

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, Skrining 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

*Bismillah hirrahman irrahim
Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarakatuh.
Salam Hormat,*

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

Saya mahasiswa 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 Wabarakatuh.

(*) : 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 : 610022905970001.....

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

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

Nama : Risyi.....

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

Yang Menyetujui,



Pembimbing

(Bdr. Lidya Feronika S.T. feb

Pasien

(... RISNIA.....)



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4

SOAP

Acc. *July*
Bdn. Lidiya Feronika.,
S.Tr-kel

		POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti NIM : 22011495 TEMPAT PRAKTIK : Puskermas Gang sehat TANGGAL / JAM PENGAJIAN : 3 - 6 - 2024 / 09.00 wib		

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 3 - 6 - 2024 No Reg : -
Pukul : 09.00 wib
Tempat : Puskermas 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	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: karyawan konter
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/lari ganti pembalut
- HPHT : 19 - 2 - 2024
- TP : 21 - 11 - 2024



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda metastakan Pusing, Mual dan muntah. Pada usia kehamilan sekarang (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 (-), asam (-), 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:

 - 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 ± 1 Jam / hari, tidak ada keluhan Tidur malam ± 8 Jam / hari, tidak ada keluhan
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurut rumput tangan

10. Data psikososial
Ibu menikah 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 : Gang rtw jarak dari rumah ke tempat bersalin 2 Km

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Balk

Kesadaran : Cerdik wajitir

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 tambalan.....

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +

Palpasi,

- Leopold I : Tidak di lakukan, teraba balotement

- Leopold II: Teraba balotement

- Leopold III : Tidak dilakukan

- Leopold IV: Tidak dilakukan

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

- g) DJJ : !96.. 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
3 - 6 - 2024	USG	
	Dan lain-lain	HIV(-), Sifilis(-)

ANALISIS DATA

G2 Pl Ao Hamil 15 minggu 4 hari
 Janin tunggal hidup terakta -ballotement

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Mengjelaskan Ibu pemeriksaan umum, Pemeriksaan antropometri, Pemeriksaan TRV, Pemeriksaan fisik, palpasi leopold, Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
2. Memberikan KIE tentarig :
 - a. Nutrisi, Ibu hamil trimester 2 (buah-buahan, karbohidrat, protein, kewari, nabati)
 - b. Istrihat yang cukup, tidur malam minimal 8 jam, tidur siang minimal 2 jam
 - c. Personal hygiene, mandi, Membersihkan area kemaluan, Mengganti celana dalam ketika batas
 - d. Aktifitas sehari-hari, Jangan mengangkat barang yang berat
 - e. Tanda sakit trimester 2 seperti perdarahan, kram perut, gerakan janin berkurang, perontokan dan nyeri di kaki / tangan, sembelit, stretch mark, susah tidur, sering buang air kecil
3. Memberikan Ibu tablet Fe. IX 60 mg, serta menjelaskan cara mengonsuminya
4. Bersama Ibu Wezjadawarkan kunjungan ulang 1 bulan ke depan.
 Ibu bersedia datang

Mahasiswa


 (Yesi Damayanti)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti
NIM : 22011995
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	: 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 Honorer
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/kali ganti pembalut
- HPHT : ..11 - 2 - 2024 ..
- TP : .. 21 - 11 - 2024 ..

ke

2/2024
10

Lauq

Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan busing, natal dan muntul. 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 (-), cedera (-), 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:

 - 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 adalah**Suami**..... dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin **Km. Eg. Sehat**. Jarak dari rumah ke tempat bersalin**2**..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : CM

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : ...50... Kg
BB sekarang : ...57... Kg
TB : ...157... Cm
LILA : ...25... Cm
IMT : 20,3

3. Pemeriksaan TTV

TD : ...151,19.... 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 tambakan
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(t), benjolan (-), kolostrum (-/-)
- f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : TFU 2 lari dibawah perut (16 cm).
Di fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting (boxeng)
- Leopold II: Sekelak kiri teraba panjang, keras seperti batu (punggung), sekelak kanan perut ibu teraba bagian - bagian kecil berongga (kistermitar).
- Leopold III : Teraba bulat, keras, dan melenting (kepala)
-
- Leopold IV : konvegen
-
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

- g) DJJ : ..150.. 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
03 - 06 - 2024	USG	
03 - 06 - 2024	Dan lain-lain	Stetos (-), HbR Ag (-)

ANALISIS DATA

G2 p1. Ao. Hamil 25 minggu 5 hari
Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, pemeriksaan antropometri, pemeriksaan T.T.V, Pemeriksaan Fisik, Palpari leopold, Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
2. Memberikan ktf tentang:
 - a. Nutrisi Ibu hamil trimester 2 (buah, sayur, karbohidrat, protein, buah, nabat)
 - b. Istirahat yang cukup, tidur malam minimal 8 jam, tidur siang minimal 2 jam,
 - c. Personal hygiene, Mandi, Memberiikan area kemauan, mengganti celana dalam ketika basuh
 - d. Aktifitas sehari-hari
 - e. 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
3. Memberikan Ibu tablet fe 1x60 mg, serta menjelaskan cara Mengonsumsinya 1x1 dg dosis 60mg /hari. Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
4. Menganjurkan Ibu untuk Periksa Hb 1 bulan ke depan, Ibu akan melakukan pemeriksaan Hb 1 bulan ke depan.
5. Berrama Ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan setelah, Ibu akan melakukan kunjungan ulang 1 bulan ke depan.



Dipindai dengan CamScanner

	POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti NIM : 22011445 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	: Th. M. A.
Umur	: 22 thn	Umur	: 27 thn
Suku	: Dayak	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawati Honorer
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, elantai pembalut
- HPHT : 14 - 2 - 2024
- TP : 21 - 11 - 2024

Ac

2/2024
1/2

Eka

Abn, Lidiya Feronika, S.Tr.Keb



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

- Riwayat kehamilan ini : pada kehamilan muda merasakan Pusing, mual dan muntah - saat usia kehamilan trimester 2 ibu mengatakan Sering Pinggang, saat usia kehamilan sekarang (trimester 3) ibu mengatakan Sering buang air kecil.
 - Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu KB suntik 3 bulan, lama penggunaan 3 bulan.
 - Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, diabetes melitus, penyakit ginjal, hepatitis, ekstrepsi, armo, tiroid, tidak alergi obat dan makanan, tidak menderita HIV, TB dan tidak ada riwayat operasi.
 - Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada penyakit kronis, penyakit keturunan, penyakit menular dan riwayat hamil kembar.
 - Pola fungsional kesehatan:
 - Nutrisi : Makan 3x/kali, nasi, sayur, lauk-pauk. Minum 5-8 gelas /kari
 - Eliminasi : BAB 1x/kari, tidak ada kerukuan BAK ±1x/kari, tidak ada kerukuan
 - Istirahat : Tidur siang ±1 jam/kari, tidak ada kerukuan Tidur malam ±8 jam/kari, tidak ada kerukuan
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga.
 - 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 di rumah gaung sejarak dari rumah ke tempat bersalin2.... Km

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Comportemntis

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 : TPU 30 cm.

Difundur teraba bulat , lunak dan tidak nyalenting (bokong)

- Leopold II: Sebelah kiri teraba panjang , keras seperti papar (kunggung),
sebelah kanan perut ibu teraba bagian - bagian kecil berongga
(externitas)

- Leopold III : Teraba bulat , keras dan nyalenting (kerala)

-

- 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 Pl. Ao Ihamil 38 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 yg diberikan
- Memberikan KIE tentang :
 - Nutrisi ibu hamil trimester 3 (buah, sayur, karbohidrat, protein, kewani, nabati)
 - Iritirahat yg cukup
 - Personal hygiene seperti mandi, membersihkan area kewanian dari arah depan ke belakang, mengganti celana dalam jika basah.
 - Aktifitas sehari-hari. Jangan mengangkat barang yang berat
 - Tanda bahaya trimester 3 seperti, perdarahan, kontraksi dini, gerakan bayi berkurang, sakit kepala dan perut lebat
 - Mengajurkan ibu untuk latihan yoga dan melakukan kolotur (berhubungan badan) agar terjadi rangsangan/agar cekat terjadinya kontraksi
 - Tanda-tanda persalinan seperti ketuar lendir bercairan dardu, adanya kontraksi, lebih kuat dan teratur, keluar airan ketuban, nyeri punggung dan kram. Ibu mungkin merasa nyeri di perut
- Menjelaskan penyebab dan cara mengatasi keluhan yang di rasakan. Ibu mengerti
- Bersama ibu merencanakan tentang persalinan di rumah/ di RS/ di RSU/ di RS Rujukan yang mungkin terjadi, ibu merencanakan bercairan di rumah, gangguan, pendonor darah suami, vendaran sudah disiapkan, uang rudduh di siapkan, Pendamping persalinan suami, baju bayi sudah disiapkan, ibu sudah menyiapkan semua keperluan persalinan
- Bersama ibu merencanakan kunjungan ke puskesmas jika ada keluhan, ibu akan melakukan kunjungan ulang 1 minggu kedepan.

pontianak, 11 - 11 - 2024

Mahasiswa

Yanif.

(Yesi Damayanti)

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

	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 : 21-11-2024 / 10.00 wib		

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 21-11-2024 No Reg : -
Pukul : 10.00 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	: RT	Pekerjaan	: Karyawan Honorer
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No.Hp	: 0896 8915 4XXX		

2. Keluhan Utama : ... Sariawan ...

3. Riwayat menstruasi

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

ACC

2/2024
1/2

[Signature]

Bdn. Lidiya Ferawita, S.T, FKM



Dipindardengan 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	Potensi tidak ada	R5	Bidan	Spt	Tdk ada	Tdk ada	cf	3-300	3 min	tdk ada	M
2.	Kehamilan ini											

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasa sakit pusing, mual dan muntah. Saat usia kehamilan trimester 2 ibu mengatakan tidak ada ketukan, pada usia kehamilan sekarang ibu mengatakan tidak ada ketukan
6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah divakai yaitu KB suntik 3 bulan. Lama Penggunaan 2 bulan.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi(-), diabetes melitus, penyakit ginjal, hepatitis(-), epilepsi(-), armag(-), 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 kawin rembar.
9. Pola fungisional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, lauk-pauk, Minum ± 8 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada ketukan BAB ± 6x/hari, tidak ada ketukan
 - Istirahat : Tidur siang ± 2 jam / hari, tidak ada ketukan
Tidur malam ± 8 jam / hari, tidak ada ketukan
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga
10. Data psikososial
- Ibu menikah ... kali,pada usia ...!9.. 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 rumah gg:sekat Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km
- *coret jika tidak perlu



Dipindai dengan CamScanner

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Cwi

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg
BB sekarang : 61 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 29 Cm
IMT : 25/3

3. Pemeriksaan TTV

TD : ...129/67..... mmHg
Nadi :89..... x/menit
S : .3615.. °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
- b) Mata : konjungtiva..... Merah, muda....., skleratidak 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 Jr dibawahi purat (31 cm)
.Di fundur teraba bulat, lunak dari tidak menentng (bokong)
- Leopold II: *rebelah kiri teraba panjang keras seperti papan (punggung),*
sebelah kanan perut ibu teraba bagian - bagian kecil berongga (ekstermitas)
- Leopold III : *Teraba bulat, keras, dan menentng (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 (-)
5-11-2024	USG	
5-11-2024	Dan lain-lain	Sifilis (-), HBsAg (-)

ANALISIS DATA

G2 PI. Ibu hamil 40 minggu 1 hari
 Janin tunggal hidup pretermaturo kewala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hari 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, buah-nanah).
 - b. Istriyahat yang cukup
 - c. Personal hygiene seperti mandi, membersihkan area kewanitaan dari arah depan kebelakang, mengganti celana dalam jika basah
 - d. Aktifitas 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. Mengajurkan 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. Ibu dapat mengulang perjalan yang diberikan
4. Mengajurkan Ibu untuk melakukan yoga dan melakukan koitus (berhubungan badan), untuk merangsang terjadinya kontraksi agar lebih cepat persalinan.
5. Bersama Ibu merencanakan tentang persalinan, Ibu akan bersain di rumah tangga sehat, kegawatdarurat persalinan seperti pendonor darah, kendaraan, uang, pendamping persalinan, persiapan baju bayi dll. Ibu sudah menyatakan semua persiapan persalinan
6. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ke puskesmas jika sudah ada tanda-tanda persalinan, Ibu akan segera ke puskesmas pantulan

Mahasiswa

Yessi

(Yessi Damayanti)



Dipindai dengan CamScanner

Lidiya feronika S.Tr.Keb

	POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti NIM : 22011995 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	: Tr. M. A.
Umur	: 22 thn	Umur	: 27. thn
Suku	: Dayak	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawati honorer
Alamat	Jl. Purnama 2		
No. Tlp	0896.8915.4XXX		

A. Riwayat Obstetri**G. P. A. H.**

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas			Anak			Ket
	Kc	Lama	Penyulit	Tempat	Fenolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Postpartum	tdkada	RS	Bidan	SVT	tdkada	tdkada	0	3.300	3 bin	tdkada	M
2.	Kehamilan ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid	: teratur/ tidak-teratur/ sekit/ 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	: ... 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 / pearly, sejak tanggal / Jam. 1.

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 masih di alihkan

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : ...61... Kg Tekanan darah : 131 / 87 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan: ...157... cm Nadi : ...92... x/menit HB : ...117... g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : ...20... x/menit Leukosit : ...—... /mm²
Anemia/ Icterus : Hati/Limfe : Normal Urine :
Kesadaran : Compartimentir 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 am 08.30 wib
Leopold I : TFU: 31 cm, lunak, bulat (bokong) Portio : Konsistensi : Wanak
Leopold II : Kanan bagian kecil (externitas), kiri (pu-kis) Posisi : anterior
Leopold III : Burat keras, ratah di sentingkan (kepala) Pendataran : 30 - 40
Leopold IV: Divergen Pembukaan : 2
DJ : 140 / menit Ketuban : (+)/- jam
Teratur/ tidak teratur Jernih / meconium / darah
HIS : 2 / 10 menit Terbahaw : kerala
Lamanya : 30 detik Penurunan : H1-H2
Adekuat/ inadekuat Penunjuk : ubun-ubun kecil (cukik)
Taksiran BBJ : 3.100 gram Pemeriksaan Panggul :
Lingkar bandel : + Ø Atas/ Bawah
Tanda Osborn : Positif / Negatif Kesampanggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G2 P1 A0 N1 hamil 40 minggu 6 hari imparu kala ! fare laten
Janin tunggal hidup presentasi belalang kepala

PENATALAKSANAAN:

- yang diberikan a
1. Mengajarkan ibu pemeriksaan TTV, Periksa dalam, Pemeriksaan luar, ibu Menanggapi penjetoran
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi oleh suami
3. Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang
4. Mengasistansi posisi dan mobilisasi, ibu matik dapat berjalan disekitar ruang bersalin
5. Mengajurkan ibu untuk bermain gym ball, ibu dapat melakukannya
6. Memajang ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
7. Mengajurkan untuk makan dan minum seperti biasa, ibu mau minum air putih
8. Menyiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan
sudah pada tempatnya.
9. Mengobservasi TTV, HIS, VV, dan ketajaman persalinan, hasil terlampir di paragraf :

Mahasiswa



Yesi Damayanti

Pontianak, 21-11-2024



Pembimbing

Saharatul Wardah, A.Md.Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R	No. RM : -
Umur : 22 thn	Tanggal : 26-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 08.30-11.30. wib	<p>Kata I</p> <p>S: Ibu mengatakan perut terasa mulas</p> <p>O: TD: 184/07 VT: Ø 2cm TPU: 31cm N: 92x/M Portio: lunak Kep: H1-HII RR: 20x/M Ket: (+) DJ: 140x/M His: 2x10'30" Pendataran: 30-40%</p> <p>A: G2 P1 Ao Mi hamil 40 minggu 6 hari. Janin tunggal udara impetu kata I Fase laten. Janin tunggal udara presentasi kepala</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada pasien 2. Mengajurkan ibu untuk melakukan teknik relaksasi, jika ada kontraksi /his 3. Mengajurkan ibu untuk Makan dan minum seperti biasa, ibu minum air putih. 4. Mengajurkan ibu posisi bersalin yang baik seperti, berbaring, setengah duduk, Jongkok, berdiri, berlutut, ibu memilih posisi setengah duduk. 5. Mengajurkan ibu untuk nafas kekiri, ibu nafas kekiri</p> <p>Kata II</p> <p>S: Ibu mengatakan mulas semakin sering dan merasa seperti ingin BAB</p> <p>O: Ku: Baik Ket: Composmentir DJ: 136x/M VT Ø:tengcap Kep: H III-H IV Ket: pecah warna jernih ± 50 cc His: 4x10 '4"</p> <p>Adanya tekanan anus, dorongan meneran, perineum menonjot, viva membuka.</p> <p>A: G2 P1 Ao Mi hamil 40 minggu 6 hari. Janin tunggal udara impetu kata 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, berlutut, ibu memiliki posisi setengah duduk 3. Mengajurkan 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 napas dalam-dalam dan istirahat diantara kontraksi untuk menghemat energi, ibu dapat mengikuti arahan dari bidan 4. Meminta ibu untuk meneran</p>

CS Dipindai dengan CamScanner

Mahasiswa
Yesi Damayanti

Pontianak, 27-11-2024



Pembimbing : *[Signature]*
Sakaratul Wardiah, A.Nd.web

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	Umur :	No. RM :
		Tanggal :
Catatan Perkembangan (SOAP)		
26-11-2024 11.20 - 11.36 wib		5. Melakukan pertolongan persalinan sesuai langkah APN. Partus spontan Jam 11.36 wib, Aq H BB:2.600gr, PB : 49 cm , LD : 31 cm , Lk:33 cm
26-11-2024 11.36 - 11.43 wib		<p>Kala III</p> <p>S: Ibu Merasakan marah muler</p> <p>O: ku : Baik kesadaran : Compos mentis TD: 136 /74 mmHg N: g2 x/m</p> <ul style="list-style-type: none"> TFU: Seringgi putat Perdarahan : Normal ± 100 cc kontraksi uterus: keras <p>A: P2 Ao H1 M1 Partus kala III</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> Memberikan injeksi okxitin 10 iu secara IM Pada kala keti bagian depan Menutong tali pusat , tali pusat diklem Mengeringkan bayi dan melakukan WWD ± 30 menit Melakukan (PTT) , adanya semburan darah, tali pusat memanjang, Perubahan bentuk dan tinggi TFU. Plasenta lahir spontan pukul 11.43 wib lengkap, perdarahan ± 100 cc, perineum intact , kontraksi baik. TFU 2 Jr + Pusat Melakukan masase uterus dan menjelaskan kepada ibu tujuannya, Mengajarkan ibu untuk melakukan masase, ibu dapat melakukannya. <p>Kala IV</p> <p>S: Ibu merasa lega dan senang atas kelahiran bayinya</p> <p>O: TD: 136 /74 mmHg S:36,5°C N: g2 x/m RR: 20X/m</p> <p>TFU: 2 Jarl + pusat Perdarahan : Normal ± 100 cc , tidak ada lacerasi, kandung kemih : tidak penek kontraksi : keras</p>

Mahasiswa

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

A: P2 Ao H1 M1 Partur kala IV
P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu
2. Mengajarkan Ibu untuk melakukan Marase
3. Membersihkan parten dari kotoran cairan dan darah
4. Membantu pasien memakai pembalut dan membantu memakai pakaian yang bersih
5. Observasi 2 jam post partum
6. Penyerahan obat terapi oral, asam tranexamat 3x500 mg, amoxicillin, vit A 1x1 /hari , Fe 1x1 /hari , Ibu langsung minum obat setelah Makan

Mahasiswa

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEDIDIKAN POLITEKNIK AL-SYIYAH PONTIANAK

LAPORAN PERSALINAN

- 1) Penolong : Dokter / Bidan : Sakaratul Cara Persalinan : spontan
- Lama Persalinan : ± 3 Jam
- Pukul 00:30 wib Ibu datang v.T Ø 2 cm, partus lunak, ketuban (+), perurunan kepala di hedge l - hedge ll, mir 2x10'30".
- Pukul 11:30 wib Ø lengkap, ketuban pecah spontan ± 50 cc, Pimpil meneran Jam 11.26 wib partur spontan A.P.H, BB: 2.600 gr, PB: 49 cm, LK: 33 cm, LD: 31 cm.
- Jam 11:48 wib placentia teras spontan lengkap, perdarahan ± 250 cc (normal) Perineum intact.
-
- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 124/74 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 + pert

 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
	Ujung2 biru		Total	9	10	10

Astfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂ dimuka (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.
 - Salve mata
-



2/2024
12

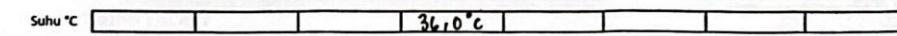
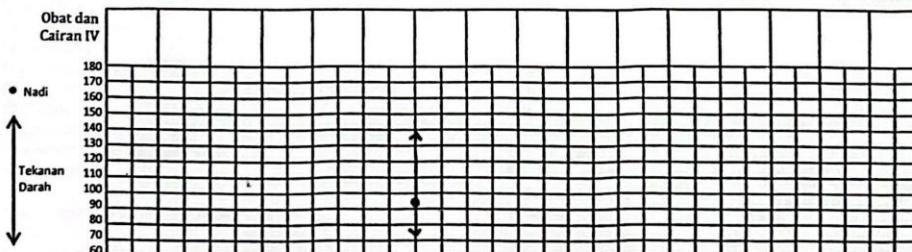
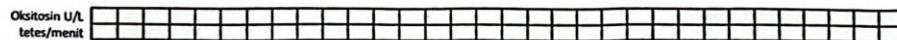
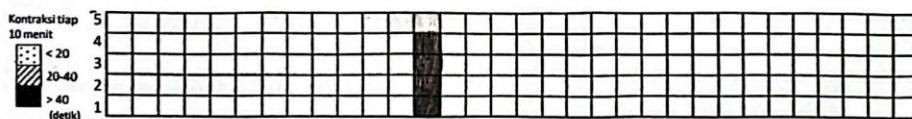
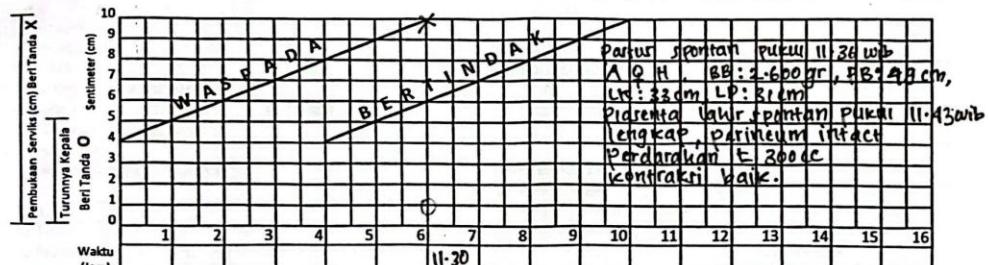
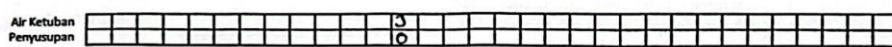
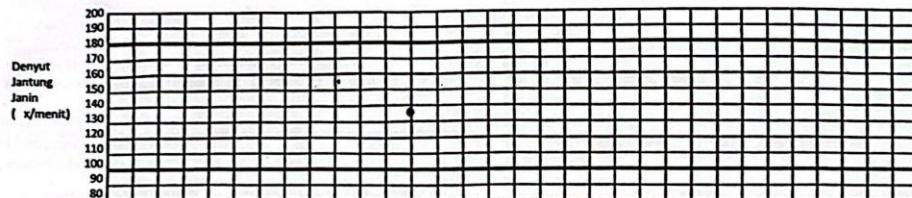
PARTOGRAF

Odn. Lelys Feronita, S.T.Kob.

No Register : —
No. Puskesmas : —
Tanggal : 26-11-2024

Nama Ibu : Ny. R.
Umur : 22 tahun
Jam : 11.30 wib

Saharatu Wardhani, A. Mid. keb
G 2 P 1 A D 2 MI
Mules Sejak Jam 00.00 26-11-2024 /0500
Ketuban Pecah Sejak Jam : _____



edited by @ulaanulin

Dipindai dengan CamScanner

1.1. Partograf Halaman Depan

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : <u>26 - II - 2024</u>	24. Masase fundus uteri ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan :								
2. Nama Bidan : <u>Sukaratu</u>	25. Plasenta lahir lengkap (intact) <input checked="" type="checkbox"/> Ya / Tidak Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : a. _____ b. _____								
3. Tempat Persalinan : <input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input checked="" type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya : _____	26. Plasenta lahir > 30 menit : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, tindakan : _____								
4. Alamat tempat persalinan : <u>Jl. Tamu Makmur</u>	27. Laserasi : <input type="checkbox"/> Ya, dimana : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak								
5. Catatan : <input type="checkbox"/> Rujuk Kala I / II / III / IV	28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4 Tindakan : <input type="checkbox"/> Penjahanit, dengan anestesi / tanpa anestesi <input checked="" type="checkbox"/> Tidak dijahit, alasan : <u>Tidak ada laserasi</u>								
6. Alasan merujuk : _____	29. Atonia Uteri : <input type="checkbox"/> Ya, tindakan : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak								
7. Tempat rujukan : _____	30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : <u>± 150 cc</u> ml								
8. Pendamping saat merujuk : <input type="checkbox"/> Bidan <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tidak ada	31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : _____ Hasilnya : _____								
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini : <input type="checkbox"/> Gawat darurat <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> HDK <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> PMTCT	KALA I								
10. Partograf melewati garis waspada : <u>Y / 1</u>	32. Kondisi ibu : KU : <u>Baik</u> TD : <u>136/74</u> mmHg Nadi : <u>92</u> x/mnt Napas : <u>20</u> x/mnt								
11. Masalah lain, sebutkan : _____	33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : _____								
12. Penatalaksanaan masalah tsb : _____	KALA II								
13. Hasilnya : _____	34. Berat badan : <u>2.600</u> gram								
KALA II	35. Panjang badan : <u>49</u> cm								
14. Episiotomi : <input type="checkbox"/> Ya, indikasi : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	36. Jenis kelamin : <u>L / P</u>								
15. Pendamping saat persalinan : <input checked="" type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun	37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyalit								
16. Gawat janin : <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. _____ b. _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	38. Bayi lahir : <input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan : <input checked="" type="checkbox"/> mengeringkan <input checked="" type="checkbox"/> menghangatkan <input checked="" type="checkbox"/> rangsangan taktil <input checked="" type="checkbox"/> memastikan IMD atau nafri menyusu segera <input type="checkbox"/> Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan : <input type="checkbox"/> mengeringkan <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> rangsang taktik <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan : <input type="checkbox"/> bebaskan jalan napas _____ <input type="checkbox"/> pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu <input type="checkbox"/> Cacat bawaan, sebutkan : <input type="checkbox"/> Hipotermi, tindakan : a. _____ b. _____ c. _____								
17. Distosia bahu : <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir <input type="checkbox"/> Ya, waktu : _____ jam setelah bayi lahir <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, alasan : <u>Bayi di inkubator</u>								
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : _____	40. Masalah lainnya, sebutkan : _____ Hasilnya : _____								
KALA III	edited by @ulaanulin								
19. Inisiasi Menyusu Dini : <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya : _____	TABEL PEMANTAUAN KALA IV								
20. Lama Kala III : <u>1</u> menit	Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
21. Pemberian Oksitosin 10 U/m ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : <u>1</u> menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : Penjepitan tali pusat < 3 menit setelah bayi lahir	1	(11.58)	136 / 74	92	36,0	2 Jr + Pst	keras	karong	± 30 cc
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ? <input type="checkbox"/> Ya, alasan : _____ <input checked="" type="checkbox"/> Tidak		12.13	134 / 76	89		2 Jr + Pst	keras	karong	± 30 cc
23. Pepegangan tali pusat terkendali ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : _____		12.28	132 / 79	92		2 Jr + Pst	keras	karong	± 25 cc
		12.43	133 / 75	88		2 Jr + Pst	keras	karong	± 25 cc
		13.13	130 / 73	86		2 Jr + Pst	keras	karong	± 20 cc
		13.43	127 / 64	87	31,0	2 Jr + Pst	keras	karong	± 20 cc

1.2. Partograf Halaman Belakang

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. R
Umur : 22 thn



CS Dipindai dengan CamScanner
Bpk. Lidya Feronika, S.Tr.Keb

acc

4/12 24

Rdn., Lidiya feronika S.Tr. kab



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Yesi Damayanti
NIM : 22011995
TEMPAT PRAKTIK : Puskeswan Gang selat
TANGGAL /IAMS PENGKAIAN : 26-11-2024 /13.43 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : -
Tanggal Masuk : 26-11-2024
Jam Pengkajian : 13.10 wib
Lahan Prakuk : Purwosari gang sekat
Pengkaji : Yesi Damayanti

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	: Karyawati Konter
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No. Tlp	: 0896 8915 4xxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 26-11-2024 Waktu : 13:18 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	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Porter	tdk ada	R	Bidan	Spt	tdk ada	tdk ada	O+	3.300	3 bln	tdk ada	M
2.	2	atern	tdk ada	PKM	Bidan	spt	tdk ada	tdk ada	Q	2.600	2 jahr	tdk ada	H

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat Pernah Kapan 2023 Dimana RF
 - 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
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok

- : mendukung
- : tidak ada

- Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 3x/tuari, nasi, lauk pauk, sayur
 Pola/Data Minum : Air putih ± 7 gelas/tuari
 Pola/Data Eliminasi : BAB : >3 kali/tuari, tidak ada keluhan
 BAB : 1x/tuari, 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 : 127/89 Nadi : 87 Suhu : 36,5 °C Pernapasan : 20x/m
2. Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunctiva 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: 11,7. Ht: Urine Protein: Negatif Lain Lain:

C. ANALISIS

P2 Ad. H1 Mi post partum 2 jam.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu mengerti)
2. Memberikan kie tentang:
 - a. Cara memperbaikkan ASI, seperti menyusui lebih sering setiap 2-3 jam untuk merangsang produksi ASI. Istriakan yg cukup dengan makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral. Jantung, parang, kacang-kacangan, menutupi kebutuhan cairan, minum sekitar 3-4 liter/hari. Pijat payudara.
 - b. posisi menyusui yg baik dan benar yaitu dengan bayi dibaringkan dilengkap dengan perut yg mencukupi di perut ibu. Menggunakan tangan yang berlawanan untuk menopang bayi. Memudahkan pengawasan pelekatkan, masukan aerola kedalam mulut bayi.

Pontianak, 27-11-2024

Mahasiswa

Yuniti

(Yosi Damayanti)

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

c. Tanda bahaya nifar seperti perdarahan, dehau tinggi, sakit kepala hebat, keluar nanah dari vagina, gangguan buang air kecil, depresi post partum.
 d. Gizi seimbang (protein, karbohidrat, lewani, nabati dan buah)
 Ibu menanggapi dan dapat melakukan penjelasan yang diberikan
 3. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi parca persalinan, jenis kontrasepsi seperti KB pil, kondom, AKDR, KB suntik, Iuplan, pengguna terputus
 4. Menjelaskan tentang personal hygiene seperti mandi, membersihkan area kemaluan dari depan ke belakang, mengganti pembalut jika penuh, mengganti celana dalam jika basah
 5. Mengingatkan kembali kunjungan ulang jika ada keluhan, ibu akan melakukan kunjungan ulang.

Mahasiswa

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Nu. R	No. RM : -
Umur : 22 tahun	Tanggal : 26 - 11 - 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-11-2024 17.40 wib KFI	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Comportmenit 2. Tanda-tanda vital <ul style="list-style-type: none"> - TO: 127/60 - N: 85x/m - KR: 20x/m - Suhu: 36,5°C 3. Pola fungisional <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 4. Pemeriksaan fisik <ul style="list-style-type: none"> - Mata: konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning - Payudara: tidak ada pembengkakkan, puting suru menonjol - Perut: fundus uterus: 2 jn & pusat kontraksi uterus: keras - Kandung kemih: tidak punah - Vulva/ perineum: Pengeluaran lechea rubra - Eksermisar reflek (+) A: P2 Ao Hi Mi part partum 6 jam</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TTV, pemeriksaan fisik, ibu menanggapi tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <p>a. Cara memperbaik ASI seperti menyusui lebih kerap setiap 2-3jam untuk merangsang produksi ASI, istirahat yang cukup, konsumsi makanan sehat, nutrisi, vitamin, mineral, jantung pisang, kacang-kacangan,</p>

Mahasiswa

Yesi Damayanti



Pontianak 26 - 11 - 2024...

Pembimbing

Saharatul Wardiah, A.Md.Keb



Dipindai dengan CamScanner

PONDOK PESANTREN POLYKLINIK AL-SYIYAH PONTIANAK

- Memenuhi kebutuhan cairan , minum sekitar 3-4 liter/hari ,
Pijat payudara
- b. posisi menyusui yang baik dan benar yaitu dengan bayi dibaringkan di lengan dengan perut yang menempel diperut ibu , menggunakan tangan yang berlawanan untuk memompa bayi , memudahkan pengawas pelekat , masukan aerola kedalam mulut bayi
 - c. Tanda baktaya nifas seperti perdarahan , demam tinggi , sakit kepala hebat , keluar nanah dari vagina , gangguan BAB , depresso parturium
 - 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 kewanitaan dari depan ke belakang , Mengganti pembalut jika perlu , Mengganti celana dalam jika basah
 4. Mengingatkan kembali kunjungan ulang jika ada keluhan , ibu akan melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan .

Dr. Ledijs Feronita S.T.Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R Umur : 22 thn	No. RM : - Tanggal : 30 -11-2024
Tanggal & Jam 30-11-2024 08.30 wib. KF II	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum - keadaan umum: Baik - kesadaran: Compartmental</p> <p>2. Tanda-tanda vital - TO: 125/80 mmHg - N: 82x/m - RR: 20x/m - suhu: 36,5°C</p> <p>3. Pola Fungsional - Pola /data makan: 3x/hari (nasi, lauk + pauk, sayur) - Pola /data minum: ± 8 gelas/hari - Pola /data eliminasi : BAB: ± 6x/hari, tidak ada keluhan - Pola /data istirahat: tidur Malam ± 6 jam/hari tidur siang ± 1 jam/hari</p> <p>4. Pemeriksaan Fisik - Mata: kanjungting merah muda, sklera tidak kuning - Payudara: tidak ada pembengkakkan, puting susu menonjol, produksi ASI ± 500 ml /hari. - Perut: fundus uteri: 1/2 antara perut dan simpatir kontraksi uterus: keras kandung kemih: tidak penuh - Vulva / perineum: Pengeluaran洁淨且无血色 - eksternitas: reflex (+)</p> <p>A: P2 Ao Hi Mi Postpartum 4 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TRV, pemeriksaan fisik, ibu menjawab tentang penjelasan yang di berikan 2. Memberikan KIE tentang: a. Personal hygiene, mengganti pembalut jika perlu, mandi, membersihkan area kemaluan</p>

Mahasiswa

Pembimbing

Yesi Damayanti

Bdn. Lidiya Feronika, S.Tr.Keb

Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEDOKTERAN POLITEKNIK ALISYIYAH PONTIANAK

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. Mengajurkan 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. Nutrisi , Makanan beraneka ragam yang Mengandung karbohidrat, protein lewat, nabati, sayur dan buah-buahan .</p> <p>e. Cara memperbaik 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 kembali , KF III tanggal 4-12-2024 , Ibu bersedia</p>

Mahasiswa

Yesi Damayanti

Pembimbing

Bdn. Lidiya Feronika, S.Tr.Keb



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEDILAKUAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R	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 - Keadaan umum : Baik - Kecadaran : Compositus</p> <p>2. Tanda-tanda vital - TD: 126/79 mmHg - N: 88x/m - RR: 20x/m - Suhu: 36,5°C</p> <p>3. Pola Fungsional - 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> <p>4. Pemeriksaan fizik - Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak kuning - Payudara : tidak ada pembengkakan . Puting susu menonjol - Perut : fundus uteri 2 jari ± simpatik Kontraksi : keras Kandung kemih : tidak penuh - Vulva / perineum : Pengeluaran lichen serosa - Ekstremitas : Reflek (+)</p> <p>A: P2 Ao Hi Mi post partum 8 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TTV, pemeriksaan fizik, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan 2. Memberikan kIE tentang: a. Personal hygiene seperti mandi, mengganti pembalut jika perlu, membersihkan area kemaluan dari bagian depan kebelakang</p>

Mahasiswa


Yesi Damayanti

Pembimbing


Bdn. Lidiya Ferrika, S.Tr.keb



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

b. Nutrisi ,makan - makanan beraneka ragam yang mengandung karbohidrat ,protein hewani, nabati ,sayur dan buah - buahan
 c. Istirahat yang cukup Minimal 8 Jam tidur malam, Minimal 2 Jam tidur siang
 d. Mengajurkan Ibu untuk sering menyusui bayinya ,waktu menyusui 2-3 Jam sekali , dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12 x / hari
 e. Cara memperbaik 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
 Ibu meranggap dan dapat melakukan penjelasan yang diberikan
 3. Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan Ibu nuzi
 Pada tanggal 27-12-2024 , Ibu bersedia
 4. Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan KF LV,
 Pada tanggal 1-1-2025 , Ibu bersedia

Mahasiswa


 Yesi Damayanti

Pembimbing


 Bdn. Lidiya Feronika, S.Tr.Keb



Dipindai dengan CamScanner

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KEGURUAN
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK ALISYIYAMPONTANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R	No. RM : -
Umur : 22 tahun	Tanggal : 1 - 1 - 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
1 - 1 - 2025 16.20 wib KF IV	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum - Keadaan umum: Baik - Kesadaran : kompartimentis</p> <p>2. Tanda-tanda vital: - TD: 120/78 mmHg - N: 86x/m - KR: 20x/m - Suhu: 37,0 °C</p> <p>3. Pola fungsional - Pola /data Makan : 3x/hari (Nari, 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> <p>4. Pemeriksaan fisik: - Mata: konjungktiva merah muda, sklera tidak kuning - Payudara: tidak ada pembengkakkan, puting suru menonjol - Perut : fundus uteri: tidak teraba Kontraksi : keras Kandung kemih: tidak pernah - Vulva/Perineum : Pengeluaran lochia Alba - Ekskresi: Refleksi</p> <p>A: P2 Ao Hi Mi. Post Partum 3g hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, TTV, Pemeriksaan fisik, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan</p>

Mahasiswa

Yessi Damayanti
Yessi Damayanti

Pembimbing

Lidiya Feronika
Bsn., Lidiya Feronika, S.Tr.Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Nu-R	No. RM : -
Umur : 22 tahun	Tanggal : 9-1-2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Nutrisi: Makan makanan beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein, hewani, nabati, sayur dan buah-buahan b. Istirahat yang cukup minimal 8 jam tidur malam, minimal 2 jam tidur siang c. Mengajurkan Ibu untuk sering menyusui bayinya, waktu menyusui 2-3 jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12x/hari 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>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 IUD, 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


Yesi Damayanti

Pembimbing


Bdm. Lidiya Feronika, S.Tr.Keb



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KERIDAHAN POLITEKNIK ALSYIYAH PONTIANAK

4/12 2024

Ace

Zayq

Bdn., Lidya 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 : Purkermas gang sehat
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 26 -11-2024 / 12.40 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

PERPUSTAKAAN
NIKAH PO

PERPUSTAKAAN
SYIYA

PERPUSTAKAAN
SYIYA

PERPUSTAKAAN
SYIYA

PERPUSTAKAAN
SYIYA

No Register :
Tanggal Pengkajian : 26 -11 - 2024
Jam Pengkajian : 12.40 wib
Ruang Pengkaji : VK
Pengkaji : Yesi Damayanti

(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Ayah	: Tr. M. A.
Umur	: 22 tun	Umur	: 27 tun
Suku bangsa	: Dayak	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawati 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 ming 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 : Purkermas
- Keadaan Umum : Baik
- Suhu : 36,5°C Denyut Jantung : 136x/m Pernafasan : 44x/m

Pengukuran Antropometri :

- > Berat Badan : 2.600 gr



Dipindai dengan CamScanner

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

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tdk ada caput succedaneum, tdk ada encefalocele
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pergejadian cairan abnormal
- Mulut : Tidak ada eritrasia, tidak ada labioglossitis, tdk ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tdk ada retraksi dada, bentuk dada baik, tdk ada fraktur clavicula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal, tdk ada bunyi tambahan
- Abdomen : Tidak distens, tdk ada ongkaloker, tdk kembung, tdk ada perdarahan tali pusat
- Genitalia : Labia majora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra
- Anus : (t), Tdk ada atresia ani dan recti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tdk ada sindactili dan polydactili
- Refleks hisap : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, Mengganjal kain basah dengan kain kering
2. Melakukan perawatan BB :
 - a. Memberikan saler mata pada mata kanan dan kiri (eritamyctein)
 - b. Memberikan suntikan vit C, sebanyak 1ml di paha kiri anterolateral
3. Mengaga kehangatan bayi dengan memungkinkan bayi dengan bedong dan di letakkan di tempat yang hangat, bayi rooming in dengan ibunya
4. Menjelaskan tata cara pemberian an seperti, cuci tangan, bersihkan puting, pasangkan bayi, rangrang replek tirap, manuk arola Pontianak
ke Muiut Bayi,
Mahasiswa

Yuniyati

(Yuniyati Damayanti)

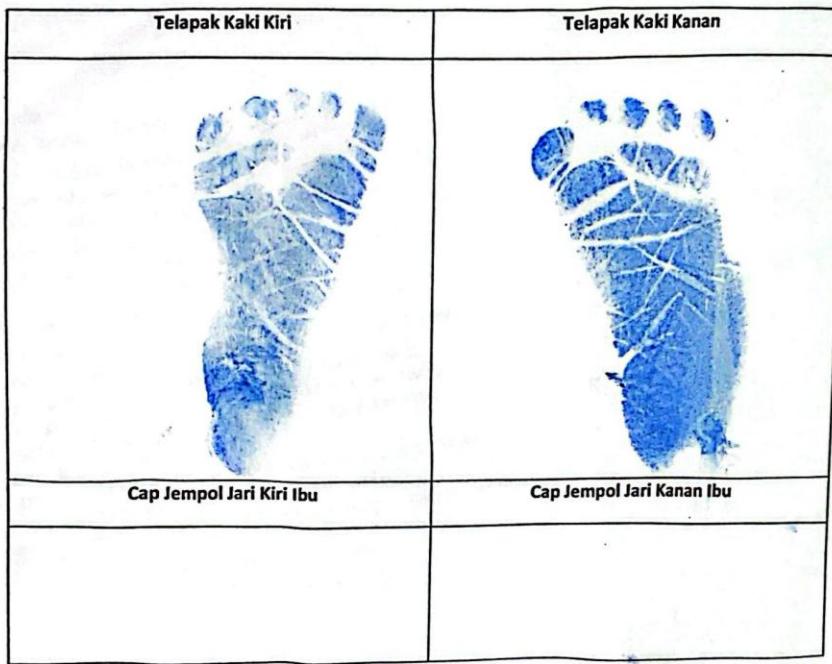
5. Pada pukul 13.30 wib bayi sudah BAB dan sudah BAK



(Saharatus Wardah, A.Md.Keb)



Dipindai dengan CamScanner



Dipindai dengan CamScanner

Acc 17/1/2025

C. Syuraini

CATATAN PERKEMBANGAN Bde., Lidya Feronika., S.Tr.Keb

Nama : Bui - 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>5: Bayi lahir tanggal 26-11-2024, pukul 11.36 wib - Bayi sehat, tidak ada keluhan</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum - Kondisi umum : Baik - Kesadaran : Compasmentik</p> <p>2. Pola Fungsional - Pola /data nutrisi : Bayi menyusu ASI eksklusif - Pola /data eliminasi: BAB: 1x/hari jam 13.00wib BAK: 2x/hari jam 13.00wib dan jam 16.20wib</p> <p>3. Tanda-tanda vital - DJA : 130x/m - RR : 45x/m - S : 36,5°C</p> <p>4. Pemeriksaan antropometri - BB: 2.600 gram LK: 33 cm Lila: 10 cm - PB: 49 cm LD: 31 cm</p> <p>5. Pemeriksaan fisik - Kepala : Kulit kepala bersih - Mata : Sklera tidak terik, 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 putar kering dan bersih - Genitalia : bersih tidak ada ruam popok - Ekstermitas : Bergerak aktif</p> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan ibu 6 jam.</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan umum, pemeriksaan TTV, pemeriksaan antropometri dan pemeriksaan fisik, ibu memanggapi dan mengerti penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KIE tentang: a. Pentingnya ASI eksklusif 6 bulan, karena bermanfaat untuk meningkatkan sistem kekebalan tubuh, Mendukung perkembangan otak, Mengurangi risiko alergi.</p>

Mahasiswa

Yessi Damayanti

Yessi Damayanti



Acc 17/2025

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN Bdm., Lidiya Feronika, S.Tr+keb

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 aerola diatas leher banyak terikat di banting dibawahi mulut bayi.</p> <p>c. Cara menyendawakan bayi habis menyusu yaitu dengan menggendong dibawahi lalu tepu lembut punggung, duduk di pangkuai dengan tubuh sedikit condong ke depan topang dagunya dan tepuk punggung dengan lembut, tengkorak di pangkuai dengan kepala lebih tinggi dari tubuh tepuk punggung secara perlakuan.</p> <p>Pastikan untuk menyendawakan bayi setiap 5-10 menit saat menyusui.</p> <p>d. Mengajurkan ibu untuk sering menyusui, waktu menyusui 2-3 jam sekali, dengan total frekuensi menyusui sekitar 8-12 kali/hari.</p> <p>e. Menjaga kehangatan bayi dengan membumikan bayi dengan bedong / menggunakan selimut / kain, Jangan letakkan bayi dibawahi 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/tuari, pastikan bayi bersih</p> <p>g. Perawatan tali pusat, Jaga kebersihan sekitar tali pusat, Pastikan tali pusat selalu dalam keadaan kering biarkan terbuka tanpa kasa / penutup, Jangan dikasih air panas, Pastikan popok tidak menutup tali pusat untuk mencegah iritasi, biarkan lepas diamini jangan menarik tali pusat.</p> <p>Ibu memangggapi 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



Dipindai dengan CamScanner

MOJOKERTO DALAM PONTEKNIK ALISYIYAH PONTIANAK

Acc 17/1/2025

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bu. Ny. R	No. RM :						
Umur : 4 hari	Tanggal : 30-11-2024						
Tanggal & Jam	Bdn, Lidya Feronika S.Trkeb						
30-11-2024 08.20 wib KN : II	<p>Catatan Perkembangan (SOAP)</p> <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 : Comportment <p>2. Pola Fungsional</p> <ul style="list-style-type: none">- Pola / Data nutrisi : Bayi Asi Eksklusif (Maior menyusu)- Pola / Data eliminasi : BAB : ± 2x/hari, tidak ada keluhan- BAK : ± 6x/hari, tidak ada kerukuan <p>3. Tanda - tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none">- PJA : 120x/m- RR : 42x/m- S : 36,5°C <p>4. Pemeriksaan antropometri</p> <table><tr><td>- BB : 2.750</td><td>- LK : 38 cm</td><td>Lita : 10cm</td></tr><tr><td>- PB : 40 cm</td><td>- LD : 31 cm</td><td></td></tr></table> <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- Ekstermitas : 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. Mengajurkan 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	- BB : 2.750	- LK : 38 cm	Lita : 10cm	- PB : 40 cm	- LD : 31 cm	
- BB : 2.750	- LK : 38 cm	Lita : 10cm					
- PB : 40 cm	- LD : 31 cm						

Mahasiswa

Yuniif

Yesi Damayanti

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

FAKULTAS KEDOKTERAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

KCC 17/2025

Lidiya Feronika,
S.Tr.Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ky-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>Keduaan kering dan bersih biarkan terbuka tanpa kasa / penutup, pastikan popok tidak menutupi tali purat untuk mencegak iritasi, biarkan lepas alami jangan menarik tali purat.</p> <p>b. Memberitahu ibu biasanya tali purat lepas dalam waktu 1-3 minggu setelah kelahiran, dengan rata-rata sekitar 7-10 hari.</p> <p>c. Mengajurkan 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 di tutup</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>

Mahasiswa


Yesi Damayanti

Pembimbing

 Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Acc 17/12/2024

[Signature]

Bdn., Lidiya Feronika.
S.Tr.Keb

Nama : Bu. Ng. Umur : 8 bulan Tanggal & Jam TKN III	No. RM : ~ Tanggal : 4-12-2024 Catatan Perkembangan (SOAP)
4-12-2024 16.30 wib	<p>S: Ibu mengatakan bayi tidak ada kesulitan</p> <p>O: 1. Melakukan pemeriksaan umum - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Comportments 2. Pola Fungsional - Pola / data nutrisi : Bayi menyusu kuat, ASI ekslusif - Pola / data eliminasi : BAB : ± 2x/ hari, tidak ada ketukan BAK : ± 5x/ hari, tidak ada ketukan 3. Tanda-tanda vital - DTA : 120x/m - RR : 46x/m - S : 36,6 °C</p> <p>4. Pemeriksaan antropometri - BB : 2,600 gram - LK:33cm lila:10cm - PB : 49 cm - LD:32 cm</p> <p>5. Pemeriksaan fisik - Kepala : kulit kepala bersih - Mata : Sklera tidak ikterik, tidak ada infeksi - Hidung : tidak ada pernafasan curyung hidung - Mulut : Ada sedikit sisa ASI, tidak cariawau - Dada : tidak ada retraksi dinding dada - Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan stridor - Abdomen : tali pusat sudah lepas, perut dalam keadaan kering dan bersih - Genitalia : Bersih, tidak ada ruam popok - Ekstermitas : Bergerak aktif</p> <p>A: Neonatus cukup bulan usia 8 hari normal</p> <p>P: ✓ Menerangkan hasil pemeriksaan umum, tanda-tanda vital, pemeriksaan antropometri dan pemeriksaan fisik, ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang di berikan</p>

Mahasiswa

[Signature]

Yesi Damayanti

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PERPUSTAKAAN MAULIDUR RAHMAH AL-SYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bay. Ny. R	No. RM : -
Umur : 8 hari	Tanggal : 14-12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4-12-2024 16.30 wib KN III	<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 b. Perawatan bayi, termasuk menjaga kebersihan dan kehangatan bayi c. Mengajurkan 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 topi, mata bayi ditutup. <p>Ibu menanggapi dan mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p> <p>3. Mewaritaku 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


Yesi Damayanti

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KETEKNIKAN PELITSAH 'ALSYIYAH PONTIANAK

Acc 23/2025


Bln., Lidiya feronita, S.T., 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 : 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 honorer
Alamat	: Jl. Purnama 2		
No. Tlp	: 0896 895 4xxx		

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

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 1 ✓

Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 48 hari

Umur anak terakhir : 43 hari

2. Riwayat Menstruasi

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



Dipindai dengan CamScanner

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan anak pertama berusia 10 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 : Comportementis
- BB : 64 kg
- TTV : 124/79 mm Hg
Tekanan Darah: Nadi : 88x/m RR : 20x/m Suhu : 36,5°C
- Muka : tidak pucat
- Mata : kunjungtiva merah muda, sklera putih
- Mulut : Bibir tidak pucat

ANALISA

P2 Adhi akseptor Ibuca kontrasensi mini pil (andalan laktasi)

PENATALAKSANAAN

1. Mengelaskan hasil pemeriksaan TIV dan pemeriksaan fisik, ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.
2. Mengelaskan kembali cara minum KB mini pil (andalan laktasi), yaitu minimal 1 tablet per hari pada waktu yang sama, mulai dari hari ke 1 dan ikuti arah panah tulisan rumah tablet habis, ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.
3. Mengingatkan ibu untuk menuliskan pil tepat waktu setiap hari dan jika lupa segera membeli (ti perlu jumlah hari yang lupa, ibu bersedia).
4. Menjadwalkan ibu datang kembali jika pil mau habis, ibu bersedia datang kembali.
5. Mengelaskan kelebihan dan kekurangan KB minipil

pontianak - 7-1-2025

Mahasiswa

Yessi

(Yessi Damayanti)



(Saharatu Wardah, A-Md-kb)

H



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. R	No. RM :
Umur : 1 bulan / 33 hari	Tanggal : 29 December 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
28-Des-2024 08.30 wib	<p>S: - Ibu mengatakan bayinya ingin di imunisasi BCG dan Polio 1 - Ibu mengatakan bayinya sehat Riwayat Imunisasi HBO 26 November 2024</p> <p>O: Ibu: Baik KES: Comportmentis BB: 3.600gr LK: 33 cm S: 36,5°C RR: 46x/m 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:</p> <ol style="list-style-type: none"> Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu (Ibu menanggapi) 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 Memberitahukan ibu imunisasi BCG pada bayi di suntik secara i.c. pada lengan bagian atas sebelah kanan sebanyak 0,5ml dan dua tetes polio secara oral (sudah di berikan pada bayi) Mengajurkan ibu tetap memberikan ASI eksklusif setiap 2-3 jam pada bayi sampai usia 6 bulan, tanpa diberi makanan apapun (Ibu mengerti) Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan Polio 2 (Ibu mengerti dan akan datang kembali). menjelaskan efek samping dari imunisasi BCG

Mahasiswa

Yessi Damayanti 
 Bap., Lidiya Feronika,
 S.Tr.keb Saharatu Wardiah, A.Md.keb


Pontianak 28-12-2024

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bby. 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. - Ibu mengatakan bayinya sehat - Ibu mengatakan bayinya belum mendapat imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan polio 2.</p> <p>O: Ibu: Baik BB: 9.800 gr OJA: 125x/m LD: 34 cm PB: 51 cm RR: 44x/m LK: 33 cm 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) 2. Menjelaskan kepada ibu tentang manfaat imunisasi DPT yaitu untuk mencegah penyakit difteriparturis (batuk rejan), tetanus dan infeksius influenza, sedangkan imunisasi Polio untuk mencegah kelumpuhan (ibu mengerti) 3. Melakukan informasi consent, ibu setuju 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 (sudah dilakukan) 5. Memberitahu ibu efek samping imunisasi DPT-HB-Hib 1 yaitu demam ringan, nyeri, kewekaran dan pembengkakkan area penyuntikan (ibu mengerti) 6. Mengajurkan ibu untuk mengonfirmasi area penyuntikan dengan kain yang dibasahi air hangat untuk membantu mengurangi nyeri, dan mempercepat penyembuhan selama sekitar 10 menit kemudian. Kompleks dingin untuk mengurangi pembengkakkan selama sekitar kurang lebih 10 menit, ibu mengerti dan akan melakukannya.</p>

Mahasiswa

Yuniyati
Yesi Damayanti
Bdm, Lidya Feronika,
S.Tr. Keb Saharatul Wardiah, A.Md.Keb



Pontianak, 1 - 2 - 2025

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

7. Memberikan obat paracetamol syrup (Facidol) serta menjelaskan dasar pemberian sebanyak 2,5 ml diberikan 3-4x /hari , ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan

8. Mengajurkan ibu untuk memberikan ASI 2-3 jam pada bayi sampai bayi umur 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun , ibu bersedia

9. Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan ke depan untuk imunisasi DPT-HB-Hib 2 dan Polio 3 , ibu bersedia datang .

Mahasiswa

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'ALSYIYAH PONTIANAK

Lampiran 5

Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6

Lembar Bimbingan

Lampiran 3

 LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2024/ 2025

Pontianak, 2024

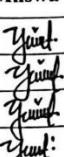
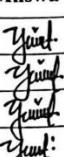
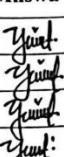
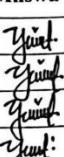
Pembimbing

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: Yesi Damayanti
NIM	: 22011415
JUDUL LTA	: Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R dan By. Ny.R di wilayah kota Pontianak
PEMBIMBING	: Yetty Yuniarty, S.KM., M.Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
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, S.KM., M.Kes)