

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan Topik / Judul Penelitian	23 Februari 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	23 Februari 2024 – 16 Mei 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian Hasil LTA	22 Mei 2024	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, skrining dan Penjilidan LTA	1 Juli 2024 – 7 Oktober 2024	Pembimbing LTA Penguji koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	12 Oktober 2024	Mahasiswa Bag. Perpustakaan

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

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 Komprehensif dan hamil hingga bayi imunitasi**..
....."
....."

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.

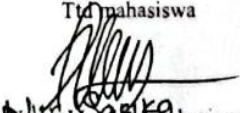
Billahitaufik Walhidayah

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(*) : pilih salah satu

Pontianak 16 April 2022

Ttd mahasiswa


(..... Nama Lengkap mahasiswa.....)

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wahyu Effendy

Usia : 30 Tahun

Jenis Kelamin : laki-laki

Alamat : Jl. Wonobaru, Kompleks Marina Garden No. 4

No. KTP : 6191010609930005

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan*** untuk diberikan tindakan medis berupa

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

Nama : Prihasti Dewi Ramadhani

Usia : 25 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. Wonobaru, Kompleks Marina Garden No. 4

No. KTP : 6171015801990006

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari tindakan medis 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

Pontianak 10 April 2023

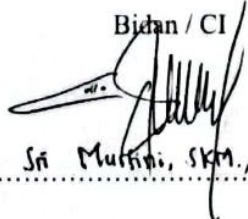
Mahasiswa,


(Nur Safira)

Yang Menyetujui,


(Wahyu)

Bidan / CI


(Sri Murtini, SKM., M.Kes)

Pasien


(Prihasti Dewi Ramadhani)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 2101347
TEMPAT PRAKTIK : UPT Puskesmas Purnama
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 28 Januari 2023

[Handwritten signature]

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 28 Januari 2023
Pukul : 10:00 wib
Tempat : Puskesmas Purnama
Oleh :

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 24 th	Umur	: 29 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonobaru		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama : ~~Penyakit kehamilan~~ ? :
~~Praktek~~ Suku BAB

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5-6 Hari
Banyaknya 2 kali ganti pembalut perhari
- HPHT : 15 - 9 - 22
- TP : 22 - 6 - 23

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BRI	Umr	Penyulit	
1.		Kehamilan		TM									

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada TM 1 Ibu mengeluh mual, muntah dan Pusing.

TM 2 Ibu mengeluh merasakan nyeri pinggang dan susah tidur

6. Riwayat KB : Tidak ada riwayat KB sebelumnya

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah mengalami Penyakit jantung, hipertensi, DM, epilepsi, asma, anemia, tbc, sifilis, alergi obat dan makanan

8. Riwayat kesehatan keluarga :

Tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit menurun, Penyakit Menular dan riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : 3 x / hari makan nasi, lauk pauk, sayur/buah-buahan minum $\pm$ 800 ml/hari
- Eliminasi : 1 x BAB dalam 2 hari
 $\pm$ 7 x BAK dalam sehari
- Istirahat : Tidur siang $\pm$ 1 jam/hari
Tidur malam 5-6 jam/hari
- Aktivitas sehari-hari : Menjaga toko

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...23... tahun, lama pernikahan ...5...^{bulan} 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 Istri... dan ada/~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....Tidak ada.....). Ibu merencanakan bersalin PMS Sri Murtini. Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...12,5... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg

BB sekarang : 65 Kg

TB : 154 Cm

LILA : 33 Cm

IMT : 26,31

3. Pemeriksaan TTV

TD : 126 / 68 mmHg

Nadi : 80 x/menit

S : 36,0 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva... anemis..., sklera... non ikterik

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

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

- paru-paru :

- Jantung :

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : Teraba (tahan) Teraba ballotement (benda mengapung atau pambulan didalam perut).

- Leopold II : Tidak dilakukan

- Leopold III : Tidak dilakukan

- Leopold IV : Tidak dilakukan

- Palpasi WHO :

g) DJJ : 115 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
28 Januari 2023	Hb	10,4 gr/dl.
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G.P.A. (Aminore) 20 minggu, Ballotement

G.P.A. hamil 20 minggu, Ballotement

G.P.A. Aminore 20 minggu dengan Anemia Ragan

G.P.A. hamil 20 minggu dengan Anemia Ragan

bel. sulit BAB.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu dapat mengerti penjelasan yang diberikan
2. Menjelaskan keluhan dan ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara (pembetulan) mengatasinya, ibu mengerti dengan apa yang disampaikan
3. Menginformasikan kepada ibu agar makan makanan yang berserat tinggi agar lancar BAB seperti pepaya, pisang dll. ibu mengerti dengan apa yang disampaikan
4. Memberikan suplemen Fe dan vitamin serta menjelaskan kepada ibu cara mengkonsumsinya, ibu paham dengan apa yang diberikan
5. Menyepakati bersama ibu kunjungan ulang 1 bulan kemudian dan jika ibu mengalami keluhan dianjurkan ibu untuk datang sebelum waktu yang ditentukan, ibu mengerti dengan hal yang disampaikan
6. Mengaturkan ibu untuk makan makanan yang bisa membantu menaikkan kadar HB, ibu mau dan mengerti

2. Cara mengatasi keluhan (sulit BAB)

1. makan makanan yang berserat seperti buah-buahan
2. Perbanyak minum air putih

3. Cara mengatasi Anemia

1. dengan mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti bayam, buah bit

Mahasiswa



(Nur Safila
21011347.)

Pembimbing



(Hesty Gariwa, S.Tr. Keb)



- ★ mengonjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang rendah gula kemudian mengonsumsi lebih banyak sayuran serta meminum susu yang rendah gula.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK **PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 2101847
TEMPAT PRAKTIK : UPT Pusternas Purnama
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 10 April 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 10 April 2022
Pukul : 08.30
Tempat : Pusternas Purnama
Oleh : Nur Safika

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 24 th	Umur	: 29 th
Suku	: Jawa	Suku	: Mayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonorewu		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama :

Kadang - kadang merasakan nyeri bagian perut (maag)

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5-6 Hari
Banyaknya 2 kl. gant. pembalut perhari
- HPHT : 15 - 9 - 2022
- TP : 22 - 5 - 2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BDL	Umur	Penyulit
1.											

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada TM 1 ibu merasa mual, muntah dan pusing, pada kehamilan
 selang TM 2 ibu mengemuh, merasakan nyeri pinggang dan susah
 tidur. Dan pada kehamilan selang ibu mengemuh kadang-kadang
 merasakan nyeri perut (maag)

6. Riwayat KB :
 Belum / Tidak ada riwayat kb sebelumnya.

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler
 (jantung, hipertensi), DM, Penyakit tekanan darah, Penyakit menular,
 Penyakit leukemia dan tidak ada epilepsi, alergi, asma dan TBC

8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Tidak ada riwayat penyakit kronis, Penyakit menurun,
 penyakit menular, dan riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:
 a. Nutrisi : 3 x / hari makan nasi, lauk pauk, sayur / buah-buahan, Minum 8 gelas / hari
 b. Eliminasi : 1 x BAB dalam sehari
 ± 7 x BAK dalam sehari
 c. Istirahat : Tidur siang ± 1 Jam / hari
 Tidur malam 5 - 6 Jam / hari
 d. Aktivitas sehari-hari : Mengaruh pekerjaan dan mengerjakan pekerjaan rumah.

10. Data psikososial
 Ibu menikah ... kali, pada usia 23 tahun, lama pernikahan ... 3 bulan. Kehamilan
 direncanakan / tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis / tidak
 harmonis. Keluarga mendukung / tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil
 keputusan dalam keluarga adalah suami dan istri dan ada / tidak ada tradisi yang bisa
 membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan
 (..... Tidak ada). Ibu merencanakan bersalin PMS Sri Mubni Jarak
 dari rumah ke tempat bersalin ± 2.5 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos Mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg
BB sekarang : 41,7 Kg
TB : 151 Cm
LILA : 33 Cm
IMT : 26,31

3. Pemeriksaan TTV

TD : 129/80 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36,9 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera non ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi rales dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFU 32 Cm di fundus uteri teraba, bulat, lunak, tidak membesar dan tidak simetris
- Leopold II : Sebelah kiri ibu teraba bagian kecil kerongga, sebelah kanan teraba kerat kepala dan seperti papan
- Leopold III : teraba bukit keras, melenteng
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : Tidak dibuktikan

g) DJJ : 132 x/mnt, teratur/tidak teratur

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

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

*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

G. Po. No Hamil 29 minggu, Janin tunggal hidup Presentasi Kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

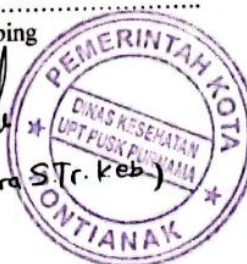
1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu dapat mengerti penjelasan yang diberikan.
 2. Menjelaskan keluhan dan ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara (dipilih) mengatasinya, Ibu mengerti dengan apa yang disampaikan.
 3. Menginformasikan kepada Ibu untuk makan sedikit demi sedikit untuk mengatasi mual dan nyeri perut serta menyarankan untuk makan tepat waktu, Ibu mengerti dari penjelasan yang diberikan.
 4. Memberikan suplemen Fe dan Vitamin serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, Ibu mengerti.
 5. Menjanjikan bersama Ibu untuk melakukan kunjungan ulang, Ibu akan kemudian dan jika Ibu mengalami keluhan dianjurkan untuk datang sebelum waktu yang ditentukan, Ibu mengerti dan hal yang disampaikan.
 6. Mengajukan Ibu untuk USG dengan dokter SPOG.
- * 2. Cara mengatasi keluhan (nyeri bagian perut uluhati)
- a. makan ~~sedikit~~ tepat waktu
 - b. jangan makan makanan yang bersipat asam
 - c. hindari makanan pedas.

Mahasiswa

(Nur Safit'g)

Pembimbing

(Hesti Grawira)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safira
NIM : 21011349
TEMPAT PRAKTIK : UPT Pustermas Purnama
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 10 Mei 2023

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 10 Mei 2023
Pukul : 08.00 WIB
Tempat : Pustermas Purnama
Oleh : Nur Safira

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 24 th	Umur	: 29 th
Suku	: Islam	Suku	: Melayu
Agama	: Jawa	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonobaru		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama :
..... Tidak ada keluhan
.....

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 - 6 Hari
Banyaknya 2 kalr ganti pembalut / hari
- HPHT : 15 - 9 - 2022
- TP : 22 - 6 - 2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.			11 AM		11								

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada TM I Ibu merasakan mual, muntah dan pusing. Pada kehamilan TM II Ibu mengeluh nyeri pinggang dan susah tidur dan pada kehamilan sekarang Ibu tidak ada keluhan.
6. Riwayat KB : Tidak ada riwayat KB sebelumnya.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita jantung, hipertensi, epilepsi, DM, tekanan darah, alergi terhadap makanan dan obat dan tidak ada penyakit TBC dan asma.
8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Tidak ada riwayat penyakit kronis.
 Penyakit menular ~~sebelum~~ penyakit keturunan. Riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
 a. Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, lauk pauk, buah & minum ± 9 gelas/hari
 b. Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
 BAK ± 7 x/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 : Mengajar beranak dan mengurus rumah tangga.

10. Data psikososial

Ibu menikah kali, pada usia 23 tahun, lama pernikahan 9 tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/ ~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/ ~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah suami dan istri dan ada/ ~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin PKM 99. Sehat. Jarak dari rumah ke tempat bersalin ± 5 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg
BB sekarang : 62 Kg
TB : 151 Cm
LILA : 33 Cm
IMT : 26.31

3. Pemeriksaan TTV

TD : 103/70 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36.3 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera non ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : Tidak ada bunyi, tidak ada wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi, tidak ada murmur
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : T.F.U. 30 cm, di fundus uteri keras, bulat, lunak, tidak melenting dan tidak simetris
- Leopold II : sebelah kiri ada teraba bagian kecil perunggu, sebelah kanan teraba keras, panjang
- Leopold III : Teraba bulat, keras dan melenting.
- 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
10 Mei 2021	Hb	13,2
	Protein Urine	- (negatif)
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G. Pa. As. Hamil 33 minggu Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu dapat mengerti perkataan yang diberikan.
2. Menganjurkan Ibu untuk melakukan Senam hamil dan aktifitas sehari-hari yang tidak terlalu berat. Ibu mau mengikuti anjuran.
3. Memberikan Ibu imunisasi TT₄ pada lengan kiri Ibu, tidak ada tanda alergi.
4. Memberikan Ibu untuk suplemen Fe dan vitamin. Serta menjelaskan cara mengkonsumsinya. Ibu dapat mengulangi perkataan yang diberikan.
5. Bersama Ibu merencanakan perencanaan persalinan dan kemungkinan kegawat darurat. Ibu memutuskan untuk bersalin di Puskesmas Pontianak Selatan (PKM. gang sehat) karena jarak yang tidak terlalu jauh.
6. Bersama Ibu untuk merencanakan kunjungan ulang 2 minggu kemudian atau jika ada keluhan, Ibu akan berkunjung dan memeriksa kehamilan 1 bulan lagi.

Mahasiswa



(Nur Safika)

Pembimbing



(Hesti Graha S.Tr.Keb)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 21011347
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Purnama
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 8 Juni 2023

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 8 Juni 2023
Pukul : 08.30 wib
Tempat : Puskesmas Purnama
Oleh : Nur Safika

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 24 th	Umur	: 29 th
Suku	: Jawa	Suku	: Mebyu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonorejo		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama : Ibu Merasakan nyeri Pinggang.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 - 6 Hari
Banyaknya 2 x ganti pembalut / hari
- HPHT : 15 - 9 - 2023
- TP : 22 - 6 - 2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada TM I Ibu merasakan mual, muntah dan Pusing. Pada TM II Ibu mengatakan sakit maag sampai mengonsumsi obat.
 Pada hamil sekarang Ibu mengatakan ngeri bagian pinggang

6. Riwayat KB : Tidak ada riwayat kb sebelumnya.

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit hipertensi, epilepsi, DM, kelainan darah, alergi obat (malangan) dan tidak ada penyakit asma dan TBC

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

9. Pola fungsional kesehatan:
 a. Nutrisi : makan 3 x / hari nasi, buah sayur buah dan minum ± 8 gelas / hari
 b. Eliminasi : BAB 1 x / hari tidak ada keluhan
 BAK ± 7 x / hari tidak ada keluhan
 c. Istirahat : Tidur siang ± 1-2 jam / hari tidak ada keluhan
 Tidur malam ± 8 jam / hari tidak ada keluhan
 d. Aktivitas sehari-hari : Mengambil pekerjaan dan mengurus rumah tangga.

10. Data psikososial

Ibu menikah ... kali, pada usia 23 tahun, lama pernikahan 10 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 Istri dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin PKM. Pkt ... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg
BB sekarang : 83 Kg
TB : 151 Cm
LILA : 33 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 126 / 89 mmHg
Nadi : 88 x/menit
S : 36.1 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera non ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : Tidak ada bunyi stridor dan wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum(-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : RFU 29 Cm, teraba bukt, lunak, tidak mementing dan tidak simetris
- Leopold II : sebelah kiri teraba bagian kecil benjolan sebelah kanan ibu teraba keras, panjang
- Leopold III : Teraba bukt, keras dan mementing
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : Tidak dilahirkan
g) DJJ : 120 x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (+), Lesi (-), nyeri (+), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (+)
i) Ekstremitas : oedema(-) , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

G. P. 10 hamil 38 minggu janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu dapat mengerti penjelasan yang diberikan.
- Memperhatikan kepada ibu tentang tanda awal Persalinan SPT:
 - Perut mules-mulas yang teratur, timbulnya serumen sering dan semakin lama.
 - Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir.
- Menjelaskan Tanda bahaya pada persalinan:
 - Ibu mengalami kejang.
 - Perdarahan rewat jalan lahir.
 - Air ketuban berwarna berbau.
 - Ibu gelisah atau keakutatan halau.
 - Ibu tidak kuat mengejan.
- Memberikan ibu suplemen Fe dan vitamin serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dapat mengerti penjelasan yang diberikan.
- Bersama ibu untuk merencanakan kunjungan ulang, bila ada keluhan atau jika ada keluhan, ibu akan berunding dan memonitor keadaan kehamilan 1 minggu lagi.
- Menjelaskan keluhan (nyeri bagian pinggang) yang dirasakan ibu dan cara mengatasinya dengan cara memperbaiki posisi tidur, hindari kebiasaan duduk dan berdiri terlalu lama, dan melibatkan olahraga ringan, ibu mau mengikuti anjuran yang diberikan.

Mahasiswa

(Nur Safika)

Pembimbing

(Hester Grawira S.Tr. Keb)



LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. P
Umur : 23 th.

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJl (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)
	15/6/2023	04:30 WIB	4 CM	II - III	3 x / 10 menit 30 detik	+	144 x / m	120/70 mmHg	88 x / m	20 x / m	36,5 °C
		05:30 WIB		II - III			140 x / m	-	88 x / m	22 x / m	-
		06:30					142 x / m	-	89 x / m	20 x / m	-
		07:30					148 x / m	-	88 x / m	20 x / m	-
		08:30	6 CM	II	3 x / 10 menit 40 detik	+	140 x / menit	125/75 mmHg	88 x / m	22 x / m	36,5 °C
		08:30					152 x / menit	-	90 x / m	20 x / m	-
		10:30					148 x / menit	-	89 x / m	22 x / m	-
		11:45	10 CM	III - IV	4 x / 10 menit 40 detik		158 x / menit	-			
		12:30									



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Sapika

NIM : 2101393

TEMPAT PRAKTIK : Rkm UPTD Pontianak seputan

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 15 Juni 2023 / 04.30 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. P Nama Suami : Tn. W
Umur : 27 th Umur : 28 th
Suku : Islam Jawa Suku : Mayan
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMK Pendidikan : SMK
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Wono baru

No. Tlp : 0895 3608 736699

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan				Persalinan				Nifas		Anak		Ket
	Ke	Jam	Penyakit	Tempat	Tempat	Jenis	Penyakit	Penyakit	Jk	BB	Umur	Penyakit	
1.	~	H	AMIL	17	1	1	1	1	1	1			

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 15-6-2022 Taksiran Persalinan : 22-6-2023 lama hamil : 39 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 9 bulan
Periksa Hamil : Dokter/ Bidan/ paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Suami
His mulai : sejak tanggal 14 Juni 2023 Jam 20.00 wib
Darah Lendir : sejak tanggal 14 Juni 2023 Jam 20.00 wib
Ketuban : belum/ pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mulas - mulas ingin melahirkan dan keluar lendir darah
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 14 Juni 2023 pukul 20.00 wib pasien mengeluh merasakan Hs kontraksi dan keluar darah lendir.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 65 Kg	Tekanan darah : 120/70 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 151 cm	Nadi : 80 x/menit	HB : 13,2 g%
Kedadaan Umum : Baik	Pernafasan : 22 x/menit	Leukosit : /mm ³
Anemia/ Ikterus	Hati/Limfe	Urine :
Kesadaran : Composmentis	Edema	tidak ada
Gizi : Baik (IMT: 31)	Varices	tidak ada
Payudara : Tidak ada kelainan	Refleks	+/ -
Jantung : normal		
Paru-paru : normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 15 Juni 2023 Jam 04.30 wib	Tanggal 15 Juni 2023 Jam 04.30 wib
Leopold I : TFU 3 jari bawah px (32 cm), terasa bulat, lunak	Portio : Konsistensi : lunak
Leopold II : Terasa panjang, keras, seperti papan kayu. Kanan perut ibu	Posisi : middle
Leopold III : Terasa bulat, keras, sudah dilentengkan	Pendataran : 45%
Leopold IV : Divergen	Pembukaan : 4 cm
DJJ : 136 bpm / menit	Ketuban : + / utuh
Teratur/ tidak teratur	Jernih / meconium/ darah
HIS : 3 kali / 10 menit	Terbawah : ke dada
Lamanya : 25 detik	Penurunan : H. 2
Adekuat/ inadekuat	Penunjuk : belum jelas
Taksiran BBJ : 3.100 gram	Pemeriksaan Panggul :
Lingkar bandel : + C	Atas/ Bawah
Tanda Osborn : Positif/ Negatif	Kesan panggul : Luas/ Sempit

ANALISIS: G6P0A0 Hamil 39 minggu Inpartu kala I Fase Aksip
Janin tunggal hidup Presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan
2. Menghancurkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami
3. Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang
4. Mempersiapkan posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan disekitar ruang bersalin
5. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
6. Mengajarkan untuk makan dan minum seperti biasa, ibu makan nasi 3 sendok dan roti, minum 1 botol aqua air putih
7. Mengajarkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan menjeraskan kuniannya, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan
8. Menyiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya
9. Mengoskarkan TTV, His, DJJ dan kramajuan persalinan, hasil terlampir di fotografer

Mahasiswa


Nur Safika

Pontianak, 15 Juni 2023

Pembimbing


Siti Rahmawati, ST. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Juni 2023 08:30 WIB	Kala I S: Mulas semakin sering dan mulai adekuat O: - KU: Baik, kesadaran: CM, TD: 115/75 mmHg, RR: 20 x/m, J: 36.1°C. - His: 3 x dalam 10 menit durasi 30 detik - DJ: (+) 190 x/menit teratur - Tekanan PD: Ø 6 cm, ketuban (+), keruh pendataran 60% A: - Terpasang RT infus RL drip oks 10-14 10-15 tpm 4: G.PoAo hamil 39 minggu inpartu kala I fase aktif P: 1. Menjabarkan kepada pasien hasil dari pemeriksaan, peran menanggapi penjelasan. 2. Mempartipasi pasien dan mobilisasi, ibu melakukan jalan-jalan kecil dan bermain Gymball 3. Mengajarkan pasien untuk makan dan minum seperti biasa. 4. Dilakukan pemantauan input RL 500 ml drip oks 10-14 dengan 15 tpm sesuai anjuran dokter. Karena kontraksi lemah dan pembukaan maju sedikit. 5. Melakukan observasi DJ 50 menit sekali 6. Mengajarkan kepada ibu jika mulas semakin sering dan keluar darah atau air ketuban segera beri tahu bidan atau petugas. Kala II 15 Juni 2023 11:45 - 13:05 S: Mulas semakin sering dan kuat, ada rasa ingin meneran O: - KU: Baik, kesadaran: CM - His: 4 x dalam 10 menit durasi 45 detik - DJ: (+) 158 x/menit teratur - Tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membesar - PD: Ø lengkap, ketuban (+), kep H II - IV mawar (-) ukur depot, portio oedema, kepala caput A: G.PoAo hamil 39 minggu inpartu kala II Janin tunggal hidup presentasi bokong kepala P: 1. Melakukan Amniontommi, ketuban putih keruh ± 30cc 2. Memberitahukan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap

Mahasiswa



Nur Septa

Pontianak

Pembimbing



Siti Rahmawati, ST. Keb

dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, Ibu bersemangat untuk meneran.

3. Memimpin dan membimbing Ibu meneran, Ibu dapat melakukan dengan baik.
4. Menolong persalinan sesuai langkah APN, dilakukan episiotomi, bayi lahir spontan ~~sepatan~~ tidak menangis, tonus otot lemah, anak perempuan hidup.

Kala III

13:15

S: perut masih terasa malar

O: TD: 120/90 mmHg N: 82 x/menit P: 20 x/menit

-TFU: Tepat pusat, tidak ada janin kedua, kontraksi uterus baik.

-Tali pusat tampak menjulur ke depan vulva

A: P. Ao Inpartu kala III

P: 1. Memberikan injeksi oksitosin Iamp via IM pada paha atas bagian depan, tidak ada reaksi alergi.

2. Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diklem

3. Melakukan peregang tali pusat terkendali (PTR), tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah, Placenta lahir spontan pukul 13:20 wib

4. Melakukan mase uterus, uterus terasa keras

5. memeriksa kelengkapan Placenta,

6. Serabut ketuban utuh, koiledon lengkap, panjang tali pusat ± 50 cm insersi sentralis, berat placenta 500 gr. diameter 15 cm, tidak ada pengotakan

6. Menilai perdarahan ± 750 cc

7. Melakukan resusitasi bayi, mengeringkan bayi, menghangatkan bayi dan membersihkan jalan napas bayi. ①. memberikan rangsangan tabil ②. melakukan resusitasi awal

Kala IV

13:30-35

S: Nyeri jalan lahir

O: • KU: Baik

• kandung kemih tidak penuh

• Keadaan: CM

• TFU: 1 Jr bawah pusat kontraksi uterus keras

• Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina dan otot perineum

• Perdarahan ± 750 cc

A: P. Ao Inpartu kala IV dengan lacerasi derajat II

P: 1. Melakukan heacking pada ruptur uteri

2. Mempasitasi personal hygiene, Ibu sudah bersih dan merasa nyaman

3. Mengajarkan masase fundus dan menjatuhkan laktasinya, Ibu dapat melakukannya.

5. Memberikan terapi Amoxicillin 3x 500 mg. AS. mefenamat 3x 500 mg Vit. A 1x 200.000 IU, Fe 2x 60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsinya. Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
6. Melakukan pemeriksaan fisik bayi BB: 2900 gr. PB: 46 cm, lila 33 cm, lida 32 cm, hasil pemeriksaan bayi mengalami asfiksia dan harus dirujuk.
7. Merujuk bayi ke RS. Kota
8. Melakukan observasi kala IV, hasil sudah di dokumentasi pada foto.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong: Dokter / Bidan

Cara Persalinan: Spontan

Lama Persalinan: 3 Jam
 Tanggal: 15 Juni 2023 Pukul: 11:45 wib Pembuatan lengkap.
 Ketuban positif Kepala H III - IV Dilakukan amnion torni
 dan langsung dipimpin meneran selama 2 jam Pukul
13:05 wib lahir spontan anak perempuan hidup tidak menangis,
 tonus otot lemah, warna kulit sihosis. Plasenta lahir
 manual Pukul 13:15

2) Keadaan ibu pasca persalinan:
 Keadaan umum: Baik
 Pernapasan: 20 x/menit
 Berat plasenta: ± 500 gram
 1. Dr di bawah pusat
 Kontraksi uterus: baik

Tekanan darah: 120/90 mmHg
 Plasenta lahir: spontan / manual
 Panjang tali pusat: 43 cm
 Perdarahan selama persalinan: ± 200 cc
± 450 cc

Nadi: 84 x/menit
 Lengkap / tidak lengkap
 Tinggi fundus uteri:

3) Keadaan bayi:
 Lahir tanggal: 15 Juni 2023 Jam: 13:05 WIB
 Berat badan: 2900 gram Panjang badan: 40 cm
 Lingkar kepala: 33 cm, kelainan kongenital: tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal: menit post partum
 Untuk bayi lahir mati: Sebab kelahiran mati:

Hidup / Mati / ~~macerasi~~
 Jenis kelamin: perempuan / laki-laki

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	0	0	0
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	0	0	0
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	0	0	0
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	0	0	0
	Ujung 2 biru			3	4	4
Total						

Asfiksia: tidak / sedang / berat
 Resusitasi:

- O₂ dimuka (6 liter/menit)
- Pompa udara berulang (VTP)
- Intubasi endotracheal
- Pemberian obat-obatan

2 lb/mnt

24/33

3

menit sd dirujuk menit sesudah lahir
 menit sd 33 menit sesudah lahir
 menit sd - menit sesudah lahir

Injeksi Neo K (bayi dimasukkan ditangkubakar
 sampai dirujuk)

Mahasiswa

(Nur Safika)

Pontianak, 16 Agustus 2023

Pembimbing

Siti Rahmawati ST. keb

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 2101397
TEMPAT PRAKTIK : ~~PPTA Pontianak~~ UPTD. Pontianak Selatan
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 15 Juni 2023 / 20:00

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

Ru Khalisa

No Register :
Tanggal Masuk : 15 Juni 2023
Jam Pengkajian : 20:00 WIB
Lahan Praktik : UPTD. Pontianak Selatan
Pengkaji : Nur Safika

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 29 th	Umur	: 28 th
Suku	: Jawa	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Jl. Wono Baru		
No. Tlp	: 0895 xxxx xxxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 15 Juni 2023 Waktu : 20:00 WIB
Tanggal Persalinan : 15 Juni 2023 Waktu : 13:05 WIB
1. Keluhan Utama : Nyeri bagian luka perineum.
2. Data Obstetri

Kardus 100 Set													
No	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	Satu	Alami	tidak ada	Pktn	Bidan	spontan			P	2900	5 th	ASFIKAM	hidup

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat (tidak pernah), Kapan Dimana
- Pernah Operasi (tidak pernah), 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



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 21011393
TEMPAT PRAKTIK : UPTD Pontianak Selatan
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 29 Juni 2023 / 11:30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 29 Juni 2023
Jam Pengkajian : 11:30 WIB
Lahan Praktik : Rumah Pasien
Pengkaji : Nur Safika

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 24 th	Umur	: 28 th
Suku	: Jawa	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonobaru		
No. Tlp	: 0895 xxxx xxxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 29 Juni 2023 Waktu : 11:30 WIB
Tanggal Persalinan : 15 Juni 2023 Waktu : 13:05 WIB
1. Keluhan Utama :
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit		
1	Satu	alterm	-	PKM	Bidan	SP2020			P	2900	12 hari	asfiksia		hidup

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat (tidak pernah), Kapan Dimana
- Pernah Operasi (tidak pernah), Kapan Dimana
4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

☐ Kanker	☐ Penyakit hati	☐ Hipertensi	☐ DM
☐ Penyakit ginjal	☐ Penyakit jiwa	☐ Kelainan bawaan	☐ TBC
☐ Hamil kembar	☐ Epilepsi	☐ Alergi	

5. Keadaan sosial – ekonomi
Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada

- Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 3 kali/hari makan nasi, sayur dan lauk
- Pola/Data Minum : ± 8 gelas air putih/hari
- Pola/Data Eliminasi : BAK : > 5 kali/hari, tidak ada keuhan
BAB : 1 kali/hari
- Pola/Data Istirahat : ~~belum~~ bertapi 6-7 jam/hari

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 76 kg Tinggi badan: 151 cm

Tekanan darah : 124/95 Nadi : 82x/mnt Suhu : 36 °C Pernapasan : 20x/mnt

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 1 br ↑ simpis

Kontraksi uterus : baik

Kandung kemih : kosong

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea :

Luka Perineum :

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

P.A.H., Post Partum 7th hari.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada pasien tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.
2. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca-salin, ibu mengatakan akan menggunakan kontrasepsi P.L.
3. Memberikan KIE tentang :
 - a. Pola makan.
 - b. Pola istirahat.
 - c. Cara memperbanyak ASI
4. Mengingatkan dan menjadwalkan kembali kunjungan Nifas ke - 4 yaitu hari ke 29 - 31 ~~post~~ setelah persalinan.

Mahasiswa

(Nur Sapra)

Pandora k 29 Juni 2023

Pembimbing

(Dewi Khansa Putri, S.STM.Keb)

3. a. pola makan

Seperti makan tiga kali sehari dengan nutrisi yang cukup.

Contoh menu: Ikan, Sayur mayur, nasi dan buah buahan.

b. Pola istirahat :

Tidur malam : 8 Jam / hari

Tidur siang : 1 - 2 jam / hari

c. Cara memperbanyak ASI :

1. Makan makanan yang memperbanyak ASI seperti kacang - kacangan dan sayur kabuk ~~dan~~

2. Mengonsumsi suplemen penambah ASI.

3. Melakukan pijak okrisasi

4. Mengajarkan ibu agar tidak stres, ibu mengerti

5.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Sapika
NIM : 21011397
TEMPAT PRAKTIK : Rumah Pasien
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 30 Juni 2023
Jam Pengkajian : 10.00 wib
Lahan Praktik : Rumah Pasien
Pengkaji : Nur Sapika

IDENTITAS

Nama Ibu	Ny. P	Nama Suami	Tn. W
Umur	24 th	Umur	28 th
Suku	Jawa	Suku	Medan
Agama	Islam	Agama	Islam
Pendidikan	SMK	Pendidikan	SMK
Pekerjaan	IRT	Pekerjaan	Swasta
Alamat	Jl. Wonorejo		
No. Tlp	0895 - xxxx - xxxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 30 Juni 2023 Waktu : 10.00 WIB
Tanggal Persalinan : 15 Juni 2023 Waktu : 15.05 WIB

- Keluhan Utama
- Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	Sub	Alam	Tidak ada	PM	Badan	Spontan	-	-	P	2900	15 hari	ada	Hidup

- Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
 - Pernah dirawat : Tidak pernah, Kapan : Dimana :
 - Pernah Operasi : Tidak pernah, Kapan : Dimana :

- Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

☐ Kanker	☐ Penyakit hati	☐ Hipertensi	☐ DM
☐ Penyakit ginjal	☐ Penyakit jiwa	☐ Kelainan bawaan	☐ TBC
☐ Hamil kembar	☐ Epilepsi	☐ Alergi	

- Kedadaan sosial - ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada

- Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 3 kali / hari, makan nasi, sayur laup pauk.
- Pola/Data Minum : 8 gelas air putih / hari
- Pola/Data Eliminasi : BAK : 75 / hari, tidak ada keluhan.
BAB : 1 kali / hari
- Pola/Data Istirahat : Belum Terkaji

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 76 kg Tinggi badan: 151 cm

Tekanan darah : 124/85 mmHg Nadi : 02

Suhu : 36,5 °C

Pernapasan : 20x /mnt

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐

Sklera ikterik ☐

Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☐

Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut

: Fundus Uteri : tidak teraba

Kontraksi uterus : kontraksi uterus baik

Kandung kemih : tidak penuh.

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : serosa

Luka Perineum : sudah kering.

Ekstremitas : Edema ☐

Reflek ☒

Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb

Ht

Urine Protein

Lain Lain :

C. ANALISIS

P. 46 Postpartum 10 hari.

D. PENATALAKSANAAN

- Menyampaikan hasil pemeriksaan dan arahan yang di berikan (ibu mengerti)
- Memberitahukan kepada ibu bahwa involusi uteri ibu berjalan dengan normal, TFU tidak teraba dan tidak perdarahan berbau (ibu senang mendengarnya)
- Memberikan ibu KIE tentang:
 - makan - makanan yang bergizi dan bernutrisi.
 - Perawatan payudara.
 - ASI Eksklusif (teknik menyusui dan teknik menyendawakan bayi).
 - Mengantarkan ibu memiliki akseptor KB dan memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai pada kondisi ibu.
- Menilai tanda tandanya demam dan infeksi pada ibu (keadaan ibu baik)
- Memberikan ibu bahwa akan diwukun kunjungan Pontarak 30 Juni 2023

Ulang pada hari 0-28 hari masa nifas.

Pembimbing

(Nur Safika)

()



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 21011347
TEMPAT PRAKTIK : Jl. Wonobaru
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 15 Juli 2023 / 09:00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 15 Juli 2023
Jam Pengkajian : 09:00 wib
Lahan Praktik : Jl. Wonobaru
Pengkaji : Nur Safika

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. W
Umur	: 29 th	Umur	: 28 th
Suku	: Jawa	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonobaru		
No. Tlp	: 0895 xxxx xxxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 15 Juli 2023 Waktu : 09:05 WIB
Tanggal Persalinan : 15 Juli 2023 Waktu : 13:05 WIB
1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit		
1.	satu	Aten	-	PKM	Bidan	Sekeloa	-	-	P	2900	1 bulan	asfikan	hidup	

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat Kapan Dimana
- Pernah Operasi Kapan Dimana
4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit
☐ Kanker ☐ Penyakit hati ☐ Hipertensi ☐ DM
☐ Penyakit ginjal ☐ Penyakit jiwa ☐ Kelainan bawaan ☐ TBC
☐ Hamil kembar ☐ Epilepsi ☐ Alergi
5. Keadaan sosial – ekonomi
Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada

- Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 2 kali / hari makan nasi, sayur dan lauk pauk
- Pola/Data Minum : 5-8 gelas air putih / hari
- Pola/Data Eliminasi : BAK : 7-8 x / hari tidak ada keluhan
BAB : 1 x / hari tidak ada keluhan.
- Pola/Data Istirahat : ± 6-7 jam (begadang di malam hari)

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 76 kg

Tinggi badan: 151 cm

Tekanan darah : 120/90

Nadi : 69 x/mnt

Suhu : 37 °C

Pernapasan : 20 x/mnt

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐

Sklera ikterik ☐

Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☒

Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut

: Fundus Uteri : Tidak Teraba

Kontraksi uterus : -

Kandung kemih : Tidak Penuh.

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea

: Lokhea alba

Luka Perineum

: kering

Ekstremitas

: Edema ☐

Reflek ☒

Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb

Ht

Urine Protein

Lain Lain :

C. ANALISIS

Pi. Aotl, Post partum 30 hari

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan ke pada pasien, Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan

2. Memberikan KIE Tentang:

a. (Munisasi bayi

b. tumbuh kembang bayi

c. Penyakit ~~terbawa~~ pada bayi: ~~C. Parvovirus yang ditularkan dari ibu~~

3. Mengingatkan kembali kepada Ibu tentang kontrasepsi Pasca

Salin... Ibu mengatakan akan menggunakan pil.

4. Mengingatkan kembali untuk menggunakan kontrasepsi Pasca salin, Ibu mengatakan memilih pil

2.c. Penyakit yang banyak dialami bayi seperti demam, Batuk pilek, dan ruam.

Pontianak 15 Juli 2023

Mahasiswa

Pembimbing

(Nur Safika)

(Dwi Khayati Putri .S.ST.M.keb)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nur Safika
NIM : 21011347
TEMPAT PRAKTIK : UPTD Pontianak Selatan
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 15 Juni 2023

Ra. Safika

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 15 Juni 2023
Jam Pengkajian : 13:40
Ruangan : UK UPTD Pontianak Selatan
Pengkaji : Nur Safika.
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Ayah	: Tn. W
Umur	: 24 th	Umur	: 29 th
Suku bangsa	: Jawa	Suku bangsa	: Mebyu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: Jl. Wonorejo		
No. Tlp	: ?		
2. Keluhan utama:
3. Riwayat Kehamilan :

Gravida : 1	Usia Kehamilan : 4 berm
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada
4. Data Fungsional Kesehatan
 - a. Pola/Data nutrisi : bayi belum minum ASI
 - b. Pola/Data Eliminasi : BAB: belum terkaji
BAK: belum terkaji

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 15 Juni 2023 Pukul : 13:05 wib
- Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Bidan
- Tempat Bersalin : UPTD (Pukemas)
- Keadaan Umum :

Suhu : 36,7 °C	Denyut Jantung : 130 x / menit	Pernafasan : 40 x / menit
----------------	--------------------------------	---------------------------

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 2900 gr

- Panjang Badan : 46 cm
- Lingkar Dada : 33 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada Cephalhematoma, ^{tidak} ada Caput Sukredanum, tidak ada ensefalokel
- Kulit : Warna kebiruan, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, bayi sulit bernapas
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labio palatouris dan hiper salivasi
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada ruam
- Dada : ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur
- Paru-paru : ~~Tidak ada~~ terdengar bunyi Paru-paru.
- Jantung : bunyi jantung lemah, 100 x/mnt
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omphaloke, tidak kembung, tidak ada perdarahan
- Genetalia : labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra.
- Anus : (+) terdapat ada atresia ani dan rektal
- Ekstremitas : Tidak bergerak aktif, tidak ada polidaktili dan sindaktili
- 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 2 jam dengan asfiksia sedang.

D. PENATALAKSANAAN

1. Mengeringkan bayi, membebaskan jalan napas, melakukan rangsangan taktil, menghangatkan bayi.
2. Melakukan resusitasi pada bayi.
3. Menyuntikkan vit. K secara IM di paha kiri bayi, dan Salep mata. tindakan sudah dilakukan
4. Melakukan rujukan bayi ke RS kota.
5. Membuat surat rujukan dan inform consent kepada keluarga bayi.
6. Merujuk bayi ke RS kota menggunakan ambulan dan menjaga kadar oksigen bayi dengan memberikan oksigen secara bebas dan menjaga kehangatan bayi diukur dengan saturasi oksigen bayi rendah (80%) dan bayi belum menangis kuat.

Mahasiswa



(Nursapika)

Instruktur Klinik/ Bidan



(Siti Rahmawati ST. keb)

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. P	No. RM :
Umur : 9 hari	Tanggal : 24 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24 Juni 2023 12:00 wib	S: Ny. P mengatakan bahwa bayinya menyusui setiap 2 jam sekali, BAK $\pm$ 6-7 x/hari BAB: $\pm$ 2-3 x/hari tidur $\pm$ 18 jam/hari Ibu bayi mengatakan tidak ada keluhan dan reflek hisap bayi kuat. O: k/u: baik BB: 3600 gr PB: 48 cm LK/LD: 32 cm/33 cm ila: 12 cm. N: 120 x/mnt Rr: 40 x/mnt S: 37°C, warna kulit kemerahan, reflek hisap baik. A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 9 hari P: 1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti) 2. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI minimal 2 jam sekali (ibu mengerti) 3. Mengingatkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan, kesehatan dan jangan lupa menjemur bayi dipagi hari (ibu mengerti dan akan mengikuti arahan). 4. Menginformasikan kepada ibu tentang imunisasi yang akan didapatkan bayi (ibu mengerti)

Mahasiswa


Nur Safika

Pontianak, 24 Juni 2023
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Gj. Ny. P</u>	No. RM:
Umur: <u>30 hari</u>	Tanggal: <u>15 Juli 2023</u> / <u>09.00</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Juli 2023 09.00 (rumah pasien)	S: Ny. P mengatakan bahwa bayinya menyusu setiap 2 jam sekali, Baki 16-17 x/hari BAB: ± 3-4 x/hari tidur ± 13 jam/hari Ibu bayi mengatakan sudah bayi sudah bisa mendengar ditiu dipanggil dan bayi kuat menyusu O: K/u: baik PR: 10 cm Ula: 19 cm rr: 40 x/mnt U/LD: 39 / 37 cm N: 110 x/mnt S: 36.7 °C A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 30 hari P: 1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti) 2. Mengajarkan ibu untuk sering berinteraksi dengan bayi. (ibu mengerti) 3. mengingatkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan, kehangatannya. (ibu mengerti) 4. Menginformasikan kepada ibu tentang imunisasi yang akan didapat bayi (ibu mengerti)

Pontianak, 15 Juli 2023
Pembimbing

Mahasiswa



Nur Sapra

IMUNISASI BCG + Polio I

Nama : An.C

oleh : Nur Safika

Umur : 1 bulan

Tempat Praktik : Puskesmas Purnama

Tanggal & Jam : 26 Juli 2023 / 09:00 WIB

SOAP

S: Ibu mengatakan bayi berumur 1 bulan 11 hari dan akan diimunisasi, imunisasi terakhir yang didapat Hepatitis B pada tanggal 18 Juni 2023

O: keadaan umum: baik, kesadaran: Compos Mentis

BB: 3,8 kg

PB: 49 cm

LK: 37 cm

~~37~~

S: 36,4°C

RR: 40x/menit

Warna kulit: Kemerahan, Pergerakan aktif, reflek hisap baik, turgor kulit baik.

A: Bayi Sehat Usia 1 bulan 11 hari dengan imunisasi BCG dan Polio I

P: - menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan dilakukan (ibu mengerti)

- Menjelaskan manfaat dan imunisasi BCG yaitu untuk memberikan kekebalan aktif pada bayi terhadap tuberkulosis (TBC) dan Polio untuk memberikan kekebalan aktif terhadap penyakit lumpuh ayu (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan)

- Melakukan Penandaan Lenganan persetujuan tindakan (ibu menyetujui)

- Melakukan pemberian imunisasi BCG sebanyak 0,05 ml pada lengan atas bayi secara intracutan (ic) dan memberikan Polio sebanyak 2 tetes pada mulut bayi (sudah dilakukan)

- Menjelaskan kepada ibu bahwa imunisasi ini tidak akan menyebabkan bayi demam dan meminta ibu jangan menggosok bagian suntikan dengan keras karena akan mengganggu efektivitas obat serta jangan memberi apapun di area suntikan. (ibu mengerti)

Mahasiswa



Nur Safika

Pontianak, 26 Juli 2023

Pembimbing



Farida. Amd. Keb.

IMUNISASI DPT 1 + POLIO 0 + PCV 1

Nama: An. C
Umur: 2 bulan
Oleh: Nur Safiba

Tanggal & Jam: 19 Agustus 2023 / 09:27 WIB
Tempat Praktik: Puskesmas Purnama

SOAP

S: Ibu mengatakan bayi berusia 2 bulan 4 hari dan akan diimunisasi; Imunisasi terakhir yang didapat BCG dan Polio I pada tanggal 26 Juli 2023

O: Keadaan umum:

BB: 9,3 kg
Lk: 37 cm
S: 36,7°C

Kesadaran:

PS: 54 cm
LD: 36 cm
RR: 40 x/m

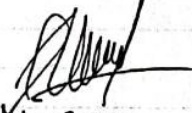
Warna kulit: Kemerahan, pergerakan aktif, reflek hisap baik, turgor kulit baik.

A: Bayi Sehat Usia 2 bulan 4 hari dengan imunisasi DPT 1 dan Polio 0

- P: - Menginformasikan hasil pemeriksaan dan arahan yang akan dilakukan (Ibu mengerti)
- Menjelaskan manfaat dari imunisasi DPT yaitu untuk melindungi anak dari penyakit difteri, pertusis dan tetanus. Serta manfaat polio untuk membentuk kekebalan terhadap penyakit lumpuh layu (Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan).
 - Menanyakan kepada Ibu apakah menyetujui tindakan yang akan dilakukan (Ibu setuju)
 - Melakukan pemberian imunisasi DPT sebanyak 0,5 ml secara subcutan (sc) / intramuscular (im) dibagian Paha dan memberikan polio sebanyak 2 tetes pada mulut bayi (sudah dilakukan) dan imunisasi pvc disebelah kiri bahu bayi (sudah)
 - Menjelaskan kepada Ibu efek samping dari imunisasi DPT adalah demam ringan, kemerahan, dan nyeri pada kulit yang disuntik. (Ibu mengerti)
 - Manfaat imunisasi PVC sebagai pencegah infeksi bakteri pneumokokus penyebab penyakit pneumonia dan meningitis (Ibu mengerti)

Pontianak, 19 Agustus 2023

Marsus


Nur Safiba.

Pertanggung


Farida A. md. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : An. C	No. RM :
Umur : 3 bulan	Tanggal : 21 September 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
21 September 2023 09:30 WIB	S: Ibu mengatakan bayi berusia 3 bulan 6 hari dan akan diimunisasi, imunisasi terakhir yang didapat DPT 1 dan Polio 2 pada tanggal 19 Agustus 2023. O: 1. Pemeriksaan umum KU : baik kesadaran : compos mentis BB : 5300 gr PS : 58 cm LK : 38 cm LD : 39 cm RR : 40 x/menit warna kulit : kemerahan, pergerakan aktif, reflek hisap baik, turgor kulit baik A: Bayi sehat usia 3 bulan 6 hari dengan imunisasi DPT 2 + Polio 3 P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan). 2. Menjelaskan manfaat dari imunisasi DPT yaitu melindungi anak dari penyakit difteri, pertusis dan tetanus, serta manfaat polio untuk memberikan kekebalan terhadap penyakit lumpuh layu (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan). 3. Menanyakan kepada ibu mengenai tindakan yang akan dilakukan (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan). 4. Melakukan pemberian imunisasi DPT sebanyak 3 dosis secara subkutan di bagian paha kanan anterolateral dan memberikan imunisasi polio sebanyak 2 tetes pada mulut bayi (tindakan sudah dilakukan). 5. Menganjurkan ibu untuk datang kembali membawa bayi 1 bulan kemudian untuk mendapatkan imunisasi selanjutnya yaitu DPT 3 dan Polio 4 (ibu bersedia datang kembali). 6. Memberikan obat antipiretik puyer para cetamol 3x1 jika terjadi demam pada bayi (ibu mengerti). 7. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah didokumentasikan).

Pontianak, 21 September 2023

Mahasiswa

Pembimbing


Nur Safika


Dwi Khasanah Putri, M.Kg.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : An. C	No. RM :
Umur : 4 bulan	Tanggal : 13 Oktober 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13 Oktober 2023 09:30 WIB Puskemas Purnama	S: Ibu mengatakan bayi berusia 4 bulan 3 hari dan akan dimunisasi, imunisasi terakhir yang didapat PPT 2 dan polio 3 pada tanggal 13 Oktober 2023 O: 1. KU: baik kesadaraan: Compos mentis BB: 6400 gr S: 36,7 °C PB: 63 cm LK: 39 cm LD: 40 cm KP: 40 f/menit wama kulit kemerahan, pergerakan aktif, reflek hisap baik, turgor kulit baik. A: Bayi setel usia 4 bulan 3 hari dengan imunisasi DPT 3 + Polio 4 P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan (Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan). 2. Menjelaskan manfaat dari imunisasi DPT yaitu melindungi anak dari penyakit difteri, pertusis dan tetanus, serta manfaat polio untuk memberikan kekebalan terhadap penyakit lumpuh layu (Ibu mengerti) 3. Menanyakan kepada Ibu menyetujui tindakan yang akan dilakukan (Ibu setuju) 4. melakukan pemberian imunisasi DPT sebanyak 0,5 cc secara subkutan (SC) / Intra ^{Muscular} (IM) pada bagian paha kanan anterolateral dan polio tetes sebanyak 2 tetes (sudah diberikan) 5. Memberikan obat puyer parasetamol 3 x 1 jika terjadi demam pada bayi (Ibu mengerti) 6. Menganjurkan Ibu untuk datang kembali membawa bayi saat usia bayi 9 bulan untuk mendapatkan imunisasi selanjutnya yaitu Campak (Ibu bersedia datang kembali).

Mahasiswa


Nur Safika

Pontianak, 13 Oktober 2023.
Pembimbing


Dwi Khisa Putri, S.st., M.keb

IMUNISASI CAMPAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: An. C	No. RM:
Umur: 9 bulan	Tanggal: 6 April 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
6 April 2023 10:00 WIB Puskesmas Purnama	S: Ibu mengatakan bayi berusia 9 bulan 21 hari dan akan diimunisasi, imunisasi terakhir yang didapat DPT 3 + Polio 4 tanggal 13 Oktober 2022 O: Ku: baik kesadaran: Compos mentis. BB: 7900 gr S: 36,7 °C PB: 65 cm LK: 41 cm LD: 42 cm PP: 90 x /mnt warna kulit kemerahan, Pergerakan aktif, reflek hisap baik, turgor kulit baik. A: Bayi Sehat usia 9 bulan 21 hari dengan imunisasi campak. P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yg diberikan). 2. Menjelaskan manfaat dari imunisasi campak yaitu untuk merangsang dan meningkatkan imunitas tubuh untuk menurunkan resiko penyakit akibat infeksi virus campak (ibu mengerti). 3. Menyatakan kepada ibu apakah ibu setuju untuk dilakukan tindakan (ibu setuju) 4. Melakukan pemberian imunisasi campak sebanyak 0,5 cc pada lengan kiri bagian anterolateral secara intramuskular (IM) (tindakan sudah dilakukan) 5. Memberikan obat puyer parasetamol 3x1 jika terjadi demam pada bayi (ibu mengerti) 6. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah didokumentasikan)

Pontianak 6 April 2023

Mahasiswa

Pembimbing


Nur Safitri

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny - P	No. RM :
Umur : 24 th	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26 Juli 2023 11:30 WIB	S: 1. Alasan Kunjungan : Ingin ber KB 2. keluhan Utama : Tidak ada 3. riwayat Obstetri : P1A0 H1 Anak terakhir umur 41 hari 4. Riwayat menstruasi : siklus haid teratur, banyaknya sedang, lamanya 7 hari. 5. Riwayat KB : Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun. 6. Riwayat Penyakit : Ibu tidak pernah menderita Penyakit tumor, Jantung, DM, dan hipertensi. 7. Pola kebiasaan sehari-hari : Tidak merokok, dan tidak minum Alkohol. Serta Ibu sedang menyusui. O: 1. pemeriksaan umum : keadaan umum : Baik kesadaran Compos mentis. 2. Pemeriksaan antropometri : BBsekarang : 60 Kg 3. pemeriksaan tTV : TD : 110 / 76 mmHg M : 80 x/m Rr : 20 x/m S : 36 °C 4. Pemeriksaan Fisik : a. Muka : Tidak Pucat b. Mata : conjungtiva merah muda, sklera putih c. Mulut : Bibir tidak Pucat A : P1A0 Akseptor KB Baru 778 alat kontrasepsi KB Pil. P: 1. Menginformasikan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. Menjelaskan kepada Ibu cara menggunakan alat KB Pil (Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan) 3. Menjelaskan kepada Ibu keuntungan dan kerugian KB Pil (Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan) 4. Menganjurkan Ibu untuk ke puskesmas apa bila ada keluhan (Ibu mengerti)

Mahasiswa

 Nur Safika

Pontianak, 26 Juli 2023.

Pembimbing


 Dwi Khulita Putri, M. Keb







POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK



LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2023 / 2024

Nama Mahasiswa : Tur SAFIKA
NIM : 21011347
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.P DAN
By. Ny. P Dengan ASFIKSI NEONATORUM SEDANG DI KOTA PONTIANAK
PEMBIMBING : DWI KHALISA PUTRI S.ST, M.Keb

Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Rabu, 22 Nov 2023	10:00 wib	Bimbingan Soap komprehensif		
2.	Senin, 12 Feb 2024	13:00 wib	Bimbingan Soap komprehensif		
3.	Kamis, 29 Feb 2024	10:30 wib	Bimbingan Soap komprehensif		
4.	Rabu, 13 Mar 2024	10:00 wib	Bimbingan Review soap		
5.	Rabu, 3 April 2024	13:00 wib	Bimbingan Review soap		
6.	Jumat 17 Mei 2024	12:30 wib	ACC semua soap		

Pontianak, 17 Mei2024

Pembimbing

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



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2023 / 2024

Nama Mahasiswa : LUR SAFIKA
NIM : 21011347
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.P dan By.Ny.P
DENGAN ASFIKIA NEONATORUM SEDANG DI KOTA PONTIANAK
PEMBIMBING : SOFIA AFRITASARI, M.Kes.

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Senin, 4 Maret 2024	09:00 wib	Konsul Penentuan Judul LTA		
2.	Selasa, 2 April 2024	10:00 wib	Konsul BAB 1, 2 dan 3		
3.	Sabtu, 4 Mei 2024	13:00 wib	Konsul Revisi BAB 1, 2, 3 + Injkt 4-5		
4.	Rabu, 8 Mei 2024	10:30 wib	Konsul Revisi BAB 1-5		
5.	Kamis, 16 Mei 2023	09:30 wib	Konsul Revisi BAB 1-5		
6.	Jumat, 17 Mei 2023	09:52 wib	Konsul Perinci LTA		
7.	Senin, 20 Mei 2023	09:00 wib	A CC		

Pontianak, 20 Mei 2024

Pembimbing

(Sofia Afritasari, M. kes)