
5. Menelaskan kepada ibu tanda bahaya sesuai masa kehamilan seperti keluar darah, pusing, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di wajah, tangan dan kaki.
6. Menjadwalkan ibu kunjungan ulang.

Pontianak, 2 Juli 2023

Mahasiswa

Pembimbing

(
Rini
)

()

POLITEKNIK 'ASIYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 4 Oktober 2022
Pukul : 10.30 WIB
Tempat : Klinik Utama Aisyiyah
Oleh : Rini

No Reg :

00001

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. R
Umur	: 20 tahun	Umur	: 20 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Jl. Tanjung raya 11		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama : Sakit Pinggang

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 28 Hari
Banyaknya
• HPHT : 6 Februari 2021
• TP : 13 November 2021

4. Riwayat obstetri yang lalu

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini ibu merasakan pusing, mual dan muntah. Uterus kehamilan sekarang sekuatnya mengeluh sakit pinggang.
6. Riwayat KB : Ibu belum pernah menggunakan KB.
7. Riwayat kesehatan klien : Tidak pernah menderita penyakit berbahaya.
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat kronis, penyakit keturunan, penyakit Menular, Riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, Nasi, lauk pauk, buah, minum $\pm$ 9 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK $\pm$ 7x/hari, tidak ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang $\pm$ 1 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam $\pm$ 8 jam/hari, tidak ada keluhan
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga
10. Data psikososial
- Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...19... tahun, lama pernikahan ...9... 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 ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 41 Kg
BB sekarang : 62 Kg
TB : 152 Cm
LILA : 27 Cm
IMT : 19, (Normal)

3. Pemeriksaan TTV

TD : 115 / 75 mmHg
Nadi : 118 x/menit
S : 36,1 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva... Merah muda sklera Tidak 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 Stridor dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi takikardia

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFH 29 cm, defundur uteri teraba lunak dan tidak melenting (bolong)
- Leopold II : Sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras, sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil yang berongga
- Leopold III : teraba bulat keras melenting
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

g) DJJ : 156 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	
4/10/2022	USG	GA 36w 2d, tdd 30/10/2022
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1 P0 A0 Hamil 31 minggu janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu dapat mengikuti penjelasan yang diberikan Ibu paham
Akut, Penjelasan yang diberikan
Menberitahu Ibu tentang bahaya kehamilan Gm II, Nyeri kepala hebat, pengelihan
Kakur, Pengkaf, dikasi dan tangan, Perdarahan, nyeri dada, hst, Gidak kmm, berakut, jika
ada tanda-tanda di atas maka Ibu segera datang ke Pengad kesehatan. Ibu mengerti.
2. Mengajarkan pada Ibu tidur miring kiri & Istirahat yang cukup, Ibu mengerti.
3. Mengajarkan Ibu untuk mengawasi sekujur yang berlebihan yang bisa menyebabkan
keuhan. Ibu Mengerti
4. Mengajarkan Ibu menjaga kebersihan, Ibu Mengerti
5. Mengajarkan Ibu makan yang bergizi dan makan berat tinggi seperti
Sayur dan buah-buahan, Ibu Mengerti dimana Penelamam yang diberikan
6. Mengajarkan Ibu untuk mencegah kurangnya Ulang, Untuk mememastikan kehamilan
dimana Saya Ibu Mengerti dan Ibu.

Mahasiswa

(Rini)

Pembimbing

Fortanah 4 Oktober 2022
Cristawati Amas keb.

Data Pengung . USG

(?)

USG?

POLITEKNIK 'ASIYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 14 November 2022
Pukul : 16.00 WIB
Tempat : PMB Aina
Oleh : Rini

No Reg :

00001

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. R
Umur	: 20 tahun	Umur	: 20 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	:
Alamat	:		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama : Tidak ada

3. Riwayat menstruasi

Riwayat menstruasi

- Siklus 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 Hari
Banyaknya
- HPHT 6 Februari 2022
- TP 13 November 2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini ibu mengalami Pusing, Mual dan Muntah, Usia Kehamilan Sekarang Menekuni sakit pinggang
6. Riwayat KB : Ibu belum pernah menggunakan KB
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita Penyakit berbahaya
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit bawaan, Penyakit menular, riwayat hamil kembar
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi 1cangkir, sayur, buah, Minum $\pm$ 7 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK $\pm$ 7x/hari, tidak ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang $\pm$ 30 menit/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam $\pm$ 8 jam/hari, tidak ada keluhan
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga
10. Data psikososial
Ibu menikah ... kali, pada usia ... tahun, lama pernikahan 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 ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis
- Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 44 Kg

BB sekarang : 65 Kg

TB : 152 Cm

LILA : 27 Cm

IMT : 19

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120/70 mmHg
Nadi : 83 x/menit
S : 36.3 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva Merah muda, sklera Tidak ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
- paru-paru : Tidak ada krepitasi, wheezing dan stridor
- 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 31 cm, terasa lunak tidak mengenting
- Leopold II : terasa panjang, keras seperti papan, pada kanan perut ibu
- Leopold III : terasa bulat, keras, agak dilentingkan
- Leopold IV : Duregan
- Palpasi WHO :
g) DJJ : 120 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

G1 Po Ao Hamil 40 minggu Jamn tanggal hidup Peramban
Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjabarkan hasil Pemeriksaan, Ibu mengerti.
2. Memberitahu Ibu waktu melakukan cek ke Ibu mengerti.
3. Membantu Ibu untuk Mekanik-Mekanik yang bergizi untuk memenuhi nutrisi Ibu.
Mengerti
4. Menjelaskan Pada Ibu tanda-tanda bahaya Pada trimester III, seperti Perdarahan, Sakit kepala yang hebat, pusing, mual, muntah, dan lain-lain. Ibu mengerti.
5. Menganjurkan Ibu berolahraga ringan, Perbaiki Pola tidur yang salah, dan hindari kebiasaan duduk dan berdiri terlalu lama.

Mahasiswa

Rini

Pontianak, 23 November 2022

Pembimbing

(Deni Eka Mulyani A.Md.KG)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Pini
NIM : 200126
TEMPAT PRAKTIK : PMD AINNA
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 23 November 2022 / 23.0000

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : 24. m Nama Suami : G. P.
Umur : 20 tahun Umur : 20 tahun
Suku : Madura Suku : Madura
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IT Pekerjaan : Swasta
Alamat : J. Tanjung Raya II
No. Tlp :

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit		
1	Hamil	7 m												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa / sedikit / banyak
HPHT : 6-2-2022, Taksiran Persalinan : 13-11-2022, lama hamil : 11 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 9 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan / paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri / Oleh Suami
His mulai : sejak tanggal 23-11-2022 Jam 18.20
Darah Lendir : sejak tanggal 23-11-2022 Jam 18.20
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mual - Muntah
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 23 November 2022 ibu datang ke PMB
Mengatakan mual, pengaliran darah lendir sedikit, belum ada pengeluaran cairan

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 66 Kg Tekanan darah : 110/80 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 152 cm Nadi : 69 x/menit HB : g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : /mm³
Anemia/ Ikterus : Tidak ada Urine :
Kesadaran : Composmentis Edema : Tidak ada
Gizi : Baik Varices : Tidak ada
Payudara : Tidak ada kelainan Refleks : 0/-
Jantung : Tidak ada kelainan
Paru-paru : Tidak ada kelainan

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 23/11/2021 Jam : 23.10 Tanggal : 23/11/2021 Jam : 23.10
Leopold I : Ru 31 cm, kembang lunak, tidak miring Portio : Konsistensi : lunak
Leopold II : Ru 31 cm, kembang lunak, seperti papan pada kanan Posisi : Midek
Leopold III : Ru 31 cm, kembang lunak, seperti papan pada kiri Perut ibu
Leopold IV : Divergen Pembukaan : 2 cm
DJJ : 138 / menit Ketuban (+) / - jam
Teratur/ tidak teratur Jernih / meconium/ darah
HIS : 1 x / 10 menit Terbawah : Kepala
Lamanya : 15 detik Penurunan : 11
Adekuat/ inadekuat Penunjuk :
TaksiranBBJ : 2.35 gram Pemeriksaan Panggul :
Lingkar handle : + 10 Atas/ Bawah
Tanda Osborn : Positif / Negatif Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS : Gt Po Ao Hamil 41 Minggu Inpartu kala 1 fase laten Jinin
Jantung tidak presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Memberitahu ibu mal presentasi. Ibu mengerti
2. Melakukan pemeriksaan dalam. Pembukaan 2 cm. Maka ibu dianjurkan untuk Pukul tengah dahulu dan istirahat di rumah
3. Mengajakkan ibu untuk melahirkan di rumah jalan jalan ringan. Ibu mengerti
4. Menyarankan komati Perencanaan ibu dan bayi yang perlu di bawa
5. Memberitahu ibu jika ada persalinan caran. Maka ibu harus segera datang ke rumah kelahiran terdapat

Mahasiswa

[Signature]
Kini

Pomahanat, 22 November 2021
Pembimbing

[Signature]

Devi Eka mutyani A.m.d.kbb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : R.M

NIM : 20011274

TEMPAT PRAKTIK : PMB ANIR

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 24 November 2022 / 15.55 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : H. M Nama Suami : R. P
Umur : 20 tahun Umur : 20 tahun
Suku : Madura Suku : Madura
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Tanjung Laya
No. Tlp :

A. Riwayat Obstetri

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

G..... P..... A..... H.....													Ket
No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	Hamil	iii											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 6-2-2022, Taksiran Persalinan 13-11-2022, lama hamil 41.. minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 1.. bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Suami
His mulai : sejak tanggal 23.. November Jam 21.00
Darah Lendir : sejak tanggal 23.. November Jam 21.00
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mual-muntir, muntir melahirkan
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 24 November 2022 Ibu datang ke PMB
mengatakan mual-muntir, sering muntir, melahirkan, pengeluaran darah lendir, belum ada
pengeluaran cairan amnion ketuban

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 66 Kg Tekanan darah : 120/80 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 152 cm Nadi : 80 x/menit HB : g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : /mm³
Anemia/Ikterus : Tidak ada Hati/Limfe : Normal Urine :
Kesadaran : Composmentis Edema : Tidak ada
Gizi : Baik Varices : Tidak ada
Payudara : Tidak ada kelenjar Refleks : +/-
Jantung : Tidak ada bunyi
Paru-paru : Tidak ada rales

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 29-11-2022 Jam : 15.56 Tanggal : 29-11-2022 Jam : 16.00
Leopold I : 31 cm, kepala lunak, tidak mengeras Partio : Konsistensi : Lunak
Leopold II : 31 cm, kepala lunak, tidak mengeras Posisi : Mielie
Leopold III : 31 cm, kepala lunak, tidak mengeras Pendataran : 90°
Leopold IV : Divergen Pembukaan : 8 cm
DJJ : 142 / menit Ketuban (+) - jam
Teratur/tidak teratur Jernih / meconium / darah
HIS : 3 x / 10 menit Terbawah : Kapan
Lamanya : 10 detik Penurunan : H.U.
Adekuat / tidak adekuat Penunjuk :
Taksiran BBJ : 2.545 gram Pemeriksaan Panggul :
Lingkar bundle : + / (-) Atas / Bawah
Tanda Osborn : Positif / Negatif Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G1 P0 A0 Hamil 91 minggu inpartu kala I fase aktif Janin tunggal hidup Perut ibu Kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu monitoring perjalanan yang diberikan
2. Menjelaskan keluarga untuk mendampingi proses persalinan
3. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu bersalin
4. Menjelaskan posisi ibu miring ke kiri
5. Membimbing ibu untuk mengonsumi dan minum seperti biasa, ibu tidak mau makan, minum 1 gelas air putih
6. Mengajakkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menyalakan rokoknya, ibu melakukan gerakan yang diberikan
7. Ibu tampak lemah, diberikan pemantauan nadi RI 20 rpm
8. Mengobservasi ibu, HR, RR, dan kondisi persalinan, hasil terampil di karyawati

Mahasiswa

Rini

Pontianak, 29 November 2022

Pembimbing

Devi Eka Mulyani A.m.d.kbb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 29 November 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
29-11-2022 19.00 WIB	KALA II S: Mula-mula semakin sering & kuat ada rasa ingin meneran O: - K/u Baik, kesadaran Composmentis - His : 1x 10 "45" - DJJ : 153 x/menit - Tekanan anur. Perineum menonjol, vulva membuka - Vt B lengkap, ketuban (-), kep H III-IV, moulase (-) ukur depan A: G1 P0 A0 Hamil 41 minggu Inpart kala II, Janin tunggal Persentasi belakang kepala P: 1. Membentengi ibu bahwa pembusukan sudah lengkap & sudah boleh meneran ketika ada kontraksi serta ketuban pecah spontan, ketuban jernih 2. Menimpin ibu meneran ibu dapat melakukannya dengan baik. 3. Memberi dukungan agar ibu semangat meneran 4. Perineum kaku, dilakukan episiotomi 5. Menimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukannya 6. Menolong Persalinan, Bayi lahir spontan, meringis, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, pulsi : 20-30 WBS, AP H.
20-20 WBS	KALA III S: Mula-mula O: Tali pusat menggigit, tidak terdapat janin kedua, kontraksi kuat A: P1 A0 Inpart kala III P: 1. Memberikan injeksi oksitosin 1 amp Via IM Paha ts Paha Atas bagian depan, tidak ada alergi. 2. Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan di klem Umbilical cord 3. Mengeringkan Bayi 4. Memeriksa Placenta sesuai bagian managemen aktif kala III Placenta lahir spontan jam 02.00 WBS 5. Melakukan Massage uterus, uterus terasa keras perdarahan 150 cc 6. Placenta lengkap, berat placenta 500 gram.

Mahasiswa

Pontianak 29 November 2022

Pembimbing

Devi Eka Mulyani A.md.kpb.

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 29 November 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
20.35 WIB	KALA IV S : Nyeri jalan lahir O : - K/U : Baik, keadaan : Composmentis - Td : 110/80 mmHg - Tpu : 2 Ji ↓ Puat - Kontraksi uterus klerat - Kandung kemih tidak penuh - Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina dan otot Perineum A : Pi Ao Hipau Kala IV dengan lacerasi Perineum derajat 2 P : 1. Melakukan heating jejakur pada ruptur Perineum 2. Memfasilitasi Personal hygiene, Ibu sudah mema bersih dan nyaman 3. Mengajarkan cara Masse Fundus Uteri dan meredakan tuannya Ibu dapat melakukannya 4. Memfasilitasi rooming in Ibu dan bayi 5. Memberikan terapi Amox (3x1), As. Mefermat (3x1), tablet Fe (2x1), Vit A (1x1), meredakan cara mengkonsumsinya, Ibu dapat mengulangi Penilaian yang diberikan 6. Membantu ke dan memfasilitasi toilet : - Mobilisasi bertahap, Ibu dapat melakukannya - Cara Mengunir yang benar Ibu dapat melakukannya 7. Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB : 3.600 gram PB : 8. Melakukan observasi kala IV, hari sudah dokumentasikan pada Patograp

Mahasiswa

Pontianak, 29 November 2022
Pembimbing

Devi Eka Mulyani Amad.kob

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Deni Eka Mulyani Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : 1 Jam
 Tanggal 29 November 2022 Pukul 19:00 WIB PO Pembukaan lengkap, ketuban pecah, Kepala H.U.U. Diakutkan Amniotomi ketuban terobos, dipampatkan menurut skala 1.1 km. Pukul 20.08 WIB Partur lahir spontan, menangis spontan, tonus otot baik, anak pernapasan hidup, plasenta lahir spontan Pukul 20.20 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 110/70 mmHg Nadi : 85 x/menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manuat Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 580 gram Panjang tali pusat : 55 cm Tinggi fundus uteri : 2 Jr & pusat
 Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : ± 150 cc

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal 29 November 2022 Jam 20.08 WIB Hidup / Mati / maserasi
 Berat badan : 3.600 gram Panjang badan : 50 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 39 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	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
	Ujung 2 biru					
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂dimuka (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

Mahasiswa

[Signature]
 Kiri

Pontianak, 29 November 2022

Pembimbing

[Signature]

Deni Eka Mulyani A.Md.Fpb.

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK

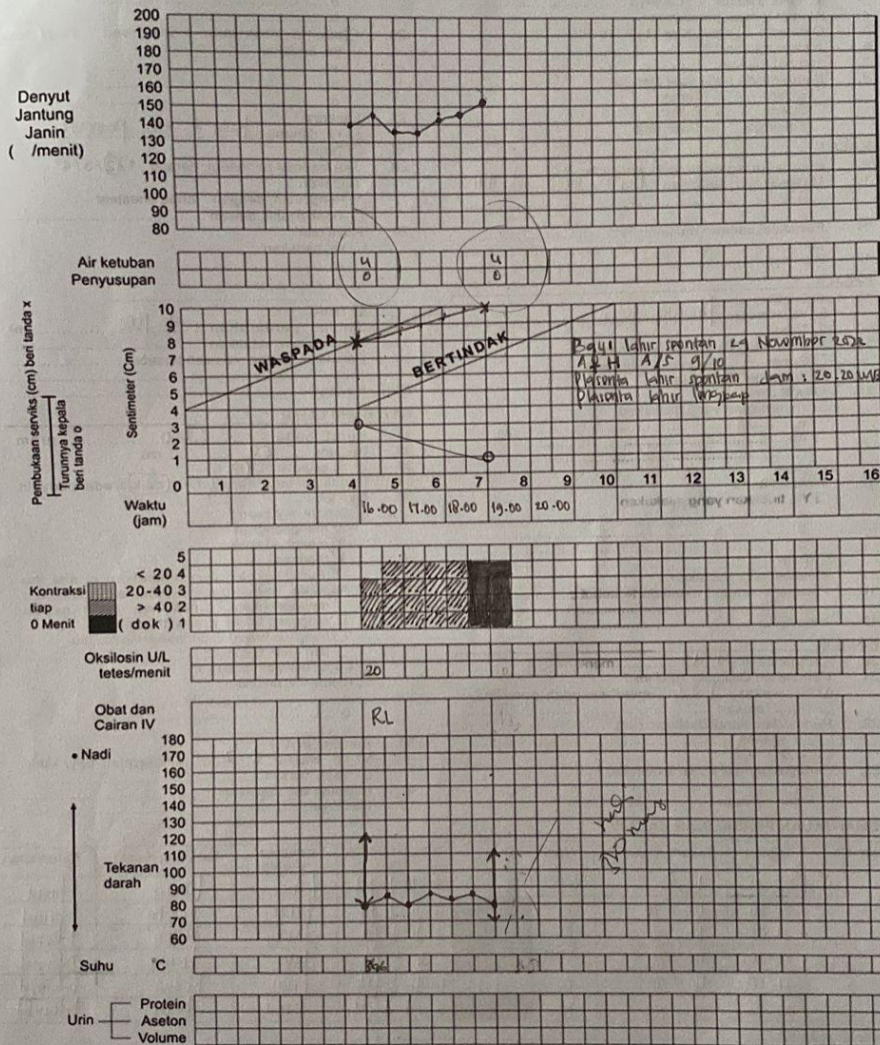
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam

Nama Ibu : N. N. Umur : 20 th
Tanggal : 29/11/2022 Jam : 16.00
mules sejak jam

G. I P. 0 A. 0
Alamat : Jl. Tj. Raya II



Devi Eka Mulyani A.m.d-kob.

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21 November 2022
2. Nama bidan : Dini Dya Mulyani
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 : Ya / Tidak
10. Masalah lain, sebutkan : Kepala masuk d II
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

20. Lama kala III : ± 12 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : ± 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20.35	110/80	84	36,5	2 Jr ↓ Pit	Keras	Normal
	20.50	120/70	94		2 Jr ↓ Pit	Keras	Normal
	21.05	100/90	85		2 Jr ↓ Pit	Keras	Normal
	21.20	120/80	87		2 Jr ↓ Pit	Keras	Normal
2	21.50	110/70	86	36,2	2 Jr ↓ Pit	Keras	Normal
	22.20	120/70	80		2 Jr ↓ Pit	Keras	Normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Kulit k 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 : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.600 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspisia 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 : ± 2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :



LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien :
Umur :

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/ Minum	Keterangan
1	23/11/2023	23.05	2 cm	H ₁	1 x 10" 15"	+	138	110/80	89	20	36.4			
2	24/11/2023	16.00	8 cm	H ₁₁	3 x 10" 40"	+	140	120/80	80	20	36.1			
4	24/11/2023	16.30			4 x 10" 40"		145		85	20			1 liter air putih	
5	24/11/2023	17.00			4 x 10" 40"		138		86	20				
6	24/11/2023	17.30			4 x 10" 40"		138		87	20				
7	24/11/2023	18.00			4 x 10" 40"		140		82	20				
8	24/11/2023	18.30			4 x 10" 45"		145		85	20				
9	24/11/2023	19.00	10 cm	H ₁₀	4 x 10" 45"	+	149	110/70	80	20	36.5			





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Rini
NIM : 20011276
TEMPAT PRAKTIK : PMB Aina
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 25 November 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 25 November 2022
Jam Pengkajian : 06.00 WIB
Lahan Praktik : PMB Aina
Pengkaji : Rini

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. M
Umur : 20 tahun
Suku : Madura
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Tanjung Raya II
No. Tlp :
Nama Suami : Ny. R
Umur : 20 tahun
Suku : Madura
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Karyawan Swasta

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 29 November 2022
Tanggal Persalinan : 29 November 2022
Waktu : 22.10 WIB
Waktu : 20.08 WIB
1. Keluhan Utama :
2. Data Obstetri :

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Alami	tidak ada	PMB	Bidan	Sp	tidak ada	P	3.600	10 hari	tidak ada	

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat Tidak..... Kapan Dimana
- Pernah Operasi Tidak..... 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 : 3x/hari, makan nasi, sayur, lauk pauk
Pola/Data Minum : air putih 7 gelas/hari
Pola/Data Eliminasi : BAK : > 5 kali/hari, tidak ada keluhan
BAB : Ibu belum BAB
Pola/Data Istirahat :

B. DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
Keadaan Umum: Baik
Berat badan : 60 kg Tinggi badan: 152 cm
Tekanan darah : 120/80 Nadi : 80 x/m Suhu : 36,1 °C Pernapasan : 20 x/m
- Pemeriksaan Fisik
Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjungtiva pucat ☐
Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐
Merah bengkak ☐
Perut : Fundus Uteri : 2 Jr ↓ pusat
Kontraksi uterus : Baik
Kandung kemih : tidak penuh
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
Luka Perineum : Ruptur derajat II
Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐
- Pemeriksaan Penunjang
Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

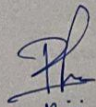
C. ANALISIS

P. Ao. postpartum 10 jam

D. PENATALAKSANAAN

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada Ibu (itu normal, kontraksi uterus baik)
- Menganjurkan Ibu untuk makan makanan yang mengandung karbohidrat, protein, sayuran.
- Memberikan ke. tetapan
- Cara memepahanya ASI & Masase Uterus - Perawatan tali pusat
- Posisi Menyusui, Pemberian ASI Eksklusif - Perawatan luka perineum
- Tanda bahaya masa nifas - Mobilisasi betahap
- Memberitahu Ibu untuk sering mungkin menyusui bayinya & menjaga kebersihan dirinya
- Menganjurkan Ibu untuk mengikuti kebutuhan air minum yaitu sering minum
- Menganjurkan Ibu untuk melakukan latihan jalan

Mahasiswa

()
Rini

Portanak 2.1 November 2021

Pembimbing

(Devi Eka Mulyanti, A.md) Kbb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny . m</u>	No. RM :
Umur : <u>20 tahun</u>	Tanggal : <u>30 November 2022</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>30 / 11</u> <u>14.00 WIB</u>	S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : 1. Pemeriksaan umum - keadaan umum baik - Kes : Composmentis 2. Pemeriksaan tanda-tanda vital - Td : 110/90 mmHg - RR : 20 x/m - N : 84 x/m - S : 36,1 °C 3. Pemeriksaan fisik - Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih - Payudara : Simetris, puting susu menonjol, Asi /transisi (G) Payudara bersih - Abdomen : Tfu : Pertengahan simpisir Kandung kemih : tidak penuh - Vulva / perineum : - Lochhea : sanguinolenta - Perineum : luka jahitan sudah mulai mengering A : P1 A0 Postpartum hari ke 6 P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan 2. tidak ada infeksi pada luka jahitan perineum 3. memberikan kIE : - Mengajarkan ibu makan sayuran, daging dan air putih - Mengajarkan ibu mengganti pembalut setelah BAB/BAK, agar tidak lembab 4. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya masa nifas, seperti menggigil, bengkak dikaki dan wajah. jika ibu merasakan gejala tersebut segera bawa ke fasilitas kesehatan. 5. Istirahat yang cukup saat bayi tidur agar ibu juga ikut istirahat. Ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran yang diberikan.

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. m	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 9 Desember 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
9-12-2022	S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : 1. Pemeriksaan Umum - K/u Baik - kesadaran : Composmentis 2. Pemeriksaan tanda-tanda vital - Td : 120/80 mmHg - RR : 20 x/m - N : 87 x/m - S : 36 C 3. Pemeriksaan Fisik - Mata : Konjungtiva merah muda, Sklera putih - Payudara : Simetris, puting susu menonjol, Asi (+), Payudara bersih - Abdomen : - Tt : tidak teraba - Kandung kemih : tidak penuh - Vulva Perineum : - Lochia : Alba - Perineum : Luka Jahitan Bersih Kering A : P, Ao postpartum hari ke 16 P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu, Ibu mengerti 2. memastikan involusi uteri 3. menganjurkan ibu untuk tetap menjaga perineum agar tetap kering. 4. menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola makan, Purih dan makan makanan yang bergizi 5. menganjurkan ibu menyusu bayinya sesering mungkin 6. merencanakan kunjungan ulang

Mahasiswa

Pontianak 9 desember
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>Ny. m</i>	No. RM :
Umur : <i>20 tahun</i>	Tanggal : <i>28 Desember 2022</i>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<i>28 - 12 - 2022</i>	S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan - Ibu mengatakan luka jahitan sudah kering O : 1. Pemeriksaan Umum - K/u Baik - kesadaran : Composmentir 2. Pemeriksaan tanda-tanda vital - Td : 110/70 mmHg - RR : 20 x/m - N : 84 x/m - S : 36 °C 3. Pemeriksaan fisik - Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - Payudara : Simetris, puting susu menonjol, ASI (+) - Payudara bersih - Abdomen : - Tpu : tidak teraba - kandung kemih : tidak penuh - Vulva Perineum : - Lochia : Alba - Perineum : luka jahitan sudah kering A : <i>Pi Ao Postpartum hari ke 3s</i> P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Memberikan KIE : - menganjurkan Ibu memberi ASI selama 6 bulan - menganjurkan Ibu menjaga kebersihan puting - menjaga pola makan sehat dan memperbanyak sayuran hijau serta minum air putih yang banyak - menganjurkan Ibu untuk melakukan kontrasepsi setelah 40 hari, Ibu berencana akan melakukan kontrasepsi suntik 3 bulan. 3. Bertanya pada Ibu apakah ada keluhan, Ibu mengatakan tidak ada keluhan selama masa nifas.

Mahasiswa

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Rini
NIM : 20011276
TEMPAT PRAKTIK : PMB Aina
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 29 November 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 29 Oktober 2022
Jam Pengkajian : 21.00 WIB
Ruangan : Bersalin
Pengkaji : Rini
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Ayah	: Tn. R
Umur	: 20 tahun	Umur	: 20 tahun
Suku bangsa	: Madura	Suku bangsa	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	:
Alamat	: Jl. Tanjung Raya II		
No. Tlp	:		

2. Keluhan utama: Tidak ada

3. Riwayat Kehamilan :

G...P...A...
Usia Kehamilan : 40w
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: Sudah terakaji (+)
BAK: Belum terakaji (-)

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 29 November 2022 Pukul : 20.08 wib
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh :
Tempat Bersalin : PMB Aina
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36,6°C Denyut Jantung : 148x/m Pernafasan : 46x/m

Pengukuran Antropometri :

➤ Berat Badan : 3500 gram

- > Panjang Badan : 50 cm
- > Lingkar Dada : 34 cm
- > Lingkar Kepala : 33 cm
- > LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada Cephalhematoma, ada caput succedaneum, tidak ada ensefalotel
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cuping
- Mulut : Tidak ada sensorium, tidak ada labiopaleatosis
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak ada distensi, tidak ada ombak, tidak kembung, tidak terdapat pendarahan tali pusat
- Genitalia : Labia majora menutupi labia minora
- Anus : (+), tidak ada atresia ani dan rekti
- 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, umur 1 jam, sesuai masa kehamilan umur 1 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dan kering
2. Melakukan perawatan BBL
 - a. Membersihkan Salep mata kanan dan kiri
 - b. Membersihkan suntikan Vit K 1 mg secara IM dipapah secepat mungkin atau
3. Mengaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedon
4. Melakukan observasi vital, Detak jantung : 140x/menit, Pernapasan : 40x/menit, Suhu 36.6°C

Mahasiswa

Rini

(Rini)

Pontanak, 24 November 2022

Instruktur Klinik/ Bidan

Devi Eka Mulyani Amd.kbb

(Devi Eka Mulyani Amd.kbb)

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

00001



PC

AK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>By. Ny. m</i>	No. RM :
Umur :	Tanggal : <i>25 November 2022</i>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<i>25 / 11</i> <i>2022</i>	<i>S : - Ibu mengatakan sudah menyusui bayinya</i> <i>- Asi belum lancar</i> <i>O : - Keadaan umum baik, kesadaran komposmentis</i> <i>- Tanda-tanda vital</i> <i>- DJA : 192 x/menit suhu : 36,1°c</i> <i>- 43 x/</i> <i>- Pemeriksaan Antropometri</i> <i>- BB : 3.600 gram PB :</i> <i>- Pemeriksaan fisik</i> <i>- Mata : sklera putih, tidak ada infeksi</i> <i>- Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung</i> <i>- Mulut : Bibir merah muda, tidak ada keairan</i> <i>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada</i> <i>- Abdomen : tidak ada pendarahan tali pusat</i> <i>- Ekstremitas : bergerak aktif</i> <i>- Genitalia : tidak ada keairan</i> <i>A : Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan umur 10 jam</i> <i>P : 1. menjelaskan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan Hb normal, Ibu mengerti</i> <i>2. memandikan bayi & mengganti pakaian dengan pakaian yang bersih</i> <i>3. membentahu Ibu bahwa bayinya akan diimunisasi HB0 yang disuntikan dipaha luar sebelah kanan</i> <i>4. Membedong bayi untuk menjaga kehangatan bayi</i> <i>5. Menganjurkan Ibu untuk sering menyusui bayinya walaupun Asi belum lancar</i> <i>6. Memberikan kie :</i> <i>- Cara memperbanyak Asi, makan-makanan bergizi seperti sayuran, ikan dan daging</i> <i>- Perawatan tali pusat menganjurkan Ibu untuk tidak memberi obat atau ramuan apapun.</i> <i>- Membentahu tanda bahaya pada bayi</i> <i>- Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</i>

Mahasiswa

Rini

Pontianak, 25 November 2022
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>By. Ny. m</i>	No. RM :
Umur :	Tanggal : <i>30 November 2022</i>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<i>30 / 11 2022</i>	S : - Ibu mengatakan bayinya tidak rewel - Ibu mengatakan Asi lancar dan bayi mau menyusu O : - Keadaan Umum baik, kesadaran Compermenthi - Pemeriksaan Tanda-tanda vital - <i>QRM : 138 x/menit</i> - Suhu : <i>36 °C</i> - <i>RR : 29 x/menit</i> - Pemeriksaan fisik - Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi - Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung - Mulut : bibir merah muda, tidak ada kelainan - Dada : tidak ada retraksi dinding dada - Abdomen : tali pusat mulai mengering dan berair lepas. - Genitalia : tidak ada kelainan. A : Neonatur cukup bulan sesuai usia kehamilan umur 6 hari P : 1. Menjelakan pada Ibu hasil pemeriksaan Ibu mengerti 2. Membentkan kic : - Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi, Ibu imbanggapi. - Menjemur bayi sapo pagi hari minimal 5 menit - Perawatan tali pusat, Ibu dapat melakukan dengan baik - Mengingatkan Ibu untuk tetap menjaga kesehatan bayinya dan kibernhan - Ibu akan membentkan Asi ekslusi - Memberitahu Ibu tanda bahaya pada bayi, tidak mau menyusu, keping. lemah, merintih, menangis terus, demam tinggi, diare BAB cair, jika mengalami tanda tersebut maka segera bawa ke fasilitas kesehatan terdekat, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.

Mahasiswa

Rini

Pontanak 30 November 2022
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. m	No. RM :
Umur :	Tanggal : 9 Desember 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
9/12/2022	S : - Ibu mengatakan bayinya tidak ada keakuan - Ibu mengatakan tali pusat sudah lepas. O : - Keadaan umum baik, kesadaran Compenentis - pemeriksaan tanda-tanda vital - JIA : 140x/menit - suhu : 36,2 °C - RR : 16x/menit - pemeriksaan antropometri - BB : 4.100 gram - pemeriksaan fisik - Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi - Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung - Mulut : bibir merah muda, tidak ada kelainan - Dada : tidak ada retraksi dinding dada - Abdomen : tali pusat sudah kering dan sudah lepas - Ekstremitas : bergerak aktif - Genetika : tidak ada kelainan A : Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan umur 16 hari P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan ibu mengerti 2. Memberikan KIE : - Menyarankan ibu tentang pemberian ASI yang cukup dan sering mungkin setiap 2-3 jam sekali, ibu mengerti - Mengingatkan ibu untuk menjaga kesehatan bayi, ibu mengerti - Mengajakkan ibu untuk datang pada saat jadwal imunisasi ibu mengerti

Mahasiswa

Rini

Pontanak 9 Desember 2022
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>Rg. M</i>	No. RM :
Umur : <i>20 bulan</i>	Tanggal : <i>7 Februari 2023</i>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<i>7/2</i> <i>2023</i> <i>10.30 WIB</i>	<i>S</i> :- Ibu mengatakan ingin mengimunisasi anaknya - Bayi lahir tanggal <i>29 November 2020</i> - Bayi dalam keadaan sehat <i>O</i> :- Keadaan umum baik, kesadaran Compermentii - Pemeriksaan tanda-tanda vital - JIA : <i>136 x/m</i> - Respirasi : <i>46 x/m</i> - Suhu : <i>36,6°C</i> - Pemeriksaan antropometri - BB : <i>5.400 gram</i> - PB : <i>59. cm</i> <i>A</i> : Bayi umur <i>2</i> bulan Imunisasi BCG k polo 1 <i>P</i> : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam keadaan sehat dan akan dilakukan Imunisasi BCG dan polo 1 2. menjelaskan manfaat Imunisasi BCG dan polo 1 Ibu menanggapi 3. menjelaskan gejala yang mungkin timbul dan cara mengalaminya, Ibu mengerti 4. menyarankan Ibu untuk tidak mengosok dan Obat apapun pada bekas suntikan. 5. memberikan Vaksin : - BCG sebanyak <i>0,1 cc</i> di <i>1/3</i> lengan atas Secara Intra cutan. - Polo sebanyak <i>2 tetes</i> per oral. 6. Bersama Ibu mendiskusikan kunjungan Ulang untuk Imunisasi Dpt/Hib 1 dan polo 2 bulan depan Cibu bersedia datang kembali.

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 8 Maret 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
8-3-2022	S : Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya - bayi dalam keadaan sehat O : - Keadaan umum baik, kesadaran Composmentir - Pemeriksaan tanda-tanda vital - DJA : $139 \times / m$ - Respirasi : $47 \times / m$ - suhu : $36,9^{\circ}C$ - Pemeriksaan Antropometri - BB : 6.200 gram - PB : 59 cm A : Bayi umur 3 bulan Imunisasi Dpt I dan Polio 2 P : 1. Menelaikan hasil pemeriksaan bakteri anal dalam keadaan sehat dan akan dilakukan imunisasi Dpt I dan Polio II - Menelaikan Manfaat Imunisasi dpt I dan polio II - Menelaikan gejala yang mungkin timbul yaitu demam Cara Mengatasinya bayi dikompres / Bayi disusui sesering mungkin dan memberikan obat yang diberikan. 4. Memberikan vaksin : - Dpt I sebanyak 0,5 di $1/3$ paha atas secara IM - Polio II sebanyak 2 tetes 5. Membantu ibu untuk melakukan kunjungan ulang, ibu bersedia.

Mahasiswa

Rini

Pontianak, 8 Maret 2022

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Rini

NIM : 2001216

TEMPAT PRAKTIK :

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 18-1-2023 / 16.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk : 18-1-2023
Jam Pengkajian : 16.00 WIB
Ruangan :
Pengkaji : Rini (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. P
Umur	: 20 tahun	Umur	: 20 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: IRT
Alamat	: Jl. Tanjung Raya II		
No. Tlp	:		

2. **Keluhan utama** : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 1

Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 55 Hari

Umur anak terakhir : 2 bulan

2. Riwayat Menstruasi

Lama : 5 hari

Siklus : 20 hari

Teratur : teratur / tidak

Flour Albus : Tidak ada

Dysmenorrhoe : Tidak ada

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu belum pernah menggunakan KB

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi, jantung, DM, Ibu tidak pernah
menderita Penyakit tumor.

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, tidak minum alkohol dan sedang menyusui

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Compermentis
- BB : 53 kg
- TTV :
 - Tekanan Darah: 105/81 mmHg
 - Nadi : 75 x/m
 - RR : 20
 - Suhu : 36,4°C
- Muka : tidak pucat
- Mata : Conjunctiva merah muda, sklera putih
- Mulut : bibir tidak pucat

ANALISA

P1. A0. Akseptor baru kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan

PENATALAKSANAAN

1. Menanyakan Ibu hasil pemeriksaan Ibu kemarin
2. Menginformasikan kepada Ibu tentang KB dan Ibu memilih KB suntik 3 bulan
3. Menanyakan alat dan obat
4. Menanyakan Ibu bahwa akan disuntik dan meminta Ibu untuk Menyuntikan KB suntik 3 bulan di 18 bokong
5. Menanyakan Ibu apakah sudah selesai
6. Meminta Ibu untuk datang kembali pada tanggal 12-4-2023 (ibu VIPISDA)

Pontohat 18-1-2022

Mahasiswa

Instruktur Klinik/ Bidan

Pernyataan Ibu/Keluarga Tentang Pelayanan Kesehatan Ibu yang Sudah Diterima

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: G-2-2022 TB: 152,5 IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: 8/9/22 tempat:	Periksa Tgl: 10/10/22 tempat: 1/1	Periksa Tgl: 13/11/22 tempat: Puskesmas	Periksa Tgl: 18/12/22 tempat:	Periksa Tgl: 23/1/23 tempat: Puskesmas	Periksa Tgl: 28/2/23 tempat:
Bobot	44,1	46,9	51,7 kg	53 kg	56 kg	59 kg
Lebar Panggul Lingkar Lengan Atas	24 cm	23 cm	115/24	103/25	107/69	106/73
Uji Darah	94/66	108/63	2 jam	23/100	107/69	106/73
Periksa Tinggi Rahim	belum terukur	16,5 pusut	16,5 pusut	130x/m	1010/148/m	1010/148/m
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	(-)	16,5 pusut	16,5 pusut	130x/m	1010/148/m	1010/148/m
Status dan Imunisasi Tetanus	T ₁					
Imunisasi	-	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Imunisasi Dokter	-					
Uji Tambah Darah	74			Ya		Ya
Lab Hemoglobin (Hb)		11,4				
Lab Golongan Darah		B				
Lab Protein Urine		Negatif				
Lab Gula Darah						
Laksana Kasus					20 mg	32 mg
Persalinan	Fasyankes: upr panca		Rujukan:			
Persalinan: 13-11-22						
Asi Menyusu Dini						
Asi 42 hari setelah persalinan	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:		
Asi Payudara (ASI)						
Asi Perdarahan						
Asi Jalan Lahir						
Asi A						
Asi Persalinan						
Asi Imling						
Laksana Kasus						
Asi lahir/ neonatus 1 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

6171052A2000001

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 4 Dokumentasi



POLITEKNIK SALAFYAH PONTIANAK



Lampiran 5 Lembar Bimbingan

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: Rini
NIM	: 20011276
JUDUL LTA	: Asuhan Keperawatan komprehensif pada Ny. M dan By. Ny. M Di RUMAH DMB AINA
PEMBIMBING	: Sella Ridha Agfany, MKM

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	Kamis, 9-3-2023	10.20 WIB	Kerangka BAB I & 2.		
2	Rabu, 29-3-2023	10.40 WIB	Revisi BAB I, II, III		
3	Kamis, 6-4-2023	11.47 WIB	Revisi BAB IV.		
	Rabu, 12-4-2022	10.40 WIB	Langsung Revisi ✓		
	Rabu, 10-5-2022	13.09 WIB	ACC		

Pontianak, 10 Mei 2023

Pembimbing

(Sella Ridha Agfany, MKM)