

Lampiran 1

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2024/2045

No.	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	06 Desember 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	10 Januari 2025 – 02 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	20 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	11 Juli 2025 – 10 September 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag.Perpustakaan

Lampiran 2

Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

Bismillahirrahmanirrahim
Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarokaatuh.
Salam Hormat,

Teriring do'a dan salam selalu kita panjatkan kehadiran Allah SWT, semoga senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk-Nya didalam menjalankan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Saya mahasiswi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan ***asuhan kebidanan / kuesioner** mengenai
" Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R dan By.Ny.R "
.....
.....


Semua data yang didapatkan dari ***hasil pemeriksaan / kuesioner** hanya akan digunakan untuk kepentingan ilmiah dan akan terjaga kerahasiannya. Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian, bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Billahitaufik Walhidayah
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(*) : pilih salah satu

..... Pontianak 01 Juni 2024

Ttd mahasiswa


(Yesi Damayanti)

Lampiran 3

Informed Consent

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muhammad Arief Setyo Utomo
Usia : 27 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Jl. Purnama 2 Gg. Al-Mukhlisin No.064
No. KTP : 6110022905970001

Dengan ini memberikan Persetujuan / ~~Penolakan~~* kepada istri saya
untuk menjadi pasien asuhan komprehensif

terhadap : ~~saya sendiri~~ / Istri / Anak / ~~Ibu~~ saya dengan :

Nama : Risni
Usia : 22 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Purnama 2 Gg. Al-Mukhlisin No.064
No. KTP : 6108076711020001

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari asuhan tersebut telah dijelaskan dan saya menyetujui akan diberikan asuhan oleh mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak. Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

....., 2024

Mahasiswa,

Yesi Damayanti
(Yesi Damayanti)

Yang Menyetujui,

M. Arief Setyo Utomo
(M. Arief Setyo Utomo)

Pembimbing

Lidya Faronika S.T.Keb
(Lidya Faronika S.T.Keb)

Pasien

Risni
(Risni)

Lampiran 4

SOAP

Acc: *[Signature]*
Bdn. Lidiya Feronika.,
S.Tr.keb

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti	
NIM : 22011445	
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 3-6-2024 / 09.00 wib	

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 3-6-2024
Pukul : 09.00 wib
Tempat : Puskesmas Gang Sehat
Oleh : Yesi Damayanti

No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. M. A
Umur	: 22 thn	Umur	: 27 thn
Suku	: Dayak	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: karyawan honorer
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No.Hp	: 0896 8915 4xxx		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan.

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya : 3x/hari ganti pembalut
• HPHT : 14-2-2024
• TP : 21-11-2024

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kardus bayi yang ada													
No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Preyuli	Tempat	Penolong	Jenis	Penyuli	JK	BBL	Umur	Penyuli		
1.	1	10 m	tdk ada	RS	Bidan	SPT	tdk ada	tdk ada	♂	2-300	3 bln	tdk ada	M
2.	Kehamilan ini												
						</							

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan Pusing, Mual dan Muntah. Pada usia kehamilan sekarang (trimester 2) Ibu mengatakan tidak ada keluhan.
6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah di pakai yaitu KB suntik 3 bulan, lama penggunaan 3 bulan.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita Penyakit Jantung, Hipertensi (-), diabetes mellitus (-), penyakit ginjal (-), hepatitis (-), epilepsi (-), asma (-), tiroid (-), tidak alergi obat dan makanan, tidak menderita HIV, TB (-), dan tidak ada riwayat operasi.
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada penyakit kronis, Penyakit keturunan (-), Penyakit menular (-), dan tidak ada riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
 - a. Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, lauk-pauk. Minum ± 8 gelas/hari.
 - b. Eliminasi : BAB 1x /hari, tidak ada keluhan
BAK ± 7x/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 3 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 PKM. Gangguan jarak dari rumah ke tempat bersalin 2 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compo mentir

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg
BB sekarang : 52 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 20,3

3. Pemeriksaan TTV

TD : 109/65 mmHg
Nadi : 88 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva...merah muda..., sklera tidak kuning
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 3 jari di atas symphysis, teraba ballotement
- Leopold II : Teraba ballotement
- Leopold III : Tidak dilakukan
- Leopold IV : Tidak dilakukan
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

- g) DJJ : 146 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
3-6-2024	Hb	11,2
3-6-2024	Protein Urine	Negatif
3-6-2024	Glukosa Urine	Negatif
	USG	
3-6-2024	Dan lain-lain	HIV (-), Sifilis (-)

ANALISIS DATA

G2 P1 A0 hamil 15 minggu 4 hari
 Janin tunggal hidup teraba -ballotement

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, pemeriksaan antropometri, pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik, papari Leopold, Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberikan KIE tentang :
 - Nutrisi Ibu hamil trimester 2 (buah sayur, karbohidrat, protein, kalsium, nabati)
 - Istirahat yang cukup, tidur malam minimal 8 jam, tidur siang minimal 2 jam
 - Personal hygiene, mandi, membersihkan area kemaluan, mengganti celana dalam ketika basah
 - Aktivitas sehari-hari, jangan mengangkat barang yang berat
 - Tanda bahaya trimester 2 seperti perdarahan, kram perut, gerakan janin berkurang, pembengkakan dan nyeri dirasi/tangan, sembelit, stretch mark, sulit tidur, sering buang air kecil
- Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberikan Ibu tablet Fe 1x 60 mg, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya 1x1 / 60 mg / hari di malam hari Ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan
- Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan ulang 1 bulan ke depan
 Ibu bersedia datang

Mahasiswa

Yuni

(Yesi Damayanti)

Pontianak, 3-06-2024

Pembimbing



(Saharatul Wardiah, A.Md.Keb)



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti

NIM : 22011945

TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 12-8-2024 / 09.00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 12-8-2024

No Reg : -

Pukul : 09.00 wib

Tempat : Puskesmas Gang Sehat

Oleh : Yesi Damayanti

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ny. R

Nama Suami : Tn. M. A

Umur : 22 thn

Umur : 27 thn

Suku : Dayak

Suku : Melayu

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMK

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Karyawan Honoror

Alamat : Jl. Purnama 2

No.Hp : 0896 8915 4xxx

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan (ingin periksa kehamilan)

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x/hari ganti pembalut
- HPHT : 14-2-2024
- TP : 21-11-2024

Ace

2/2024
12

Lady 9



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	Aten	tdk ada	RS	Bidan	spt	tdk ada	tdk ada	♂	3.300	3 bin	tdk ada	M
2.	Kekawanan ini												
				</									

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan pusing, mual dan muntah. Pada kehamilan ini (trimester 2) Ibu mengatakan tidak ada keluhan.
6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu KB suntik 3 bulan. Lama penggunaan 3 bulan.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi (-), Diabetes mellitus (-), penyakit ginjal (-), hepatitis (-), epilepsi (-), asma (-), tiroid (-), tidak alergi obat dan makanan, tidak menderita HIV, TB dan tidak ada riwayat operasi.
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada penyakit kronis, penyakit keturunan, penyakit menular, dan tidak ada riwayat kamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, lauk-pauk. Minum 8 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK 7x/hari, tidak ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang ± 2 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 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 ...3... 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 bersalinKm. Jarak dari rumah ke tempat bersalin2..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : CM

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : ... 50 ... Kg
BB sekarang : ... 55 ... Kg
TB : ... 157 ... Cm
LILA : ... 25 ... Cm
IMT : ... 20,3

3. Pemeriksaan TTV

TD : ... 115 / 79 ... mmHg
Nadi : ... 85 ... x/menit
S : ... 36,5 ... °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva... Merah muda..., sklera... tidak kuning...
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 2 Jari dibawah pusar (16 cm)
Difundus teraba bulat, lunak dan tidak meenting (bokong)
- Leopold II: Sekeloh kiri teraba panjang, keras seperti papan (punggung),
sekeloh kanan perut ibu teraba bagian - bagian kecil berongga (ekstermitas).
- Leopold III : Teraba bulat, keras, dan meenting (kepala)
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

- g) DJJ : 130 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
03-06-2024	Hb	11,2
03-06-2024	Protein Urine	(-) Negatif
03-06-2024	Glukosa Urine	(-) Negatif
	USG	
03-06-2024	Dan lain-lain	Stetis (-), HbsAg (-)

ANALISIS DATA

G2 P1 A0 Hamil 25 minggu 5 hari
 Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, pemeriksaan antropometri, pemeriksaan TTV, Pemeriksaan Fisik, Palpasi Leopold, Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberikan ktf tentang :
 - Nutrisi Ibu hamil trimester 2 (buah, sayur, karbohidrat, protein, hewani, nabat)
 - Istirahat yang cukup, tidur malam minimal 8 jam, tidur siang minimal 2 jam
 - Personal hygiene, mandi, membersihkan area kemaluan, mengganti celana dalam ketika basah
 - Aktivitas sehari-hari
 - Tanda-tanda bahaya trimester 2 seperti, perdarahan, kram perut, gerakan janin berkurang, pembengkakan dan nyeri di kaki/tangan, sembelit, stretch mark, sulit tidur, sering buang air kecil
 Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberikan Ibu tablet Fe 1x60 mg, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya 1x1 dg dosis 60mg/hari. Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Menganjurkan Ibu untuk periksa Hb 1 bulan kedepan. Ibu akan melakukan pemeriksaan Hb 1 bulan kedepan.
- Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan kedepan. Ibu akan melakukan kunjungan ulang 1 bulan kedepan.

Mahasiswa

Yuni

(Yesi Damayanti)

Pontianak 27-11-2024

Pembimbing



(Samaratu Wardiah, A.Md.keb)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti

NIM : 22011441

TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 11-11-2024 / 14:00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 11-11-2024

Pukul : 14:00 wib

Tempat : PMB Eka

Oleh : Yesi Damayanti

No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. M. A
Umur	: 22 thn	Umur	: 27 thn
Suku	: Dayak	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: karyawan honor
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No.Hp	: 0896 8915 4xxx		

2. Keluhan Utama : Sering buang air kecil

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
- Banyaknya 3x / hari ganti pembalut
- HPHT : 14-2-2024
- TP : 21-11-2024

Ace

2/12/2024

[Signature]

Indy Lidyia feronika, S. Tr. Keb



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak				Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis		Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	posterm	tdk ada	RS	Bidan	SPT	tdk ada	tdk ada	♂	3.300	3 bln	tdk ada	M
2.	Kehamilan ini												

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan pusing mual dan muntah - Saat usia kehamilan trimester 2 Ibu mengatakan sakit pinggang, saat usia kehamilan sekarang (trimester 3) Ibu mengatakan sering buang air kecil
6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu KB suntik 3 bulan, lama penggunaan 3 bulan.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, diabetes mellitus, penyakit ginjal, hepatitis, epilepsi, asma, tiroid, tidak alergi obat dan makanan, tidak menderita HIV, TB dan tidak ada riwayat operasi.
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada penyakit kronis, penyakit keturunan, penyakit menular dan riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, lauk-pauk - Minum ± 8 gelas /hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK ± 11x/hari, tidak ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 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 3.... 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 dirumah.... gang sekajarak dari rumah ke tempat bersalin2.... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compermentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg

BB sekarang : 60 Kg

TB : 157 Cm

LILA : 28 Cm

IMT : 20,3

3. Pemeriksaan TTV

TD : 115/76 mmHg

Nadi : 82 x/menit

S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva Merah muda, sklera tidak kuning

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 : TFH 30 cm.

Difundus teraba bulat, lunak dan tidak melemting (bokong)

- Leopold II: Sebelah kiri teraba panjang, keras seperti papan (punggung), Sebelah kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil berongga (ekstermitas)

- Leopold III : Teraba bulat, keras dan melemting (kepala)

- Leopold IV : Divergen

- 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
5-11-2024	Hb	11,7
5-11-2024	Protein Urine	Negatif (-)
5-11-2024	Glukosa Urine	Negatif (-)
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G 2 P₁ A₀ hamil 38 minggu 5 hari
 Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, pemeriksaan antropometri, pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik, papasi kebid, ibu dapat mengikuti penitatan yg diberikan
2. Memberikan KIE tentang :
 - a. Nutrisi ibu hamil trimester 3 (buah, sayur, karbohidrat, protein, kewan, nabati)
 - b. Istirahat yg cukup
 - c. Personal hygiene seperti mandi, memberikan area kemaluan dari arah depan ke belakang, mengganti celana dalam jika basah.
 - d. Aktivitas sehari-hari, jangan mengangkat barang yang berat
 - e. Tanda bahaya trimester 3 seperti, perdarahan, kontraksi dini, gerakan bayi berkurang, sakit kepala dan perut kebat
 - f. Mengonjurkan ibu untuk melakukan yoga dan melakukan ketr (berhubungan badan) agar terjadi rangsangan/agar cepat terjadinya kontraksi
 - g. Tanda-tanda persalinan seperti keluar lendir bercampur darah, adanya kontraksi lebih kuat dan teratur, keluar cairan ketuban, nyeri punggung dan kram, ibu meng
3. Menjelaskan penyebab dan cara mengatasi keuhan yang dirasakan ibu mengerti
4. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kegawatdaruratan yang mungkin terjadi, ibu merencanakan bersalin di pem gang sehat, pendonor darah suami, kendaraan sudah disiapkan, uang sudah di siapkan, pendamping persalinan suami, baju bayi sudah disiapkan, ibu sudah menyiapkan semua keperluan persalinan
5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ke puskesmas jika ada keluhan, ibu akan melakukan kunjungan ulang 1 minggu kedepan.

Mahasiswa

Yani

(Yesi Damayanti)

Pontianak, 11-11-2024

Pembimbing





POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti
NIM : 22011445
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 21-11-2024 / 10.00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 21-11-2024
Pukul : 10.00 wib
Tempat : Puskesmas Gang Sehat
Oleh : Yesi Damayanti

No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. M. A
Umur	: 22 thn	Umur	: 27 thn
Suku	: Dayak	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Karyawan Honorir
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No.Hp	: 0896 8915 1111		

2. Keluhan Utama : Sakit Pinggang
.....
.....

3. Riwayat menstruasi
• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur, Lama 7 Hari
Banyaknya 3x ganti pembalut / hari
• HPHT : 11-2-2024
• TP : 21-11-2024

ACC

2/12/2024

(Signature)



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	tdk ada	tdk ada	RS	Bidan	spt	tdk ada	tdk ada	♂	3.300	3 bin	tdk ada	M
2	2	tdk ada	tdk ada										

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda mengalami pusing, mual dan muntah. Saat usia kehamilan trimester 2 ibu mengatakan tidak ada keluhan, pada usia kehamilan sekarang ibu mengatakan tidak ada keluhan.
6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu KB suntik 3 bulan. Lama penggunaan 3 bulan.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi(-), diabetes mellitus, penyakit ginjal, hepatitis(-), epilepsi, asma(-), tiroid(-) tidak alergi obat dan makanan, tidak menderita HIV, TB dan tidak ada riwayat operasi.
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada penyakit kronis, penyakit keturunan, Penyakit Menular, dan tidak ada riwayat khamir kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, lauk-pauk, Minum ± 8 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK ± 6x/hari, tidak ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang ± 2 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 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 ...3... 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 pem gg. sehat Jarak dari rumah ke tempat bersalin2.... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : CM

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg
BB sekarang : 61 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 29 Cm
IMT : 20,8

3. Pemeriksaan TTV

TD : 129/87 mmHg
Nadi : 89 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...
- b) Mata : konjungtiva... Merah muda..., sklera... tidak kuning...
- 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 31r dibawah pusar (31cm)
Di fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenjing (borong)
- Leopold II: sebelah kiri teraba panjang, keras seperti papan (punggung), sebelah kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil berongga (ekstermitas)
- Leopold III : Teraba bulat, keras, dan melenjing (kepala)
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

- 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
5-11-2024	Hb	11,7
5-11-2024	Protein Urine	Negatif (-)
5-11-2024	Glukosa Urine	Negatif (-)
	USG	
5-11-2024	Dan lain-lain	Stitis (-), HBSAg (-)

ANALISIS DATA

G2 P1 A0 hamil 40 minggu I trimester
 Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti
2. Menjelaskan Penyebab keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya
3. Memberikan KIE tentang :
 - a. Nutrisi Ibu hamil trimester 3 (buah, sayur, karbohidrat, protein, newani, nabati).
 - b. Istirahat yang cukup
 - c. Personal hygiene seperti mandi, membersihkan area kemaluan dari arah depan ke belakang, mengganti celana dalam jika basah
 - d. Aktivitas sehari-hari jangan mengangkat barang yang berat-berat
 - e. Tanda bahaya trimester ke-3, seperti perdarahan, kontraksi dini, gerakan bayi berkurang, sakit kepala dan perut
 - f. Menganjurkan Ibu untuk melakukan yoga dan melakukan koitus (berhubungan) agar adanya rangsangan / agar cepat terjadinya kontraksi
 - g. Tanda-tanda persalinan seperti keluar lendir bercampur darah, adanya kontraksi lebih kuat dan teratur, keluar cairan ketuban, nyeri punggung dan kram
4. Menganjurkan Ibu untuk melakukan yoga dan melakukan koitus (berhubungan badan), untuk merangsang terjadinya kontraksi agar lebih cepat persalinan.
5. Bersama Ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan, Ibu akan bersalin di Pkmgang Sehat, kegawatdaruratan persalinan seperti pendonor darah, kendaraan, uang, pendamping persalinan, persiapan baju bayi dll. Ibu sudah menyalurkan semua keperluan persalinan
6. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ke puskesmas jika sudah ada tanda-tanda persalinan, Ibu akan segera ke puskesmas pontianak 27-11-2024

Mahasiswa

Yumi.

(Yesi Damayanti)



(Samaratus-Samaratus A.Md-keb

Ke 9/24
Belu, Lidhya feronika S.Tr.kab



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK'
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti

NIM : 22011445

TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 26-11-2024 / 08.30 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. R Nama Suami : Tn. M. A
Umur : 22 thn Umur : 27 thn
Suku : Dayak Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMK Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Karyawan honorer
Alamat : Jl. Purnama 2

No. Tlp : 0896 8915 4xxx

A. Riwayat Obstetri

G.2... P.1... A.0... H.0...

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Postum	tdk ada	RS	Bidan	Spt	tdk ada	tdk ada	♂	3.300	3 thn	tdk ada	M
2.	Kehamilan ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 14-2-2024 Taksiran Persalinan 21-11-2024 lama hamil 40 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ...A... bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 26-11-2024 Jam 08.00 wib
Darah Lendir : sejak tanggal 26-11-2024 Jam 05.00 wib
Ketuban : belum / penuh, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mules - mules dan keluar darah bercampur lendir
Riwayat Perjalanan Penyakit : His mulai tanggal 26-11-2024 Jam 08.00 wib
Darah lendir tanggal 26-11-2024 Jam 05.00 wib, ketuban masih utuh,
gerakan anak mulai dirasakan

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 61 Kg	Tekanan darah : 131/87 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 157 cm	Nadi : 92 x/menit	HB : 11,7 g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : /mm ³
Anemia/ Heterus	Hati/Limfe : Normal	Urine :
Kesadaran : Compermentir	Edema : Tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : Tidak ada	
Payudara : tidak ada kelainan	Refleks : (+) -	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 24-11-2024 Jam 08:30 wib	Tanggal : 24-11-2024 Jam 08:30 wib
Leopold I : TFU : 31 cm, lunak, bulat (bokong)	Portio : Konsistensi : lunak
Leopold II : kanan bagian kecil (ekstermitas), kiri (pu-ki)	Posisi : anterior
Leopold III : Bulat keras sutra dielentangkan (kepala)	Pendataran : 30-40°
Leopold IV : Divergen	Pembukaan : 2
DJJ : 140 /menit	Ketuban (+) -jam
Teratur/ tidak teratur	Jernih / meconium/ darah
HIS : 2 /10 menit	Terbawah : kepala
Lamanya : 30 detik	Penurunan : H1-H2
Adekuat/ inadekuat	Penunjuk : ubun-ubun kecil (uuk)
Taksiran BBJ : 3100 gram	Pemeriksaan Panggul :
Lingkar band : + 1	Atas/ Bawah
Tanda Osborn : Positif/ Negatif	Kesan panggul : Luas/ Sempit

ANALISIS: G2 P1 A0 M1 hamil 40 minggu 6 hari inpartu kala 1 fase laten
tanin tunggal widup presentasi belanzag kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV, Perikradalam, pemeriksaan luar, ibu Menanggapi penjejaran
2. Menghadrkan keluarga untuk mendampingi, Proser persalinan, ibu didampingi oleh suami
3. Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan disekitar ruang bersalin
5. Menganjurkan ibu untuk bermain gym ball, ibu dapat melakukannya
6. Mengimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
7. Menganjurkan untuk makan dan Minum seperti biasa, ibu mau minum air putih
8. Mengiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya
9. Mengebervari TTV, HIS, DJJ, dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di partograf.

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Portionak, 21-11-2024

Pembimbing

Saharatul Wardiah, A.Md. Keb



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R	No. RM : -
Umur : 21 thn	Tanggal : 26-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 08.30-11.30 WIB	<p>Kala I</p> <p>S: Ibu mengatakan perut terasa mules</p> <p>O: TD: 134/87 VT: 8 2cm Tfu: 31cm N: 92x/m Porrio: lunak Kp: H1-H11 RR: 20x/m Ket: (t) DJ: 140x/m Pendataran: 30-40% HS: 2x10'30"</p> <p>A: G2 P1 A0 M1 Hamil 40 minggu 6 hari inpartu kala I Fase laten. Janin tunggal hidup presentasi kepala</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada pasien 2. Mengajarkan ibu untuk melakukan teknik relaksasi, jika ada kontraksi/uis 3. Mengajarkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa, ibu minum air putih 4. Mengajarkan ibu posisi bersalin yang baik seperti, berbaring, setengah duduk, jongkok, berdiri, bertutut, ibu memilih posisi setengah duduk. 5. Mengajarkan ibu untuk miring ke kiri, ibu miring ke kiri</p>
26-11-2024 11.30-11.36 WIB	<p>Kala II</p> <p>S: Ibu mengatakan mules semakin sering dan merasa seperti ingin BAB</p> <p>O: KU: Baik Kes: Composmentis DJ: 136x/m VT 8: lengkap Kp: H III - H IV Ket: pecah warna jernih ± 50cc HS: 4x10'45"</p> <p>A: G2 P1 A0 M1 Hamil 40 minggu 6 hari. Janin tunggal hidup inpartu kala II Fase aktif</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, bahwa pembukaan sudah lengkap 2. Memberitahu ibu posisi bersalin yang baik seperti, berbaring, setengah duduk, jongkok, berdiri, bertutut, ibu memilih posisi setengah duduk 3. Mengajarkan ibu cara meneran yang baik, teran seolah-olah ingin BAB, fokus pada dorongan alami saat kontraksi dan jangan menahan nafas, gunakan semua tenaga saat meneran, lakukan 3-4 kali dorongan setiap kontraksi, ambil nafas dalam-dalam dan istirahat diantara kontraksi untuk menghemat energi, ibu dapat mengikuti arahan dari bidan 4. Memimpin pasien untuk meneran</p>

Pontianak, 27-11-2024

Pembimbing

SAHARATUL WARDIAT, A.Nd.keb

Mahasiswa

Yesi Damayanti



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 11.30 - 11.36 wib	5. Melakukan pertolongan persalinan sesuai langkah APN. Partus spontan Jam 11.36 wib, A Q H BB:2.600gr, PB: 49 cm, LD: 31 cm, Lk: 33 cm
26-11-2024 11.36 - 11.43 wib	Kala III S: Ibu Merasakan mahu mules D: Ku : Baik Kesadaran : Composmentis TD: 136/74 mmHg N: 92 x/m TFU: setinggi pusat Perdarahan : Normal \pm 100 cc kontraksi uterus: keras A: P2 A0 H1 M1 Partus kala III P: 1. Memberikan injeksi oksitosin 10 u secara IM pada paha kiri bagian depan 2. Memotong tali pusat, tali pusat diklem 3. Mengeringkan bayi dan melakukan IMD \pm 30 menit 4. Melakukan (PTT), adanya semburan darah, tali pusat memanjang, Perubakan bentuk dan tinggi TFU. Plasenta lahir spontan pukul 11.43 wib lengkap, perdarahan \pm 100 cc, perineum intact, kontraksi baik, TFU 2 jr \pm pusat 5. Melakukan masase uterus dan menjelaskan kepada Ibu tujuannya, Mengajarkan Ibu untuk melakukan Masase, Ibu dapat melakukannya. Kala IV S: Ibu Merasa lega dan senang atas kelahiran bayinya D: TD: 136/74 mmHg S: 36,5°C N: 92 x/m RR: 20 x/m TFU: 2 jari \pm pusat Perdarahan: Normal \pm 50 cc, tidak ada lacerasi Kandung kemih: tidak penuh kontraksi : keras

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Umur :	No. RM : Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>A: P₂ A₀ H₁ M₁ Partur kala <u>IV</u></p> <p>P: 1. Menjelarkan hasil pemeriksaan kepada Ibu 2. Mengajarkan Ibu untuk melakukan Masase 3. Membersihkan perine dari kotoran cairan dan darah 4. Membantu pasien memakai pembalut dan membantu memakai pakaian yang bersih 5. Observasi 2 jam post partum 6. Pemberian obat terapi oral, asam tranexamat 3x500 mg, amoxicillin, vit A 1x1/hari, Fe 1x1/hari, Ibu langsung minum obat setelah Makan</p>

Mahasiswa

Pembimbing



LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Saharatu Cara Persalinan : spontan
 Lama Persalinan : ± 3 Jam
 Pukul 08:30 wib Ibu datang Y.T Ø 2 cm Portio lunak, ketuban (+), Penurunan
 Kepala di kodge I - kodge II, Air 2 x 10, 30"
 Pukul 11:30 wib P lengkap, Ketuban Pecah spontan ± 50 cc, Pimpin meneran
 Jam 11:36 wib Partus spontan A 9 H BB: 2.600 gr, PB: 49 cm,
 Lk: 33 cm LO: 31 cm
 Jam 11:43 wib Placenta teras spontan lengkap, perdarahan ± 250 cc (normal)
 Perineum intact

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 134/74 mmHg Nadi : 82 x/menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : ± 500 gram Panjang tali pusat : 50 cm Tinggi fundus uteri : 1 jari 4 pr
 Kontraksi uterus : keras Perdarahan selama persalinan : ± 150 cc

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 26-11-2024 Jam 11:36 WIB Hidup / Mati / maserasi
 Berat badan : 2.600 gram Panjang badan : 49 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	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	1	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
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

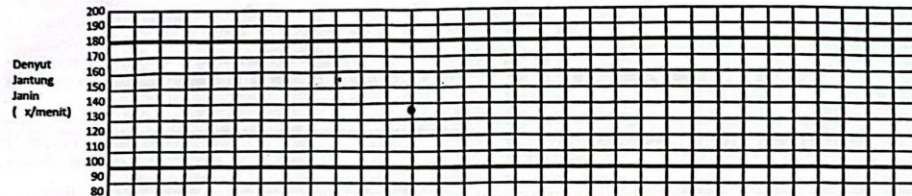
Vit K
 Salep mata



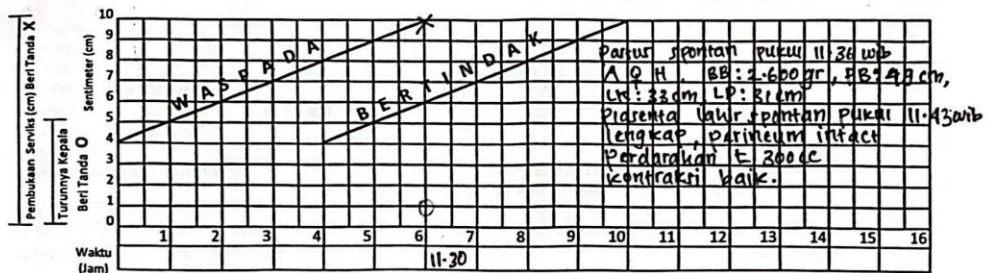
2/2024
12
Bdr. Ledyana feronita S. Tr. Keb.

PARTOGRAF

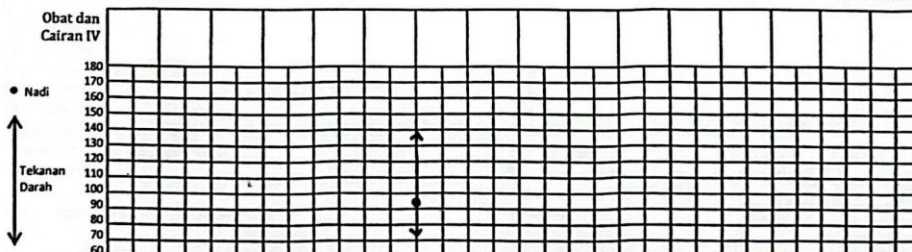
Saharatus Wardiah, A. Mid. Keb
G 2 P L A D M.
Mules Sejak Jam 04.26-11-2024 / 05.00
Ketuban Pecah Sejak Jam:



Air Ketuban Penyusutan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C 36,0 °C

Urin { Protein -
Aseton -
Volume -

edited by @ulaanulin

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 26-11-2024
- Nama Bidan: Sakaratul
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya: _____
- Alamat tempat persalinan: 11. Tani Makmur
- Catatan: ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping saat merujuk: _____
 - ☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / 1
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi: _____
 - ☒ Tidak
- Pendamping saat persalinan:
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya: _____
- Lama Kala III: 7 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan: _____
- Penjepitan tali pusat 3 menit setelah bayi lahir
 - ☐ Ya, alasan: _____
 - ☒ Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	11.58	136/74	82	36.0	2 Jr & Prt	Keras	Karong	± 30 cc
	12.13	134/76	83		2 Jr & Prt	Keras	Karong	± 30 cc
	12.28	132/79	82		2 Jr & Prt	Keras	Karong	± 25 cc
	12.43	133/75	88		2 Jr & Prt	Keras	Karong	± 25 cc
	13.13	130/73	86		2 Jr & Prt	Keras	Karong	± 20 cc
2	13.43	127/69	87	36.0	2 Jr & Prt	Keras	Karong	± 20 cc

1.2. Partograf Halaman Belakang

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: _____

- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
- Plasenta lahir > 30 menit:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan: _____
- Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana: _____
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan: Tidak ada laserasi
- Atonia Uteri:
 - ☐ Ya, tindakan: _____
 - ☒ Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan ± 150 cc ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____

Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 136/74 mmHg
Nadi: 92 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 2.600 gram
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ade / Penyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ pengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan:
 - ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan: _____
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: Bayi di inkubator
- Masalah lainnya, sebutkan: _____

Hasilnya: _____

edited by @ulaanulin



LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. R
Umur : 22 thn

Salawatul Wardiah, A.Md. Keb

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	Bis (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/ Minum	Keterangan
1.	26-11-2024	08.30	2 cm	H I - H II	2 x 10'30"	+	140 x/M	134/87	92	20	36,5 °C	-	Minum Air Putih (Makan)	Baik
2.	26-11-2024	09.00			3 x 10'30"		142 x/M	-	-	-	-	-	Minum Air Putih (Makan)	Baik
3.	26-11-2024	09.30			3 x 10'30"		136 x/M	130/82	86	20	-	-	Minum Air Putih (Makan)	Baik
4.	26-11-2024	10.00			3 x 10'35"		137 x/M	-	-	-	-	-	Minum Air Putih (Makan)	Baik
5.	26-11-2024	10.30			3 x 10'35"		145 x/M	136/85	88	20	-	-	Minum Air Putih (Makan)	Baik
6.	26-11-2024	11.00			4 x 10'40"	+	136 x/M	-	-	-	36,5 °C	-	Minum Air Putih (Makan)	Baik



Dipindai dengan CamScanner

Bdn, Laila Jernika, S.Tr. Keb

Acc

4/12 24

Fung

Bdn., Lidiya Feronika S.Tr.kes



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti
NIM : 22011945
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang sehat
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 26-11-2024 / 13.43 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : -
Tanggal Masuk : 26-11-2024
Jam Pengkajian : 13.40 wib
Lahan Praktik : Puskesmas Gang sehat
Pengkaji : Yesi Damayanti

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. R Nama Suami : Tn. M. A
Umur : 22 thn Umur : 27 thn
Suku : Dayak Suku : Malayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMK Pendidikan : SLA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Karyawan honorer
Alamat : Jl. Purnama 2
No. Tlp : 0896 8915 4xxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 26-11-2024 Waktu : 13.43 WIB
Tanggal Persalinan : 26-11-2024 Waktu : 11.36 WIB
1. Keluhan Utama : Tidak ada

2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	partus tdk ada	RS	Bidan	SPT	tdk ada	tdk ada	♂	3.300	3 thn	tdk ada	M
2.	2	aterm tdk ada	Pkm	Bidan	SPT	tdk ada	tdk ada	♀	2.600	2 jam	tdk ada	H

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat : pernah Kapan : 2023 Dimana : RS
- 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



Dipindai dengan CamScanner

Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
 6. Pola Fungsional Kesehatan
 Pola/Data Makan : 3x/hari, nasi, lauk pauk, sayur
 Pola/Data Minum : Air putih ± 7 gelas/hari
 Pola/Data Eliminasi : BAK : >3 kali/hari, tidak ada keluhan
 BAB : 1x/hari, tidak ada keluhan
 Pola/Data Istirahat : Kurang istirahat karena menyusui bayi

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 57

Tinggi badan: 157 cm

Tekanan darah : 127/69

Nadi : 87

Suhu : 36,5 °C

Pernapasan : 20x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 2 Jr ↓ Pusat

Kontraksi uterus : Keras

Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra

Luka Perineum : Perineum intact

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb M.7. Ht Urine Protein Negatif Lain Lain :

C. ANALISIS

Pz Ao H1 M1 post partum 2 Jam.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu mengerti)

2. Memberikan KIE tentang:

- Cara memperbanyak ASI, seperti menyusui lebih sering setiap 2-3 jam untuk merangsang produksi ASI, istirahat yg cukup, konsumsi makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral, jantung pisang, kacang-kacangan, memenuhi kebutuhan cairan, minum sekitar 3-4 liter/hari, pijat payudara.
- posisi menyusui yg baik dan benar yaitu dengan bayi dibaringkan dilengan dengan perut yang menempel di perut ibu, menggunakan lengan yang berlawanan untuk menopang bayi, memudahkan pengawasan pelekatan, masukan areola kedalam mulut bayi.

Pontianak, 27-11-2024

Mahasiswa

Yesi Damayanti

(Yesi Damayanti)

Pembimbing

(Saharatu Wardiah, Amd-keb)



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>c. Tanda bahaya nifas seperti perdarahan, demam tinggi, sakit kepala hebat, keluar nanah dari vagina, gangguan buang air kecil, depresi post partum</p> <p>d. Gizi seimbang (protein, karbohidrat, lemak, vitamin dan buah)</p> <p>Ibu menanggapi dan dapat melakukan penjejaran yang diberikan</p> <p>3. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca persalinan, jenis kontrasepsi seperti KB pil, kondom, AKDR, KB suntik, implan, senggama terputus</p> <p>4. Menjelaskan tentang personal hygiene seperti mandi, membersihkan area kemaluan dari depan ke belakang, mengganti pembalut jika penuh, mengganti celana dalam jika basah</p> <p>5. Mengingatkan kembali kunjungan ulang jika ada keluhan, Ibu akan melakukan kunjungan ulang.</p>

Mahasiswa

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : MU.R	No. RM : -
Umur : 22 tahun	Tanggal : 26-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 17.40 WIB KFI	<p>5. Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis <p>2. Tanda-tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD: 127/69 - N: 85x/m - RR: 20x/m - Suhu: 36,5°C <p>3. Pola fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola/data makan: 3x/hari (nasi, lauk-pauk, sayur) - Pola/data minum: Air putih ± 7 gelas /hari - Pola/data eliminasi: BAB > 5x/hari, tidak ada keluhan BAB 1x/hari, tidak ada keluhan - Pola/data istirahat: Tidur malam ± 6 jam/hari Tidur siang ± 1 jam/hari <p>4. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata: Konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning - Payudara: Tidak ada pembengkakan, puting susu menonjol - Perut: Fundus uteri: 2 Jr L pusar kontraksi uterus: keras kandung kemih: tidak penuh - Vulva/perineum: pengeluaran lochea rubra - Ekstremitas: reflek (+) <p>A: P2 A0 H1 M1 Post partum 6 jam</p> <p>P: 1. Menjelakan hasil pemeriksaan umum, TTV, pemeriksaan fisik, Ibu menanggapi tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Cara memperbanyak ASI seperti menyusui lebih sering setiap 2-3 jam untuk merangsang produksi ASI, istirahat yang cukup, konsumsi makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral, jantung pisang, kacang-kacangan.

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Pontianak 26-11-2024...

Pembimbing



Saharatul Wardiah Amd.keb



Dipindai dengan CamScanner

PUSKESMAS KOTA PONTIANAK

Memenuhi kebutuhan cairan, minum sekitar 2-4 liter/hari,
 pijat payudara

- b. posisi menyusui yang baik dan benar yaitu dengan bayi dibaringkan di lengan dengan perut yang menempel di perut ibu, menggunakan lengan yang berlawanan untuk menopang bayi, memudahkan pengawara pelekatan, masukan areola ke dalam mulut bayi
 - c. Tanda bahaya nifas seperti perdarahan, demam tinggi, sakit kepala hebat, keluar nanah dari vagina, gangguan BAK, depresi post partum
 - d. Gizi seimbang (protein, karbohidrat, lemak, nabati, buah)
- Ibu menanggapi dan dapat melakukan penjelasan yang diberikan
3. Menjelaskan tentang personal hygiene seperti mandi, membersihkan area kemaluan dari depan ke belakang, mengganti pembalut jika penuh, mengganti celana dalam jika basah
 4. Mengingatkan kembali kunjungan ulang jika ada keluhan, ibu akan melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan.

Frye

Bh., Lidya feronito S-1606

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny-R	No. RM: -
Umur: 22 thn	Tanggal: 30-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
30-11-2024 08.30 wib. KF II	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - keadaan umum: Baik - kesadaran: Compermentis <p>2. Tanda-tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - TO: 125/80 mmHg - N: 82x/m - RR: 20x/m - Suhu: 36,5°C <p>3. Pola fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola /data makan: 3x/hari (nasi, lauk + paku, sayur) - Pola /data minum: ± 8 gelas /hari - Pola /data eliminasi: BAB: ± 6x/hari, tidak ada BAB BAB: ± 1x/hari, tidak ada - Pola /data istirahat: tidur Malam ± 6 Jam /hari tidur siang ± 1 Jam /hari <p>4. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata: konjungtiva merah muda, sklera tidak kekuningan - Payudara: tidak ada pembengkakan, puting susu menonjol, produksi ASI ± 500 ml /hari - Perut: Fundus uteri: 1/2 antara pusar dan xifoid kontraksi uterus: keras kandung kemih: tidak penuh - Vulva / perineum: Pengeluaran lochea sanguinolenta - ekstermitas: Refleks (+) <p>A: P2 A0 H1 M1 postpartum 4 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TTV, pemeriksaan fisik, Ibu menanggapi tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Personal hygiene, mengganti pembalut jika penuh, mandi, membersihkan area kemaluan

Mahasiswa

young.

Yes! Damayanti

Pembimbing

Fraser

Bdn., Lidiya Feronika., S.Tr.keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R	No. RM : -
Umur : 22 thn	Tanggal : 30-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
30-11-2024 08:30 wib Kf II	<p>dari bagian depan kebelakang.</p> <p>b. Menganjurkan Ibu untuk sering menyusui bayinya, waktu menyusui 2-3 Jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12 x /hari.</p> <p>c. Istirahat yang cukup minimal 8 Jam tidur malam, minimal 2 Jam tidur siang.</p> <p>d. Nutriti, Makan - Makanan beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, nabati, sayur dan buah-buahan.</p> <p>e. Cara memperbanyak ASI, seperti menyusui lebih sering setiap 2-3 Jam untuk merangsang produksi ASI, istirahat yang cukup, konsumsi makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral, jantung pisang, kacang - kacangan.</p> <p>Ibu menanggapi dan dapat melakukan penjelekan yang diberikan</p> <p>3. Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan kembali, Kf III tanggal 4-12-2024, Ibu bersedia</p>

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Yesi Damayanti

Pembimbing

Lidiya Feronika

Bdn., Lidiya Feronika, S.Tr.keb



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEPERAWATAN POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. P	No. RM :-
Umur : 22	Tanggal : 4-12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4-12-2024 16.20 wib Kp III	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis <p>2. Tanda-tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD: 126/79 mmHg - N: 88x/m - RR: 20x/m - Suhu: 36,5°C <p>3. Pola Fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola/data makan : 3x/hari (nasi, lauk-pauk, sayur) - Pola/data minum : ± 8 gelas/hari - Pola/data eliminasi : BAB: ± 6x/hari, tidak ada keluhan BAB: ± 1x/hari, tidak ada keluhan - Pola/data istirahat : Ibu tidur malam ± 6 jam. Ibu tidur siang ± 1 jam <p>4. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning - Payudara : tidak ada pembengkakan, puting susu menonjol - Perut : Fundus uteri 2 Jari 2 simpis Kontraksi : Keras Kandung kemih : tidak penuh - Vulva/perineum : Pengeluaran lochea serasa - Ekstermitas : Reflek (+) <p>A: Pz Ao H1 M1 post partum 8 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TTV, pemeriksaan Fisik, Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Personal hygiene seperti mandi, mengganti pembalut jika penuh, membersihkan area kemaluan dari bagian depan ke belakang

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Pembimbing

Bdn., Lidiya Peronika, S.Tr.keb



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEHIDUPAN POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>b. Nutrisi, makan - makanan beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, nabati, sayur dan buah - buahan</p> <p>c. Istirahat yang cukup minimal 8 jam tidur malam, minimal 2 jam tidur siang</p> <p>d. Menganjurkan Ibu untuk sering menyusui bayinya, waktu menyusui 2-3 jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12 x/hari</p> <p>e. Cara memperbanyak ASI, seperti menyusui lebih sering setiap 2-3 jam untuk merangsang produksi ASI, istirahat yang cukup, konsumsi makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral, jantung pisang, kacang - kacangan</p> <p>Ibu menanggapi dan dapat melakukan penjelasan yang diberikan</p> <p>3. Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan imunisasi pada tanggal 27-12-2024, Ibu bersedia</p> <p>4. Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan Kf IV, pada tanggal 1-1-2025, Ibu bersedia</p>

Mahasiswa

Yesi Damayanti
Yesi Damayanti

Pembimbing

Bdn. Lidiya feronika, S.Tr.keb
Bdn. Lidiya feronika, S.Tr.keb



Dipindai dengan CamScanner

TRIDI KEB DANAN POLITEKNIK ALSYIAM PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. P.</u>	No. RM : <u>-</u>
Umur : <u>22 tahun</u>	Tanggal : <u>4-1-2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>4-1-2025 16.20 WIB Kf IV</p>	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum: Baik - Kesadaran: composmentis <p>2. Tanda-tanda vital:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD: 120/78 mmHg - N: 86 x/m - RR: 20 x/m - Suhu: 37,0°C <p>3. Pola fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola / data makan: 3x/hari (Nasi, lauk-pauk, sayur) - Pola / data minum: ± 8 gelas/hari - Pola / data eliminasi: BAB: ± 5x/hari, tidak ada keluhan BAB: ± 1x/hari, tidak ada keluhan - Pola / data istirahat: Ibu tidur malam ± 7 jam Ibu tidur siang ± 1 jam <p>4. Pemeriksaan fisik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata: konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning - Payudara: tidak ada pembengkakan, puting susu menonjol - Perut: Fundus uteri: tidak teraba kontraksi: keras kandung kemih: tidak penuh - Vulva/Perineum: Pengeluaran lochea alba - Ekstremitas: Reflek (+) <p>A: Pz Ao H1 M1 Post Partum 39 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TTV, Pemeriksaan fisik, Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan</p>

Mahasiswa

Yeni
Yeni Damayanti

Pembimbing

Lidiya
Bdn., Lidiya Feronika, S.Tr.keb



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEPERAWATAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. R</u>	No. RM : <u>-</u>
Umur : <u>22 tahun</u>	Tanggal : <u>9-1-2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <p>a. Nutrisi: Makan makanan beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein, hewani, nabati, sayur dan buah-buahan</p> <p>b. Istirahat yang cukup minimal 8 jam tidur malam, minimal 2 jam tidur siang</p> <p>c. Mengajarkan Ibu untuk sering menyusui bayinya, waktu menyusui 2-3 jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12x/hari</p> <p>d. Cara memperbanyak ASI, seperti menyusui lebih sering, setiap 2-3 jam sekali untuk merangsang produksi ASI, istirahat yang cukup, konsumsi makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral, jantung pisang, kacang-kacangan</p> <p>Ibu menanggapi dan dapat melakukan penjelasan yang diberikan</p> <p>3. Memberikan konseling tentang KB, menjelaskan jenis-jenis metode KB hormonal dan non hormonal. Contoh KB hormonal seperti KB pil, KB suntik dan IUPiran, contoh KB non hormonal seperti kondom, IUD, Senggama terputus, serta menjelaskan kelebihan dan kekurangan masing-masing KB, Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p>

Mahasiswa

Yusuf
Yesi Damayanti

Pembimbing

Chay
Bdn., Lidiya Feronika, S.Tr.keb



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'ALSYIAH PONTIANAK

4/12 2024

ACE

Yesi

Bdn., Lidlya Feronika S.Tr. Keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti
NIM : 22011445
TEMPAT PRAKTIK : Purkemas gang sehat
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 26-11-2024 / 12.40 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 26-11-2024
Jam Pengkajian : 12.40 wib
Ruangan : VK
Pengkaji : Yesi Damayanti
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. K	Nama Ayah	: Tn. M. A
Umur	: 22 thn	Umur	: 27 thn
Suku bangsa	: Dayak	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: karyawan honorer
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No. Tlp	: 0896 8915 4xxx		

2. Keluhan utama: Tidak ada

3. Riwayat Kehamilan :

G2.P.1..A.D. Usia Kehamilan : 40 mg 6 hr
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: Bayi belum BAB
BAK: Bayi belum BAK

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 26-11-2024 Pukul : 11.36 wib
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : Purkemas
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36,5°C Denyut Jantung : 136x/m Pernafasan : 44x/m
Pengukuran Antropometri :
➢ Berat Badan : 2.600 gr

- > Panjang Badan : 49 cm
- > Lingkar Dada : 31 cm
- > Lingkar Kepala : 33 cm
- > LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tdk ada cephalhematoma, tdk ada caput succedaneum, tdk ada ensefalokel
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiopalatoskizis, tdk ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tdk ada retraksi dada, bentuk dada baik, tdk ada fraktur klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi Jantung normal, tdk ada bunyi tambahan
- Abdomen : Tidak asites, tdk ada omfalokel, tdk kembung, tdk ada perdarahan tali pusat
- Genitalia : Labia majora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra
- Anus : (+), Tdk ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tdk ada sindaktili dan polydaktili
- Refleksi 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 normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering

2. Melakukan perawatan BBL :

a. Memberikan salep mata pada mata kanan dan kiri (eriamycetin)

b. Memberikan suntikan vit k, secara IM di paha km anterolateral

3. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan di letakkan ditempat yang hangat, bayi rooming in dengan ibunya

4. Menjelaskan tata cara pemberian asi seperti, cuci tangan, bersihkan puting, posisikan bayi, rangsang reflek ulap, masukan areola pontianak

ke mulut bayi,



Mahasiswa
yuni



(Yesi Damayanti)

(Sahardat Wardiah, A.Md.kbb

5. Pada pukul 13:30 wib bayi sudah BAB dan sudah BAK

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

ACC 17/ 2025

Handwritten signature

CATATAN PERKEMBANGAN Bda, Lidija Feronika., 5-Tr-keb

Nama: Bti - Nu - R	No. RM: -
Umur: 6 Jam	Tanggal: 26 - 11 - 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 17.40 wib KN: I	<p>S: Bayi lahir tanggal 26-11-2024 pukul 11.36 wib</p> <p>- Bayi sehat, tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : kompos mentis <p>2. Pola Fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola / data nutrisi : Bayi menyusu ASI eksklusif - Pola / data eliminasi : BAB: 1x / hari jam 13.00 wib BAK: 2x / hari jam 13.00 wib dan jam 16.20 wib <p>3. Tanda - tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - DJA : 130x/m - RR : 45x/m - S : 36,5°C <p>4. Pemeriksaan antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB: 2.600 gram - LB: 33 cm - PB: 49 cm - LD: 31 cm <p>5. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kepala : kulit kepala bersih - Mata : sklera tidak ikterik, tidak ada infeksi - Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung - Mulut : Ada sedikit sisa ASI, tidak sariawan - Dada : Tidak ada retraksi dinding dada - Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor - Abdomen : Tali pusar kering dan bersih - Genetalia : bersih tidak ada ruam popok - Ekstremitas : Bergerak aktif <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 jam.</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, pemeriksaan TTV, pemeriksaan antropometri dan pemeriksaan fisik, Ibu menanggapi dan mengerti penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. pentingnya ASI eksklusif 6 bulan, karena bermanfaat untuk meningkatkan sistem kekebalan tubuh, mendukung perkembangan otak, mengurangi resiko alergi.

Mahasiswa

Handwritten signature

Yesi Damayanti

Pontianak 5-12-2024

Pembimbing



Saharatul Wardiah, A.Md-keb



Dipindai dengan CamScanner

PRIDI KETIDAKAN PONTIANAK AISYIAH PONTIANAK

Acc 17/2025

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN ^{Bdn, Lidiya Feronika, S.Traceb}

Nama : By. Ny. R	No. RM :
Umur : 6 Jam	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 17.40 wib KN I	<p>b. Posisi Menyusui yang baik dan benar yaitu kepala dan badan bayi membentuk garis lurus, wajah menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu, bayi dekat dengan payudara dengan mulut terbuka lebar, dagu bayi menyentuh payudara, bagian areola di atas lebih banyak terlihat dibanding dibawah mulut bayi.</p> <p>c. Cara menyendawakan bayi habis menyusui yaitu dengan menggendong dibahu lalu tepuk lembut punggung, duduk di pangkuan dengan tubuh sedikit condong kedepan topang dagunya dan tepuk punggung dengan lembut, tengkuk di pangkuan dengan kepala lebih tinggi dari tubuh tepuk punggung secara perlahan. Pastikan untuk menyendawakan bayi setiap 5-10 menit saat menyusui.</p> <p>d. Menganjurkan Ibu untuk sering bayi, waktu menyusui 2-3 jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12 kali/hari.</p> <p>e. Menjaga kekangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong / menggunakan selimut / kain, jangan letakkan bayi dibawah AC / kipas angin, gunakan kaus kaki dan kaus tangan bayi.</p> <p>f. Menjaga kebersihan bayi dengan mengganti Popok jika sudah basah, Mandikan bayi 2x/hari, pastikan bayi bersih.</p> <p>g. Perawatan tali pusar, Jaga kebersihan sekitar tali pusar, pastikan tali pusar selalu dalam keadaan kering biarkan terbuka tanpa kasa / penutup, jangan dikasik apapun, pastikan Popok tidak menutupi tali pusar untuk mencegah iritasi, biarkan lepas alami jangan menarik tali pusar.</p> <p>Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>3. Bersama Ibu Merencanakan kunjungan berikutnya, Ibu bersedia jika dilakukan kunjungan berikutnya di rumah</p>

Mahasiswa

[Signature]

Yeri Damayanti

Pembimbing



ACC 17/1/2025

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : BU. Ny. R	No. RM :
Umur : 4 hari	Tanggal : 30-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
30-11-2024 08.20 wib KN : II	<p>S: Ibu mengatakan badan bayi agak kuning</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis <p>2. Pola fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola / Data nutrisi : Bayi ASI eksklusif (malas menyusu) - Pola / Data eliminasi : BAB : $\pm 2 \times / \text{hari}$, tidak ada keluhan BAK : $\pm 6 \times / \text{hari}$, tidak ada keluhan <p>3. Tanda-tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - DJA : $120 \times / \text{m}$ - RR : $42 \times / \text{m}$ - S : $36,5^\circ \text{C}$ <p>4. Pemeriksaan antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB : 2.750 - LK : 33 cm - Lila : 10 cm - PB : 49 cm - LD : 31 cm <p>5. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kepala : Kulit kepala bersih - Mata : sklera tidak ikterik, tidak ada infeksi - Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung - Mulut : Ada sedikit sisa ASI, tidak sariawan - Dada : tidak ada retraksi dinding dada - Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan stridor - Abdomen : tali pusat belum lepas, pusat dalam keadaan kering dan bersih - Genitalia : bersih tidak ada ruam popok - Ekstremitas : Bergerak aktif <p>A: Neonatus cukup bulan usia 4 hari normal</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, tanda-tanda vital, pemeriksaan antropometri dan pemeriksaan fisik, Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Menganjurkan Ibu untuk sering menyusui bayi, waktu menyusui 2-3 jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12 kali/hari</p> <p>3. Memberikan kIE tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Perawatan tali pusat, jaga kebersihan sekitar tali pusat, pastikan tali pusat selalu dalam

[Signature]

Bdn. Lidiya Feronika
S.Trkeb

Mahasiswa

[Signature]

Yesi Damayanti

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

FROM KSTANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : RY. MY. P	No. RM :
Umur : 4 hari	Tanggal : 30-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
30-11-2024 08.20 WIB RM: II	<p>Keadaan kering dan bersih biarkan terbuka tanpa kasa / penutup, pastikan popok tidak menutupi tali pusar untuk mencegah iritasi, biarkan lepas alami jangan menarik tali pusar.</p> <p>b. Memberitahu Ibu biasanya tali pusar lepas dalam waktu 1-3 minggu setelah kelahiran, dengan rata-rata sekitar 7-10 hari.</p> <p>c. Menganjurkan Ibu untuk menjemur bayi setiap pagi mulai dari jam setengah 8 - sebelum jam 10 pagi, Dengan frekuensi waktu 10-15 menit, menjemur bayi dibawah sinar matahari langsung, dengan bajud dan celana bayi dibuka kecuali popok, mata bayi ditutup</p> <p>Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan berikutnya, Ibu bersedia jika dilakukan kunjungan berikutnya dirumah.</p>

KCC 17/2025

Bdn., Lidiya Feronika.
S.Tr.keb

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Acc 17/2025

Nama: Bu. Ny.	No. RM: ~
Umur: 8 hari	Tanggal: 4-12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4-12-2024 16.30 wib KN III	<p>S: Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Melakukan pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum: Baik - Kesadaran: Compoementis <p>2. Pola Fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola/dara nutrisi: Bayi menyusu kuat, ASI eksklusif - Pola/dara eliminasi: BAB: $\pm 2 \times / \text{hari}$, tidak ada keluhan BAK: $\pm 5 \times / \text{hari}$, tidak ada keluhan <p>3. Tanda-tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - DJA: 120 x/m - RR: 46 x/m - S: 36,6 °C <p>4. Pemeriksaan antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB: 2.400 gram - LK: 33 cm - Lila: 10 cm - PB: 49 cm - LD: 32 cm <p>5. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kepala: kulit kepala bersih - Mata: Sklera tidak ikterik, tidak ada infeksi - Hidung: tidak ada pernafasan cuping hidung - Mulut: Ada sedikit sisa ASI, tidak carianwan - Dada: tidak ada retraksi dinding dada - Paru-paru: tidak ada bunyi wheezing dan stridor - Abdomen: tali pusat sudah lepas, pusat dalam keadaan kering dan bersih - Genitalia: Bersih, tidak ada ruam popok - Ekstermitas: Bergerak aktif <p>A: Neonatus cukup bulan usia 8 hari normal</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, tanda-tanda vital, pemeriksaan antropometri dan pemeriksaan fisik, Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p>

Bdri. Lidiya Peronika
S.Tr.keb

Mahasiswa

Yuni

Yeni Damayanti

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEMUNAWIRAN PONTIANAK ALSYIAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Bu Ny. R	No. RM: -
Umur: 8 hari	Tanggal: 4-12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4-12-2024 16.30 wib KN III	<p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <p>a. Pentingnya ASI eksklusif 6 bulan, karena bermanfaat untuk meningkatkan sistem kekebalan tubuh, mendukung perkembangan otak, mengurangi resiko alergi</p> <p>b. Perawatan bayi, termasuk menjaga kebersihan dan kekangatan bayi</p> <p>c. Mengajarkan Ibu untuk menjemur bayi setiap pagi mulai dari jam setengah 8 - sebelum jam 10 pagi, dengan frekuensi waktu 10-15 menit. Menjemur bayi dibawah sinar matahari langsung, dengan baju dan celana bayi dibuka kecuali popok, mata bayi ditutup.</p> <p>Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>3. Memberitahu Ibu gejala penyakit pada bayi seperti kuning, kesulitan menyusu atau gejala dehidrasi, Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan.</p> <p>4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ke Fasilitas Kesehatan jika ada keluhan pada bayinya, Ibu akan melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan.</p>

Mahasiswa

Pembimbing

Yuni
Yesi Damayanti




Dipindai dengan CamScanner

PERPUSTAKAAN AL-SYIAH PONTIANAK

ACE 23/2025

Lilya
Dh., Lilya feronika, S.Tr.kab

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti	
NIM : 22011445	
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas gang sehat	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 7 Januari 2025 / 09.30 wib	

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register : -
Tanggal Masuk : 7 Januari 2025
Jam Pengkajian : 09.30 wib
Ruangan : KIA
Pengkaji : Yesi Damayanti

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Th. M. A
Umur	: 22 thn	Umur	: 27 thn
Suku	: Dayak	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan Kensorer
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No. Tlp	: 0896 8915 4xxx		

2. Keluhan utama : tidak ada keluhan (ingin menggunakan kontrasepsi)

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 1 ✓
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 43 hari
Umur anak terakhir : 43 hari

2. Riwayat Menstruasi

Lama	: 7... hari	Flour Albus	: Tidak ada
Siklus	: 28... hari	Dysmenorrhoe	: Tidak ada
Teratur	: teratur / tidak		

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan anak pertama berusia 40 hari yaitu KB suntik 3 bulan, lama penggunaan 3 bulan.

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi(-), jantung(-), DM(-), Ibu juga tidak pernah menderita penyakit tumor(-)

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, tidak minum alkohol, Ibu sedang menyusui

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Composmentis
- BB : 64 kg
- TTV : 124/79 mm Hg
Tekanan Darah: Nadi: 88x/m RR: 20x/m Suhu: 36,5°C
- Muka : tidak pucat
- Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- Mulut : Bibir tidak pucat

ANALISA

P2 A0H1akseptor lama kontrasepsi mini pil (andalan laktasi)

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan kembali cara minum KB mini pil (andalan laktasi), yaitu diminum 1 tablet per hari pada waktu yang sama, mulai dari baris atas dan ikuti arah panah hingga semua tablet habis, Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.
3. Mengingatkan Ibu untuk minum pil tepat waktu setiap hari dan jika lupa segera menambal 1 pil sesuai jumlah hari yang lupa, Ibu bersedia.
4. Menjadwalkan Ibu datang kembali jika pil mau habis, Ibu bersedia datang kembali.
5. Menjelaskan kelebihan dan kekurangan KB minipil

Pontianak 7-1-2025

Mahasiswa

Yusuf.

(Yesi Damayanti)

Pembimbing



(Salwaratul Wardiah, A.Md.Keb)

Handwritten signature.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Bg. Ny. R</u>	No. RM: _____
Umur: <u>1 bulan / 33 hari</u>	Tanggal: <u>29 Desember 2024</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>28-Des-2024</u> <u>08.30 wib</u>	<p>S: - Ibu mengatakan bayinya ingin di imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>- Ibu mengatakan bayinya sehat</p> <p>Riwayat Imunisasi HBO 26 November 2024</p> <p>O: KU: Baik KES: Comportmentis</p> <p>BB: 3.600gr LK: 33 cm S: 36,5°C RR: 46x/m</p> <p>PB: 50 cm LD: 33 cm DJA: 128x/m</p> <p>A: Bayi sehat umur 1 bulan 2 hari dengan imunisasi BCG dan Polio 1.</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu (ibu menanggapi)</p> <p>2. Menjelaskan kepada ibu manfaat imunisasi BCG yaitu melindungi bayi dari penyakit Tuberkulosis (TB) yang disebabkan oleh infeksi bakteri dan mencegah terjadinya radang otak, imunisasi polio untuk mencegah terjadinya kelumpuhan (ibu menanggapi dan mengerti)- melakukan informed consent, ibu setuju</p> <p>3. Memberitahukan ibu imunisasi BCG pada bayi disuntik secara IC pada lengan bagian atas sebelah kanan sebanyak 0,05 ml dan dua tetes polio secara oral (sudah di berikan pada bayi)</p> <p>4. Mengajukan ibu tetap memberikan ASI Eksklusif setiap 2-3 jam pada bayi sampai usia 6 bulan tanpa diberi makanan apapun (ibu mengerti)</p> <p>5. Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan polio 2 (ibu mengerti dan akan datang kembali).</p> <p>6. Menjelaskan efek samping dari imunisasi BCG</p>

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Yesi Damayanti

Bdn., Lidiya Feronika,

S.Tr.keb

pontianak 28-12-2024

Pembimbing



saharatul wardiah, A.Md.keb



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: By. Ny. R	No. RM:
Umur: 2 bulan	Tanggal: 1- 2-2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
1- 2-2025 09.00 wib	<p>S: - Ibu mengatakan bahwa bayinya berusia 2 bulan.</p> <p>- Ibu mengatakan bayinya sehat</p> <p>- Ibu mengatakan bayinya belum mendapat imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan Polio 2.</p> <p>O: Ku: Baik</p> <p>BB: 4.800 gr DJA: 125x/m LP: 34 cm</p> <p>PB: 51 cm RR: 44x/m LK: 33 cm</p> <p>S: 36.7°C</p> <p>A: Bayi sehat umur 2 bulan dengan imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan Polio 2</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada Ibu (Ibu mengerti)</p> <p>2. Menjelaskan kepada Ibu tentang manfaat imunisasi DPT yaitu untuk mencegah penyakit difteri pertusis (batuk rejan), tetanus dan infeksius influenza, sedangkan imunisasi Polio untuk mencegah kelumpuhan (Ibu mengerti)</p> <p>3. Melakukan informed consent, Ibu setuju</p> <p>4. Memberitahu Ibu imunisasi DPT pada bayi disuntik secara IM pada paha atas sebelah kanan bagian luar sebanyak 0,5 ml dan 2 tetes polio secara oral (sedulu dilakukan)</p> <p>5. Memberitahu Ibu efek samping imunisasi DPT-HB-Hib 1 yaitu demam ringan, nyeri, kemerahan dan pembengkakan area penyuntikan (Ibu mengerti)</p> <p>6. Mengajarkan Ibu untuk mengompres area penyuntikan dengan kain yang dibasahi air hangat untuk membantu mengurangi nyeri dan mempercepat penyembuhan selama sekitar 10 menit kemudian kompres dingin untuk mengurangi pembengkakan selama sekitar kurang lebih 10 menit, Ibu mengerti dan akan melakukannya.</p>

Mahasiswa

Yuni.

Yesi Darmayanti

Bdn., Lidiya Peronika,

S.Tr. Keb

Pontianak, 1- 2-2025

Pembimbing



Saharatul Wardiah, A.Md.Keb



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>7. Memberikan obat parasetamol syrup (Faridol) serta menjelaskan dosis pemberian sebanyak 2.5 ml diberikan 3-4x /hari, Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>8. Menganjurkan Ibu untuk memberikan ASI 2-3 Jam pada bayi sampai bayi umur 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun, Ibu bersedia</p> <p>9. Bersama Ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan ke depan untuk imunisasi DPT-Hb- Hib 2 dan polio 3, Ibu bersedia datang.</p>

Mahasiswa

Pembimbing



Lampiran 5


Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6

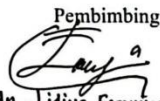
Lembar Bimbingan

Lampiran 3


	LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK T.A. 2024/ 2025
Nama Mahasiswa	: <u>Yesi Damayanti</u>
NIM	: <u>22011445</u>

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Jumat/29-11-24	15.20 wib	Revisi soap ANC	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>
2.	Senin/2-11-24	10.00 wib	Revisi soap nifas, BBL, APN	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>
3.	Rabu/4-11-24	10.30 wib	Konsul, PR, ACC	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>
4.	Selasa/14-1-25	15.15 wib	Konsul soap kunjungan nifas	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>
5.	Rabu/15-1-25	14.20 wib	ACC soap	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>
6.	Jumat/17-1-25	15.20 wib	Konsul soap kunjungan Neonatus	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>
7.	Jumat/23-5-25	14.20 wib	Konsul soap KB dan Imunisasi	<i>Fay</i>	<i>Yesi</i>









Pontianak,2024.

Pembimbing

 (Bdn., Lidiya Feronika S.Tr.keb)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: <u>Yesi Damayanti</u>
NIM	: <u>220111415</u>
JUDUL LTA	: <u>Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R dan By. Ny.R di wilayah Kota Pontianak</u>
PEMBIMBING	: <u>Yetty Yuniarty, SKM, M.Kes</u>

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Jumat, 6-12-2024	09-45 wib	Konsul Judul LTA		
2.	Kamis, 22-5-2025	15-10 wib	Konsul BAB 1-3		
3.	Rabu, 28-5-2025	14-40 wib	Konsul BAB 4-5		
4.	Senin, 2-6-2025	09-40 wib	ACC		

Pontianak, 2 Juni.....2025..

Pembimbing

(Yetty Yuniarty, SKM, M.Kes)