

Lampiran 1

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

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

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nadia
Umur : 22 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Dr. Wahidin Komplek Mitra Raya Lestari 3
Hubungan dengan pasien : Mama mertua
Nama Pasien : Nadia
Umur : 22 Tahun / 59 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Dr. Wahidin Komplek Mitra Raya Lestari 3

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui Istri/ Anak/ Saudara*) saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Aisyiyah Pontianak sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : Dewi Purwah
NIM : 2001057

Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya sesuai dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

Pontianak, 13 Januari 2023

Mahasiswa


(.....)
Dewi Purwah


Pasien


(.....)
Nadia

Yang Menyetujui


(.....)
Pembimbing


METERAI TEMPEL
EEBAKX331359200


(.....)
Zwesty Kendah Asih, S.ST

5. Riwayat kehamilan ini: Pada kehamilan muda merasakan pusing, mual dan muntah. Saat usia kehamilan sekurang-mungkur sakit pinggang dan sering buang air kecil. Tidak pernah mengonsumsi jamu atau obat tanpa Resep Dokter.

6. Riwayat KB : —

7. Riwayat kesehatan klien: tidak pernah menderita Penyakit kardiovaskuler jantung, hipertensi, Diabetes mellitus (DM), Penyakit ginjal kronik, Anemia, hepatitis, Asma, Alergi obat / makanan.

8. Riwayat kesehatan keluarga : tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit keturunan, Penyakit Menular dan Riwayat famili kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

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

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

c. Istirahat : Tidur siang ± 2 jam / hari, tidak ada keluhan

Tidur malam ± 8 jam / hari, tidak ada keluhan

d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia 21... tahun, lama pernikahan ...1... tahun. Kehamilan direncanakan / ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis / ~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung / ~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah Suami dan ada / ~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ad sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin di puskesmas. Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Penilaian Tampilan

KI : Baik

Kesadaran : Compositus

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 43,5 Kg

BB sekarang : 53,5 Kg

TB : 158 Cm

LILA : 25 Cm

IMT : 17.9

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120/80 mmHg

Nadi : 84 x/menit

S : 36.5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
- b) Mata : konjungtiva Merah muda....., sklera tidak ikterik.....
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada :
 - retraksi dinding dada : ada tidak
 - paru-paru : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
 - Jantung : tidak ada bunyi tambahan
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (+)
- f) Abdomen :
 - Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
 - *beri tanda -/+
 - Palpasi,
 - Leopold I : ttv 30 cm di fundus uteri teraba buai, tidak simetris, lunak tidak melenting
 - Leopold II: sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras. Sebelah kanan perut ibu teraba, bagian kecil berongga
 - Leopold III : teraba keras fetus melenting
 - Leopold IV : Disergem
 - Palpasi WHO : tidak diaturan
- 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 (+)

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

G.11. PD A1 Hamil 30 minggu janin tunggal hidup : Presentasi
Rupai.

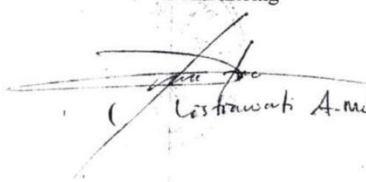
PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan tv, ibu dapat menguraikan penjelasan yang dibutuhkan.
2. Menjelaskan keluhan dan ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya. Ibu dapat menguraikan penjelasan yang diberikan.
3. Membicarakan KIE tentang :
 - a. Nutrisi
 - b. Ointrogen Perjan
 - c. Istirahat yang cukup
 - d. Perilaku hygiene
 - e. Tanda-tanda bahaya persalinan
 - f. Aktivitas Seks
 - g. Aktivitas Sehari-hari
4. Memeriksa ibu Apresmen $F_1 1 \times 60 \text{ mg}$ dan $\text{Jamsobion } 1 \times 300 \text{ mg}$ serta menjelaskan cara mengkonsumsinya. Ibu dapat menguraikan penjelasan yang diberikan.
5. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kemungkinan kegawatdewatan. Ibu memutuskan melahirkan di Puskesmas

Mahasiswa


(Dewi Prasti)

Pembimbing


(Lestrawati A. M. S. Lus)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Purnawati
NIM : 8020077
TEMPAT PRAKTIK : Purkesmas Alanyang
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 26 Januari 2023 16:30

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : NY. N Nama Suami : M. S
Umur : 22 tahun Umur : 29 tahun
Suku : Meraya Suku : Meraya
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Orwahidin Komp. Mulyajaya Lestari 3
No. Tlp : 0877 - xxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak				K	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis		Penyulit	Penyulit	JK	BBL		Umur
1	1	9 mng	KET	RS	Dokter	Ceset	-	-	-	-	-	-	Ala
2	Hamil	ini											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa sedikit/ banyak
HPHT : 20-9-2022 Taksiran Persalinan 27-1-2023 lama hamil 40 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan/paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri Oien
His mulai : sejak tanggal 26-01-2023 Jam 13:00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 26-01-2023 Jam 13:00 WIB
Ketuban : belum pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mulas -mulas ingin melahirkan dan sakit pinggang
Riwayat Perjalanan Penyakit: Pukul 16:15 WIB ibu datang ke Pkm dengan keluhan
mulas seperti akan melahirkan disertai pengeluaran darah dan lendir sakit
tanggal 26-01-2023 pukul 13:00 WIB belum ada pengeluaran air seperti air ketuban

A. Status Presens

Berat badan : 59 Kg	Tekanan darah : 111/81 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 158 cm	Nadi : 94 x/menit	HB : g%
Kedadaan Umum : Baik	Pernafasan : 16 x/menit	Leukosit : /mm ³
Anemia Ikterus	Hati/Limfe : tidak di kaji	Urine : -
Kesadaran : Compermentu	Edema : tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : tidak ada	
Payudara : Normal	Refleks : (+)	
Jantung : tidak dikaji		
Paru-paru : tidak dikaji		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 26-01-2023 Jam 16:30	Tanggal 26-01-2023 Jam 16:55
Leopold I : 110 cm teraba bulat lunak Adm. maling	Portio : Konsistensi lunak
Leopold II : teraba panjang keras seperti papan pada bagian kanan perut ibu	Posisi : Middle
Leopold III : teraba bulat / Cerus sudah dilentirkan	Pendataran : 25%
Leopold IV : Divertemen	Pembukaan : 2 cm
DJJ : 142 x / menit	Ketuban : (+)
Teratur / tidak teratur	Jumlah / mesonium / darah
HIS : 2 x / 10 menit	Terbawah : Cepaia
Lamanya : 25-30 detik	Penurunan : H1-H2
Adekuat / tidak adekuat	Penunjuk :
Taksiran BBJ : 2945 gram	Pemeriksaan Panggul :
Lingkar bandel : 9	Atas / Bawah
Tanda Osborn : Positif / Negatif	Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G2 P0 A1 hamil 40 minggu inpartu fase I, fase laten
 Janin tunggal hidup Presentasi Cepaia

PENATALAKSANAAN:

1. menuliskan hasil pemeriksaan ibu menanggapi Penjelasan yang diberikan
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan ibu didampingi suami
3. Memberikan dukungan psikologis. kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi posisi dan mobilitasi ibu masih dapat berjalan disekitar Ruangan
5. Membimbing ibu melakukan teknik Relaksasi ibu dapat melakukannya
6. Mengajarkan untuk makan dan minum seperti biasa. ibu masih bisa makan dan minum
7. Mengajarkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menjejalkan tujuannya. ibu melaksanakan Anjuran yang diberikan
8. Melakukan observasi tt: DJJ, HIS dan kemajuan Persalinan, hasil tidak dipantau

Mahasiswa

Dani Purwati
 Dani Purwati

Pembimbing

Ikmayanti, A. Md. Keb
 Ikmayanti, A. Md. Keb

Lama persalinan : 7 jam
 tanggal 27 Januari 2023 pukul 01:45 WIB VT & lengkap 10cm, kembari (1)
 dan kembari (2) Jam 01:45 WIB langjung dipimpin Melekan selama 20 menit
 Partus spontan pukul 02:05 WIB langjung Melekan spontan, torus otot baik
 warna kulit kemerahan. Lingkar kepala : 33 cm, Lingkar dada : 33 cm
 Berat Badan : 3.400 gr, Panjang Badan : 48 cm

- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : baik
 Pernapasan : 24 x/menit
 Berat plasenta : gram
 Kontraksi uterus : ketas
 Tekanan darah : 110/80 mmHg
 Plasenta lahir : spontan / manual
 Panjang tali pusat : cm
 Perdarahan selama persalinan : ± 200 cc
 Nadi : 81 x/menit
 Lengkap / tidak lengkap
 Tinggi fundus uteri :
 Hidup / Mati / maseksi
 Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
- 3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 27 Januari 2023 Jam 02:05 WIB
 Berat badan : 3.400 gram Panjang badan : 48 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 : /

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biri	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	2
Total				7	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂dimuka (6 liter/menit) : menit sd menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : menit sd menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan

Mahasiswa

[Signature]

Dun Purwari



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. N	No. RM:
Umur: 22 th	Tanggal:
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-01-2025 21:00 WIB Fase I 2100	<p>S: - Ibu tampak lemah</p> <p>O: - KU: Baik - DJ: 142 x / menit</p> <p>- kesadaran: Composmentis-His: 2x / 10 menit</p> <p>- TD: 111 / 80 - (amannya: 25-30 Detik)</p> <p>- N: 94 x / menit - Peristaltik: konsistensi: tebal-lunak</p> <p>- P: 20 x / menit - Pembukaan: 1 cm</p> <p>- ketuban: ⊕</p> <p>- Pergerakan: H1-H2</p> <p>A: G1 P0 A1 Hamil 40 minggu mpartu kala I fase laten janin tunggal hidup Presentasi kepala</p> <p>P: 1) Menjelaskan dari pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan.</p> <p>2) Melakukan pemasangan infus RI ^{di tangan} sebelah kiri ibu, infus terpasang 30 tpm</p> <p>3) Memhadirkan keluarga untuk Mendampingi Proses Persalinan. Ibu didampingi suami</p> <p>4) Memfasilitasi Posisi dan Mobilitasi. Ibu masih dapat bersantai-jalan disekitar Ruangan</p> <p>5) Menyimbing ibu. Melakukan teknik Relaksasi. Ibu dapat melakukannya.</p> <p>6) Menganjurkan untuk makan minum seperti biasa. Ibu masih bisa makan roti dan minum.</p> <p>7) Menganjurkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan tujuannya. Ibu melaksanakan Anjuran yang diberikan</p> <p>8) Melakukan observasi TV, DJ, His dan kemajuan persalinan. Hasil teramper dipatograf.</p>

Mahasiswa

[Signature]

Dani Purwah

Pembimbing



Krmanyani, A.Md.keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. H</u>	No. RM :
Umur : <u>22 tahun</u>	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27 Januari 2023 Jan 01:45 WIB - 02:05 WIB	<p>Kala II</p> <p>S : Ibu merasa ingin meneran</p> <p>O : ku : Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesadaran : Composmentis - TD : 120/80 His : 4 x 10 "85-90" vt pembukaan lengkap (10cm) - Ketuban (+) ASI : 132 x / menit, KEP : H - IV, Mouse (-) UVE Depan. - Adanya tetanus, Per. Jd, Doran dan Volka. <p>A : G2 P0A1 Hamu 40 minggu in partu kala II Janin tunggal hidup Presentasi Kepala</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Dimajukan Amniotomi, ketuban Lemih ± 100 cc. 2) Memberitahu Ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, keadaan janin baik 3) Membentangkan dutongah kepada Ibu agar semangat untuk meneran, Ibu bersemangat untuk meneran. 4) Memimpin dan membimbing Ibu meneran, Ibu meneran dengan baik 5) Mendukung persalinan sesuai langkah APN, dilakukan episiotomi, peritus spontan pukul 02.05 WIB A QH, Menanges spontan, warna kulit kemerahan, tonus otot aktif
02:05 WIB - 02:10 WIB	<p>Kala III</p> <p>S : Mulut</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - TTV tepat pusat tidak ada Janin kedua - kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh - tali pusat tempat menjulur kedepan vulva <p>A : P1A1 H1 in partu kala III</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diklem dengan klem umbilikasi steril 2) melakukan perawatan bayi baru lahir, mengeringkan tubuh bayi dan memeluknya. IMO 3) melakukan injeksi oksitosin 1amp ku m di 1/3 Paha Atas sebelah kanan tidak ada Reaksi Alergi 4) melakukan Manajemen Asuhan kala III presentasi lahir lengkap Spontan pukul 02.10 WIB 5) Melakukan Masase fundus uteri 15 kali selama 15 Detik dan Menilai Perdarahan, uterus terbeli kemul Perdarahan ± 200 cc

Mahasiswa

[Signature]
Dini Purwati

Bimbingan



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27 Januari 2023 Jam 02:10 - 04:10	<p><u>kala IV</u></p> <p>S: nyeri Jaian lahir</p> <p>O: k u: Baik</p> <p>ber: Compartmentis</p> <p>- TD: 120/80 mmHg, N: 82 x/m S: 36,5°C RR: 24 x/m</p> <p>- TFU: 1 jari & pusat, kontraksi uterus baik/keras</p> <p>- banteng kemih tidak penuh</p> <p>- laserasi perineum derajat 2</p> <p>- Perdarahan ± 200cc</p> <p>A: P I A I H I Inpartu kala IV</p> <p>P: 1). melakukan heating Jelujur dengan anestesi dilakukan heating pada mukosa vagina, kulit dan otot perineum</p> <p>2). memfasilitasi Personal hygiene, ibu sudah bersih dan nyaman.</p> <p>3). memfasilitasi Podingin, Ibu dan bayi</p> <p>4). Memberikan kIE tentang Mobisasi bertahap dan cara menyusui yang benar</p> <p>5). BBI: Anak & Hidup A/s 9/10 BB: 3400gr, PB: 48cm LE: 33cm, LD: 33cm dan Ula: 12cm.</p> <p>6). Memberikan terapi Paracetamol 3x1, Vit A 1x1 dan Amokilin. Menjelaskan manfaatnya Ibu mengerti.</p> <p>7). menetapkan Observasi kala <u>IV</u> hasil terampir di paragraf.</p>

Mahasiswa

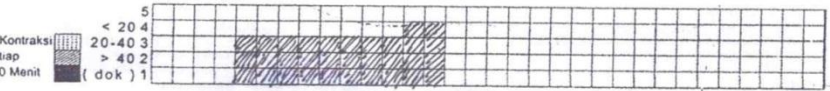
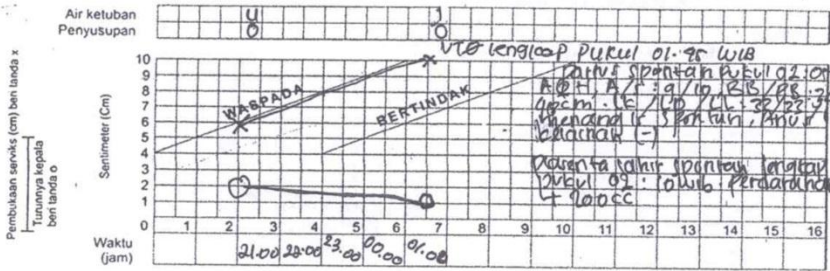
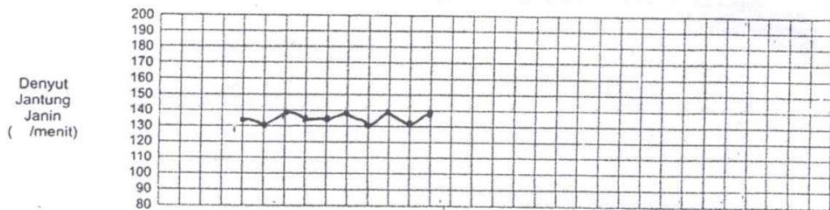
H



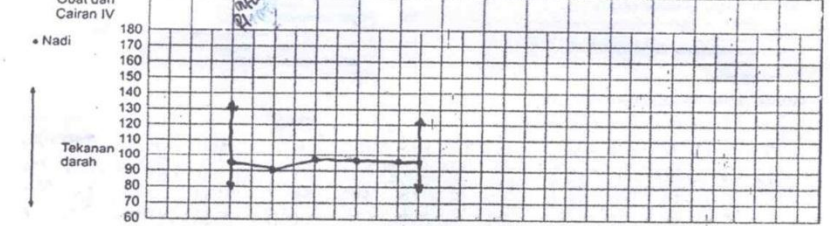
Hmayani, A. Md. Keb

PARTOGRAF

No. Register: [] Nama Ibu: Ny. K Umur: 22 th
 No. Puskesmas: [] Tanggal: 26/1/2023 Jam: 21:00 WIB G: 11 P: 0 A: 1
 Ketuban pecah Sejak jam: [] mules sejak jam: 15:00 WIB Alamat: Jl. Dr. Wahidin.



Oksitosin U/L tetes/menit: []



Suhu C: 37.5

Urin: Protein [], Aseton [], Volume []

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 26 Januari 2023
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Puskesmas Atangan
- Catatan : rujuk, kala I/II/III/IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
 - Ya, indikasi : diberikan infus
 - Tidak
- Hasilnya : Penawaran maju

KALA II

- Egisintomi :
 - Ya, indikasi : perineum tanpa episiotomi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Cawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02.25	120/80	82	36.5°C	11r + pusat	keras	tidak penuh	Normal
	02.40	121/75	78		11r + pusat	keras	tidak penuh	Normal
	02.55	120/80	76		11r + pusat	keras	tidak penuh	Normal
	03.10	120/77	82		11r + pusat	keras	tidak penuh	Normal
2	03.40	120/64	83	36.5°C	11r + pusat	keras	tidak penuh	Normal
	04.10	110/72	78		11r + pusat	keras	tidak penuh	Normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
 - Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Laserasi :
 - Ya, dimana : mutasi vagina kulit otot perineum
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan ~~anestesi~~ anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
 - Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
 - Jumlah perdarahan : + 100 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 4800 gram
 - Panjang : 48 cm
 - Jenis kelamin : L P
 - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/temas, tindakan :
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
 - Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. H
Umur : 22 tahun

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/Minum
1.	26 / Jan / 2023	16.35	1 cm	H I-II	2 x 10" 25-30"	(+)	142 ^x /m	111/81	94 ^x /m	20 ^x /m	36.6°C	-	makan nasi. minum air putih dair tea. manis.
2.		17-05			2 x 10" 25-30"	(+)	140 ^x /m		90 ^x /m		36.6°C		Minum susu
3.		17-35			2 x 10" 25-30"	(+)	138 ^x /m		90 ^x /m		36.6°C		Minum susu
4.		18-05			2 x 10" 25-30"	(+)	140 ^x /m		90 ^x /m		36.5°C		Minum susu
5.		18-35			2 x 10" 30"	(+)	140 ^x /m		92 ^x /m		36.5°C		Minum air putih + susu
6.		19-05			2 x 10" 30"	(+)	135 ^x /m		92 ^x /m		36.5°C		Minum air putih + susu
7.		19-35			2 x 10" 30"	(+)	136 ^x /m		92 ^x /m		36.5°C		Minum air putih + susu
8.		20-05			2 x 10" 30"	(+)	136 ^x /m		90 ^x /m		36.6°C		Minum air putih + susu
9.		20-35			2 x 10" 30"	(+)	130 ^x /m		90 ^x /m		36.6°C		Minum air putih + susu

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : N/A . N
 Umur : 22 tahun

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/Minum
		21.05	6 cm	H IV (+)	3 x 10" 30"	(+)	135 ^x /m	120/80	95	22	36.5°C	-	Makan Roti + Minum Susu.
		21.35			3 x 10" 30"	(+)	130 ^x /m						
		22.05			3 x 10" 30"	(+)	140 ^x /m		90	20	36.7°C		Minum air Putih
		22.35			3 x 10" 30"	(+)	135 ^x /m						
		23.05			3 x 10" 30"	(+)	136 ^x /m		98	24	36.9°C		Minum Susu
		23.35			3 x 10" 30"	(+)	140 ^x /m						
		00.05			3 x 10" 30"	(+)	132 ^x /m		96	24	36.6°C		Minum air Putih + SUSU
		00.35			3 x 10" 30"	(+)	138 ^x /m						
		01.05			4 x 10" 35-40"	(+)	130 ^x /m		95	22	36.6°C		
		01.45	10 cm	H IV (+)	4 x 10" 35-40"	(+)	138 ^x /m	100/85	95	24	36.5°C	-	Minum air Putih dan Susu



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Purwati
 NIM : 20011957
 TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Atanyang
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 27 Januari / 08:00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
 Tanggal Masuk : 27 Januari
 Jam Pengkajian : 08:00
 Lahan Praktik : Puskesmas Atanyang
 Pengkaji : Dewi Purwati

IDENTITAS

Nama Ibu : M. N
 Umur : 29 tahun
 Suku : Melayu
 Agama : Islam
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Jl. Dr. Wahidin Komp. Mitra Raya Lestari 3
 No. Tlp : 0857xxxx

Nama Suami : M. S
 Umur : 29 tahun
 Suku : Melayu
 Agama : Islam
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : Swasta

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 27 Januari 2023 Waktu : 08:00 WIB
 Tanggal Persalinan : 27 Januari 2023 Waktu : 02:05 WIB
 1. Keluhan Utama : Nyeri dibagian Javan lahir

2. Data Obstetri

No.	Kehamilan		Persalinan				Nifas		Anak		Ket	
	Ke	Lama	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1	1	6 MA	RS	Obster	Normal	-	-	♀	3400	6 jam	-	radu uluhat
2	2	Atanyang	Puskesmas	Bidan	SPT	-	-					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 : 1 kali
 Pola/Data Minum : air putih 2 gelas
 Pola/Data Eliminasi : BAK : 2 kali
 BAB : -
 Pola/Data Istirahat :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 50 kg Tinggi badan: 150
 Tekanan darah : 120/80 Nadi : 82 x/m Suhu : 36,9°C Pernapasan : 20x/menit

2. Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunktiva pucat
 Payudara : Kolostrum Bendungan ASI
 Merah bengkak
 Perut : Fundus Uteri :
 Kontraksi uterus : Baik / keras
 Kandung kemih : Kosong / tidak Penuh
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
 Luka Perineum :
 Ekstremitas : Edema Reflek Tanda Hopman

3. Pemeriksaan Penunjang
 Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

P.t. A1 H1 Post Partum 6 Jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan TV dalam batas normal, ibu mengerti
2. Menjelaskan kelebihan kandungan (Perut terasa mules) bahwa rasa mules yang ibu rasakan adalah hal yang normal dimana adanya kontraksi uterus untuk prosesnya penambalan keadaan semua sebelum hari ke 1 dan 2 post partum.
3. Memberikan CIE tentang :
 - a. memperbanyak ASI
 - b. posisi menyusui
 - c. tanda bahaya masa NIFAS
 - d. mobilisasi bertahap seperti miring kanan dan kiri
 - e. tidak menahan buang air kecil
 - f. kebersihan diri dan personal hygiene

Mahasiswa
 (Dewi Purwati)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Purwati
NIM : 20011857
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Alanyang
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 27 Januari 2023 / 09:05

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 27 Januari 2023
Jam Pengkajian : 09:05
Ruangan : VK
Pengkaji : Dewi Purwati
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Ayah	: Tn. S
Umur	: 22 tahun	Umur	: 27 tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Dr. Wahidin Kamp. Mitra Raya Lestari 3		
No. Tlp	: 0857 x x x		

2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G.I.P.O.A.I:	Usia Kehamilan : Aterm
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi	: Bayi Belum minum ASI
b. Pola/Data Eliminasi	: BAB: Belum terbuang BAK: Sudah terbuang

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal	: 27 Januari 2023	Pukul	: 02.05 wib
- Jenis Kelamin	: Perempuan	Ditolong oleh	: Bidan
- Tempat Bersalin	: Puskesmas Alanyang		
- Keadaan Umum	: Baik		
Suhu	: 36.5°C	Denyut Jantung	: 130 x/m
		Pernafasan	: 48 x/menit

Pengukuran Antropometri :

> Berat Badan : 3400 gram

- Panjang Badan : 48 cm
- Lingkar Dada : 33 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : tidak ada cepu hematoma, caput sukcedanum, ensefalokel
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, Pernaforasi aling hidung
- Mulut : tidak ada sianosis, labio perioratikus, tidak ada hiperaktivitas
- Leher : tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur klavikula
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : bunyi jantung normal
- Abdomen : tidak asites, tidak terdapat omfalokel, kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- Genitalia : perempuan: labia majora menutupi labia minora, terdapat bbang uretra
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekt
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada siddaktili dan poidaktili
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

C. ANALISA

Herpatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 Jam Normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering. Bayi dalam keadaan bersih dan bersih.
2. Melakukan perawatan BBL:
 - a. Membran salep mata pada mata kanan dan kiri
 - b. Perawatan tali pusat, tali pusat dibersihkan dengan basa steni
 - c. Memeriksa suntikan HtK telah diberikan suntikan 1mg Vit K. secara im di paha sebelah kiri anterolateral
3. menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan dilidakan ditempit Varn hangat
4. melakukan observasi TTV Pukul 08:00 HR : 146 x/mnt RR : 48 x/mnt suhu : 36,5°C





Mahasiswa

(Dian Purwati)

(Dian Purwati)

Instruktur Klinik/ Bidan



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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP) BBI
03-02-2023 14.00 WIB Jl. Dr. Wahidin KU 2 (8 hari)	<p>S : - Ibu melahirkan tanggal 27 Januari 2023 - tali pusat sudah lepas sejak tanggal 2 Februari 2023 - Ibu mengatakan tidak ada keuhari - ASI lancar dan bayi aktif Menyusu - Ibu mengatakan bayi Btk > 7kali /hari - BAB 1-2x/hari</p> <p>O : 1. Pemeriksaan Umum - KU : Baik 2. Pemeriksaan TTV - DJA : 38x/m - S : 36,5°C 3. - P : 48x/m Pemeriksaan fisik - Mata : sklera putih, tidak ada infeksi, tidak ada strabismus dan nistagmus - Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada cairan abnormal - Mulut : tidak ada hipersaliva, tidak ada keeliranan - Dada : tidak ada bunyi wheezing dan stridor, tidak ada retraksi dinding dada - Ekstermitas : Bergerak aktif</p> <p>4. Pemeriksaan Neurologis - Reflek moro : + - Reflek sucking : + - Reflek rooting : + - Reflek grasping : + - Reflek babinski : +</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 16 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bayi, Ibu mengerti 2. Memastikan bahwa ibu hanya memberikan ASI kepada bayinya tanpa makanan tambahan. Bayi menyusu ASI. 3. Memberikan KIE tentang : a. manfaat ASI b. Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi c. menjemur bayi dipagi hari d. Perawatan BBI e. tanda bahaya pada BBI. Ibu mengerti dan dapat mengurangi Perjelasan yang diberikan</p>

Mahasiswa



Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
10 - 02 - 2023 15:00 WIB Jl. Dr. Wahidin Kiri 3 (15 hari)	<p>S: - Ibu melahirkan tanggal 27 Januari 2023 - Ibu mengatakan tidak ada keluhan - ASI lancar dan bayi Aktif menyusu - Ibu mengatakan bayi BAK > 7 x / hari, BAB 1 x / hari</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum - Iku: Baik</p> <p>2. Pemeriksaan ttv - DJA: 140 x/m - S: 36,5 C - P: 46 x/m</p> <p>3. Pemeriksaan Fisik - Mata: Sklera putih, tidak ada infeksi, tidak Strabismus dan Nistagmus - Hidung: tidak ada Pernafasan cuping hidung, tidak ada cairan Abnormal - Mulut: tidak hiperaktiv, tidak ada kelainan - Dada: tidak ada bunyi wheezing dan Stertor, tidak ada Retraksi dinding dada - Ekstremitas: Bergerak aktif</p> <p>4. Pemeriksaan neurologis - Reflek Moro: + - Reflek Sucking: + - Reflek Rooting: + - Reflek Grasping: + - Reflek Babinski: +</p> <p>A: Bayi cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 15 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada bayi, Ibu mengerti 2. Memastikan bahwa ibu hanya memberikan ASI kepada bayinya tanpa makanan tambahan. Bayi menyusui ASI 3. Membicarakan KIE tentang: a. Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi b. Jadwal imunisasi c. Perawatan BBI d. tanda bahaya pada BBI</p> <p>Ibu mengerti dan dapat mengikuti penjelasan yang diberikan</p>

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>M. Nadia</u>	No. RM:
Umur: <u>22 tahun</u>	Tanggal: <u>3 Februari 2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>3 Februari 2023 12:30 WIB (KF 2)</p>	<p>S: terasa nyeri dibagian uterus O: - tv: Baik - P: 20 - / menit - BB: 50 kg - S: 36,5°C - payudara: menonjol - TB: 158 - kolostrom (+) - TD: 120/80 mmHg - lochea: sanguinolenta - N: 92 x / menit - luka perineum: kering dan tidak berbau</p> <p>A: PIAI Postpartum 7 hari</p> <p>P: 1) Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan ibu mengenai kondisinya. 2) Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya. Ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan. 3) Memberikan PLE: a. cara Memperbanyak ASI b. Posisi Menyusui c. Perawatan BBL d. Sarami NIFAS e. tanda bahaya NIFAS Ibu dapat memulangi pelaksanaan yang diberikan</p> <p>4) mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca salin, ibu mengatakan akan bermusyawarah terlebih dahulu dengan suami. 5) Merencanakan KF 3 rumah pasien pada tanggal 10 Februari 2023.</p>

Mahasiswa

Pembimbing


Dwi Permata




CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Nadia	No. RM :
Umur : 22 tahun	Tanggal : 10 Februari 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
10 Februari 13:00 WIB (Kf 3)	<p>S : Merasa mudah leleh</p> <p>O : - KU : Baik - Kolesterol : (+) - TB : 108 - Leukosit : serosa - BB : 51 - Luka perineum : kering - TD : 110/80 mmHg - Reflek : (+) - Ak : 90 x /menit - Puting susu menonjol - S : 36,5°C - P : 20 x /menit</p> <p>A : PI AI Postpartum 14 hari</p> <p>P : 1) menjaaskan hari pemeriksaan kepada bu, bu mengetahui kondisinya. 2) menjaaskan keluhan yang dirasakan bu dan cara mengatasinya. bu mengatakan akan melaksanakan Anjuran yang diberikan. 3) memberikan FIE : a. Pola istirahat b. Nutrisi c. Manfaat ASI d. tanda bahaya Nifas e. Perawatan bayi dan lahir. 4) mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasc a salin. bu mengatakan akan menggunakan KB suntik 3bulan 5) merencanakan Kf 4 kemah paruh tanggal 29 Februari 2023</p>

Mahasiswa

Pembimbing


Dini Purwati




CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Nadia	No. RM :
Umur : 29 tahun	Tanggal : 28 Februari 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
28 Februari 18:00 WIB (K 4)	<p>S : tidak ada keluhan</p> <p>O : - KU : Baik - BB : 52 kg - TB : 158 - TD : 120 x/menit - N : 99 x/menit - S : 36,5°C - P : 20 x/menit</p> <p>- lochea : Alba - kolostrum : (+) - luka perineum : kering - Reflek : (+) - puting susu menonjol</p> <p>A : P1 A1 32 hari</p> <p>P : 1) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengetahui kondisinya 2) Memberikan KIE tentang : a. demam febril b. ketidur c. kerseling EB d. tanda bahaya masa nifas Ibu dapat menguadng penjelasan yang diberikan 3) mengingatkan ibu untuk menggunakan kontrasepsi pasca salin. Ibu mendapatkan akan menggunakan KB suntik 3 bulan</p>

Mahasiswa

Pembimbing


Dani Purwati



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :												
Umur :	Tanggal :												
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)												
13 Maret 2023 (Imunisasi BCG + Polio 1)	<p>S : Ibu mengatakan ingin mengimunisasi anaknya</p> <ul style="list-style-type: none"> - bayi lahir tanggal 27 Januari 2023 - Bayi saat ini 1 bulan 2 minggu - Bayi dalam keadaan sehat dan sudah diimunisasi BCG dan Polio - ASI Eksklusif <p>D :</p> <table border="0"> <tr> <td>1). Pemeriksaan Umum</td> <td>3). Pemeriksaan Antropometri</td> </tr> <tr> <td>- K/U : Baik</td> <td>- BB : 4.800 gr</td> </tr> <tr> <td>2). Pemeriksaan TTV</td> <td>- PB : 50 cm</td> </tr> <tr> <td>- DJA : 140 x /m</td> <td>4). Data RM : (Imunisasi BCG + Polio)</td> </tr> <tr> <td>- P : 41 x /m</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- S : 36,6 °C</td> <td></td> </tr> </table> <p>A : Bayi sehat usia 1 bulan 2 minggu Pro imunisasi BCG + Polio</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam kondisi sehat dan akan diberikan imunisasi BCG + Polio, ibu mengerti. 2). Menjelaskan Manfaat dari imunisasi yang akan diberikan, ibu mengerti. 3). Menjelaskan efek samping dan cara mengatasi gejala yang mungkin timbul akibat imunisasi tersebut, ibu mengerti dan dapat menguapir penjelasan yang diberikan. 4). Membentarkan injeksi BCG pada lengan kanan Atas bayi sebanyak 0,5 ml secara sc dan Polio 1 sebanyak 2 tetes via oral. telah dilakukan imunisasi BCG dan Polio 1 5). Menjadikan jadwal kunjungan ulang untuk imunisasi DPT 1, Hib 1 dan Polio 2 bulan ke depan. 	1). Pemeriksaan Umum	3). Pemeriksaan Antropometri	- K/U : Baik	- BB : 4.800 gr	2). Pemeriksaan TTV	- PB : 50 cm	- DJA : 140 x /m	4). Data RM : (Imunisasi BCG + Polio)	- P : 41 x /m		- S : 36,6 °C	
1). Pemeriksaan Umum	3). Pemeriksaan Antropometri												
- K/U : Baik	- BB : 4.800 gr												
2). Pemeriksaan TTV	- PB : 50 cm												
- DJA : 140 x /m	4). Data RM : (Imunisasi BCG + Polio)												
- P : 41 x /m													
- S : 36,6 °C													

Mahasiswa

Pembimbing

[Signature]
Dari Praktek

[Signature]

Lampiran 4

Dokumentasi



Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 20-4-22 ✓
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 27-1-23 ✓
 Lingkar Lengan Atas: 29 cm; KEK (USA), Non KEK () Tinggi Badan: 158 cm
 Golongan Darah: B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
30/1/22	muntah	112/63	43,54	6 mg	Belum teraba		
23/2/22	muntah; muntah	130/70	41,44	10 mg	teraba konyol		
19/2/22	kontraksi muntah muntah	122/75	42,1	+12 mg	teraba konyol		
18/2/22	muntah, muntah	118/63	41,8	13 mg	Ball (+)		
25/2/22	posisi	124/64	42,3	17 ^{h5}	Ball +		157/m
22/2/22	USG	137/64	44,3				
27/10/22	posisi ngambang	118/65	47,5	+27 mg	16 cm kept panti	U	150 ⁺ /m
5/11/22	batuk	123/65	51,7	34 mg	23 cm USG	U	134 ⁺ /m
1/23	meri atas simpisis	127/78	53,5	38 mg	30 cm	U	155 ⁺ /m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan


Hamil ke ...II... Jumlah persalinan ...0... Jumlah keguguran I...G II...P...O...A...T...
 Jumlah anak hidup ...0... Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir[bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai Abonut : 4 bulan : B O .











Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	Hb: 10,9 gr/l Protin: (-) GDS: 107 HIV (-) HOSK: (-)	B6/Amfz Asam folat	Gizi dan Hamil.	pusk. AA.	1 bul.
-/+		B folat, vit C kalk.	kon rehabilitasi kehid 4,5	pusk. AA	1 be ke f.
⊖/+		Asam folat /	B6.	pusk. AA.	f.
⊖/+	Hb 8,9 gr/l	Asam folat B6 kalk.	B6 dan kamil	pusk. AA.	1 bul.
⊖/+	Hb 10,6	Sf. kalk. vit. B6	Gizi seimbang	P. AA	↓
-/+					
⊖/+	Hb: 10,8 gr/l	Supp. sf. vit kalk.	- Perbaiki gizi - konsul spor.	pusk. AA	2 m kembali
⊖/+	Hb - 12,9 Gp - 171	Diet. vit sf. kalk.	Gizi seimbang	P. AA	ke
⊖/+		F.E kalk.	baik 2 minggu lg.	P. AA	dit.
-/+					
-/+					

Lampiran 5

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :


	LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
	Nama Mahasiswa	: Dewi Purwati
	NIM	: 20011207
	JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Ny .N dan Ny .Ny .N di Puskesmas Alanyang Kota Pontianak
	PEMBIMBING	: Zwesty Kendarah Arsh, S.ST

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Kamis. 16/3/2023	14.00-16.00	Konsul SOAP.		
2.	Selasa 23/05/2023	14:30 - 15:20	Konsul Keperawatan SOAP		
3.	Kamis 25/05/2023	14:00 - 15:00	Konsul Keperawatan SOAP		
4.	Kamis 26/05/2023	14:00 - 15:00	Revisi SOAP IUC + Neonatus		
5.	Kamis 15/05/2023	13:30 - 14:00	Konsul GAB IV SOAP		

Pontianak, 17 Juni2023..

Pembimbing












 (Zwesty Kendarah Arsh, S.ST)

Contoh Lembar Kegiatan Skrining LTA :

**LEMBAR SKRINING LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2023/20....**

NAMA MAHASISWA : Devi Purwati
NIM : 20011857
JUDUL LTA : Asuhan Kebidanan komprehensif NY.M
PEMBIMBING : Yetty Yuniarty, S.KM, M. Kes

Kegiatan Skrining LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Skrining	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1	13 April 2023	14:00 - 15:00	Konsul LTA Bab 1		
2	Selasa 23 Mei 2023	14:00 - 15:30	Konsul LTA Bab 2		
3	Kamis 25 Mei 2023	15:00 - 16:00	Konsul LTA Bab 3		
4	Kamis 10 Juni 2023	14:00 - 15:30	Konsul LTA Bab 4		
5	Jumat 23 Juni 2023	14:00 - 15:30	Konsul LTA Bab 5		

Pontianak, 23 Juni.....2023..

Pembimbing



(.....Yetty Yuniarty.....)