

LAMPIRAN

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2023/2024

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	13 November 18 November 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	13 November 2023 – 15 Januari 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	15 Januari – 26 Januari 2024	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	26 Januari – 15 Februari 2024	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	16 Februari – 29 Februari 2024	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

Bismillahirmahmanirrahim
Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarokaatuh.
Salam Hormat,

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


Saya mahasiswi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan *asuhan kebidanan / ~~kuesioner~~ mengenai
"Asuhan Kebidanan Komprehensif (dari Hamil hingga Imunisasi bayi)"
.....
....."

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, 25 Januari 2022

Ttd mahasiswa

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

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Abdul Rohim
Usia : 39 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Purnama 1, komplek Purnama Agung vii, T.35
No. KTP : 6171061008890001

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

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

Nama : Putri Dwi Nuraini
Usia : 20 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Purnama 1, komplek Purnama Agung vii, T.35
No. KTP : 6171015606030006

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, 25 Januari 2023

Mahasiswa,



(..... Kenalwan)

Yang Menyetujui,





METERAI TEMPEL
41BAKX282287127

(Abdul Rohim)

Bidan / CI



(..... Fanda, And. Keb)

Pasien



(..... Putri Dwi Nuraini)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : ASHAWATI
NIM : 21011330
TEMPAT PRAKTIK : PUSKESMAS PUKHAMA
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30 Januari 2023 / 09.10 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 30 Januari 2023
Pukul : 09.10 WIB
Tempat : PUSKESMAS PUKHAMA
Oleh : ASHAWATI

No Reg : 02001711

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: NY . P	Nama Suami	: TR . A
Umur	: 19 Th	Umur	: 35 Th
Suku	: melayu	Suku	: melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Parkir
Alamat	: Jl. Purnama Agung VII		
No.Hp	: 0896 4470 3xxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 30 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya 3-4x / Hari ganti pembalut
- HPHT : 09-09-2022
- TP : 16-06-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu G1PoAo

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

5. Riwayat kehamilan ini :

Trimester 1 : Ibu mengatakan mual muntah

Trimester 2 : Ibu mengatakan TIDAK ada keluhan

6. Riwayat KB :

Ibu mengatakan Belum Pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun sebelum Hamil

7. Riwayat kesehatan klien: Ibu tidak pernah menderita penyakit seperti:

Penyakit Jantung, Hipertensi, Diabetes, Ginjal Kronik, Kelainan Darah (Thalasemia, anemia, dll), hepatitis, Epilepsi, Asma, Penyakit tiroid, trauma kecelakaan, dan lain sebagainya

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit seperti: Penyakit Jantung,

Hipertensi, Diabetes, Ginjal kronik, kelainan darah, Hepatitis, Epilepsi, Asma, Penyakit tiroid dan lain sebagainya

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : 3x sehari konsumsi Nasi, Lauk Pauk, Sayuran dan ± 6 gelas sehari minum

b. Eliminasi : ± 1 kali / Hari BAB
± 1 kali / Hari BAK, TIDAK ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang ± 2 Jam, TIDAK ada keluhan
Tidur malam ± 7 Jam, TIDAK ada keluhan

d. Aktivitas sehari-hari : Ibu melakukan Pekerjaan Rumah

10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 19 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 ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin RUSKESMAS. Jarak dari rumah ke tempat bersalin ± 15 ~~km~~ menit

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg
BB sekarang : 57,6 Kg
TB : 146 Cm
LILA : 30 Cm
IMT : 39,0

3. Pemeriksaan TTV

TD : 101/63 mmHg
Nadi : 88 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera Tidak Iktirik
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 : TFu 3 Jan di bawah pusat, teraba ballotement
- Leopold II: Teraba ballotement
- Leopold III : Teraba ballotement
- Leopold IV : Belum di lakukan
- Palpasi WHO : Belum di lakukan
g) DJJ : 144 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
30 Januari 2023	Hb	11 gr/dl
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
10 Desember 2022	USG	Janin Hidup (Tunggal)
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1 P0 A0 Hamil 20 minggu

Janin Hidup tunggal.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti)
2. Memberikan ibu KIE tentang:
 - menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti)
 - menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang sehat dan bergizi (ibu mengerti)
 - memberikan ibu informasi tentang tanda-tanda bahaya kehamilan (ibu mengerti)
 - memberikan ibu informasi tentang pentingnya menjaga personal hygiene (ibu mengerti)
3. Menganjurkan ibu untuk lanjut suplementasi FE dan vitamin B12 di rumah (ibu mengerti)
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian, atau jika ada keluhan bisa langsung datang kembali (ibu mengerti)

Mahasiswa



(Asnawati)

Pontianak, 30 Januari 2023

Pembimbing



(Tria Susanti)

Puskesmas Purnama

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. P

No. RM :

Umur : 20 Th

Tanggal : 19 Mei 2023

Tanggal & Jam

Catatan Perkembangan
(SOAP)

19 Mei 2023

2

09.30 WIB

S : Ibu mengatakan ada keputihan dan atau ngelitik

O : Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

BB sebelum hamil : 60 kg

BB sekarang : 67,5 kg

TB : 146 cm

LILA : 30 cm

IMT : 45,89

TD : 106/62 mmHg

Glasi : 100 x/m

Suhu : 36,5°C

Wajah : Tidak pucat dan tidak oedema

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik

Leher : Tidak ada pelebaran vena jugularis, tidak ada

benjolan kelenjar limfe dan tidak ada

pembesaran kelenjar tiroid

Dada : Tidak ada retraksi dinding dada

- Papi-papi normal tidak ada bunyi wheezing

dan stridor

- Jantung normal tidak ada bunyi tambahan

Kebersihan payudara terbagi, ada pengeluaran

kolostrum dan puting susu menonjol.

Leopold I : TFU 31 cm di fundus teraba bulat,

tidak simetris, lunak, tidak mementing

(bolong Janin)

Leopold II : Sebelah kanan perut ibu : teraba

punjang keras (punggung Janin) dan

sebelah kiri perut ibu teraba bagian

kecil berongga (Ekstremitas Janin)

Leopold III : Teraba bulat keras mementing (kepala Janin) ✓

Leopold IV : belum di lakukan

DJ : 135 x/m, teratur

Pontianak 19 Mei 2023

Mahasiswa


Pembimbing


Asnawati

CATATAN PERKEMBANGAN


Nama : H.Y.P Umur : 20 Th Tanggal & Jam :	No. RM : Tanggal : 19 Mei 2023 Catatan Perkembangan (SOAP)
19 Mei 2023 R 09.30 WIB	<p> Genitalia: Tidak Chadwick, Tidak Varises, Tidak lesi, Tidak nyeri; Tidak ada pembengkakan kelenjar bartolini, dan tidak ada pengeluaran cairan. Ekstremitas: Tidak oedema, Tidak varises, ada reflek patella kanan dan kiri. Pemeriksaan Perunjang: Hb : 11 gr/dl USG: Janin tunggal Hidup terdapat plasenta sedikit menempel jalan lahir Janin tunggal Hidup Presentasi kepala A: G1P0A0 Hamil 35 minggu dengan plasenta previa marginal P: 1. menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti) 2. memberikan ibu KIE tentang: <ul style="list-style-type: none"> - menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk makan makanan yang sehat dan bergizi (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk tidak beraktivitas yang berlebihan (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk mengurangi hubungan seksual khawatir memicu terjadi perdarahan per vagina yang berulang. (ibu mengerti) 3. menganjurkan ibu untuk melanjutkan konsumsi vitamin dan tablet tambah darah (ibu mengerti) 4. melakukan kunjungan ulang 2 minggu kemudian atau jika ada keluhan bisa langsung datang kembali (ibu mengerti) </p>

Mahasiswa


 Asrawati

Pontianak 19 Mei 2023

Pembimbing


 Nia Salsanti

Klinik Utama Algisya CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Hy.P</u>	No. RM:
Umur: <u>20 Th</u>	Tanggal: <u>22 Mei 2023</u>
Tanggal & Jam:	Catatan Perkembangan (SOAP)

22 Mei 2023
&
09.00 WIB

S: Ibu mengatakan tidak nyetrik lagi tetapi badannya agak gatal-gatal

O: keadaan umum: Baik
 Kesadaran: compos mentis
 BB Sebelum Hamil: 60 kg
 BB Sekarang: 67,5 kg
 TB: 146 cm
 ULA: 30 cm
 IMT: 45,89
 TD: 95/67 mmHg
 Tgl: 103 x / m
 Suhu: 36,0 °C
 Wajah: Tidak pucat dan tidak demam
 Mata: Konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik.

Leher: Tidak ada pelebaran vena Jugularis, tidak ada benjolan kelenjar limfe dan tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

Dada: - Tidak ada retraksi, gending dada
 - Paru-paru normal tidak ada bunyi wheezing dan stridor
 - Jantung normal tidak ada bunyi tambahan

Kebersihan payudara terjaga, puting susu menonjol, dan ada pengeluaran kolostrum.

Leopold I: TFU 31 cm difundus teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak mengenting (bokong Janin)

Leopold II: Sebelah kanan perut ibu: teraba panjang kerang (punggung Janin) dan sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil kerangka (Ekstremitas Janin)

Leopold III: Teraba bulat keras mengenting (kepala Janin) V

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hgip Umur : 20 Th Tanggal & Jam	No. RM : Tanggal : 22 Mei 2023 Catatan Perkembangan (SOAP)
22 Mei 2023 2 09.00 WIB	<p> Lebar ID : belum di lakukan DJ : 141 x / m, teratur </p> <p> Genitalia : Tidak Chadwit, Tidak varises, Tidak lesi, Tidak nyeri, tidak ada Pemasangan kelenjar bartholini, dan tidak ada pengeluaran cairan. </p> <p> Ekstremitas : Tidak oedema Tidak varises, ada refleks Patola kanan dan kiri </p> <p> A: 51 Poko Hamil 36 minggu Janin tunggal hidup Presentasi kepala </p> <p> P: 1: menginformasikan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) </p> <p> 2. membentarkan Ibu ke terdang: </p> <ul style="list-style-type: none"> - menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup (Ibu mengerti) - menganjurkan Ibu untuk makan-makanan yang sehat dan bergizi (Ibu mengerti) - menganjurkan Ibu untuk tidak menggosok area kulit yang gatal, memakai pelembab kulit, atau bedak untuk meng hilangkan gatal-gatal. (Ibu mengerti) - menganjurkan Ibu jika gatal-gatal nya tidak hilang untuk konsultasi ke dokter kulit ataupun langsung datang ke Purnan Saleit atau puskesmas terdekat. (Ibu mengerti) <p> 3. menganjurkan Ibu untuk melanjutkan konsumsi vitamin dan tablet tambah darah (Ibu mengerti) </p> <p> 4. melakukan kunjungan ulang 2 minggu kemudian atau jika ada keluhan bisa langsung datang kembali (Ibu mengerti) </p>

Mahasiswa

Asnawati
Asnawati

Pontianak 22 Mei 2023

Pembimbing

Tria Sucanti, SKM
Tria Sucanti, SKM



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Asnawati
NIM : 21011330
TEMPAT PRAKTIK : PEM-UPP. Bang Senat
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 06 Juni 2023 / 23.50 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: <u>Hy.P</u>	Nama Suami	: <u>Tn. A</u>
Umur	: <u>20 Th</u>	Umur	: <u>33 Th</u>
Suku	: <u>Melayu</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMK</u>	Pendidikan	: <u>SMP</u>
Pekerjaan	: <u>PT</u>	Pekerjaan	: <u>Pasar</u>
Alamat	: <u>Jl. Purnama Agung VII</u>		
No. Tlp	: <u>0896 42 703 xxx</u>		

12/7-23
Rani M. Susanti

A. Riwayat Obstetri

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

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

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ ~~tidak teratur~~/ sakit/ ~~tidak sakit~~
Siklus : 30 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 09-09-2022, Taksiran Persalinan 16-06-2023 lama hamil 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa/famil : Dokter/Bidan/paramedik, ~~dukun~~

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ ~~dit~~
His mulai : sejak tanggal 06 Juni 2023 Jam 06.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 06 Juni 2023 Jam 06.00 WIB
Ketuban : ~~belum~~/ pecah, sejak tanggal 06 Juni 2023 Jam 21.40 WIB

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Perut mulas, keluar darah lendir, dan sudah pecah ketuban
Riwayat Perjalanan Penyakit: Pada tanggal 06 Juni 2023 pukul 06.00 WIB,
Ibu mengatakan mulai kontraksi, dan keluar lendir darah, dan
pada pukul 21.40 WIB ibu mengatakan keluar air ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 67,5 Kg
 Tinggi badan : 146 cm
 Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Gizi : Baik
 Payudara : Tidak ada kelainan
 Jantung : Normal
 Paru-paru : Normal

Tekanan darah : 120/80 mmHg
 Nadi : 81 x/menit
 Pernafasan : 20 x/menit
 Hati/Limfe : Normal
 Edema : Tidak ada
 Varices : Tidak ada
 Refleks : (+) -

Laboratorium :
 HB : 16,5 g%
 Leukosit : /mm³
 Urine :

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal : 06-06-2023 Jam 23.50 WIB
 Leopold I : 1/4, 3/4, 2/4 Uteri teraba teraba Janin Partio
 Leopold II : PUK, 1/4 teraba teraba Janin, PUK 1/4 Uteri teraba Janin
 Leopold III : teraba teraba Janin U
 Leopold IV : Dividen 3/5 bagian
 DJJ : 15 x / menit
 Teratur/ tidak teratur
 HIS : 70 / 10 menit
 Lamanya : 30 detik
 Adekuat/ tidak adekuat
 Taksiran BBJ : 2945 gram
 Lingkaran bandel : + 1/0
 Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal : 07-06-2023 Jam 00.00 WIB
 Partio : Konsistensi : Lunak
 Posisi : anterior
 Pendataran : 60.20
 Pembukaan : 9 cm
 Ketuban : + 1/0 21.40 jam
 Jernih / meconium / darah
 Terbawah : kaput
 Penurunan : 1000g II-III
 Penunjuk : Belum jelas
 Pemeriksaan Panggul : Promontorium tidak teraba
 Atas/ Bawah urea inominata tidak teraba
 Sacrum 6.5 cm tidak teraba, arcus pubis 290°
 Kesan panggul : Luas / Sempit


ANALISIS: 51 PoAo Hamil 32 minggu (tahap I fase aktif dengan KPA) Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. melakukan pemeriksaan air ketuban dengan lakmus merah (warna berubah menjadi warna lain)
2. menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti)
3. menganjurkan ibu untuk makan dan minum sesuai biasa (ibu mengerti)
4. mengedukasi ibu untuk tidak menahan buang air kecil mandrasen dahannya (ibu mengerti)
5. menganjurkan ibu untuk tidak berjalan karena ketuban sudah pecah dan mandrasen alasannya (ibu mengerti)
6. menyiapkan alat pertolongan persalinan (alat persalinan persalinan sudah ada tempatnya)
7. membenteng bawahan psikologi dan anjurkan (ibu mengerti/ibu mengerti)
8. mengobservasi TV, DJ, HS, & kambuhan persalinan (HSI tercampir & foto graf)

Pontianak, 07 Juni 2023

Mahasiswa


 Asrawati

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07 Juni 2023 L 04.00 - 07.00 WIB	<p><u>Kaji Fase Aktif</u></p> <p>S: Ibu mengatakan sakit perut semakin sering dan mual semakin kuat</p> <p>O: K/u: Baik, kesadaran: CM, His: 3 x 10 " 30 detik, DJ: 155 x/m teratur, TD: 116/75, UT: Ø 7cm, ketuban (-) Hodge II-III, PR: 20 x 1m</p> <p>A: GIPoAo Hamil 38 minggu Inpartu kala I fase Aktif dengan FPD Janin tunggal hidup presentasi kepala</p> <p>P: 1. menginformasikan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. menganjurkan Ibu kembali untuk tetap makan & minum seperti biasa (Ibu mengerti) 3. mengingatkan kembali Ibu untuk tidak menahan buang air kecil menyalakan tujuannya (Ibu mengerti) 4. mengingatkan kembali Ibu untuk tidak berjalan karena ketuban sudah pecah & menjelaskan alasannya (Ibu mengerti) 5. mengecek kembali alat pertolongan persalinan (alat sudah lengkap & sudah terbenang) 6. mengingatkan Ibu untuk tetap tenang berdo'a dan semangat (Ibu menjadi semangat) 7. mengobservasi, TTV, DJ, His, dan kemajuan (Hasil terlampir)</p> <p>FAKTA: <u>II</u> Partograf)</p> <p>S: Ibu mengatakan sakit perut semakin kuat dan mual dan ada rasa ingin mencret</p> <p>O: K/u: Baik, kesadaran: CM, His: 4 x 10 " 40 detik, DJ: 160 x/m teratur, tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka, UT: Ø lengkar, ketuban (-), kepala Hodge III, mbulase (-), ukur 8cm</p> <p>A: GIPoAo Hamil 38 minggu Inpartu kala II Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala</p> <p>P: 1. menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. memposisikan Ibu secara dorsal decubent (Ibu sudah dengan posisi dorsal decubent)</p>
07.00 - 07.48 WIB	<p>S: Ibu mengatakan sakit perut semakin kuat dan mual dan ada rasa ingin mencret</p> <p>O: K/u: Baik, kesadaran: CM, His: 4 x 10 " 40 detik, DJ: 160 x/m teratur, tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka, UT: Ø lengkar, ketuban (-), kepala Hodge III, mbulase (-), ukur 8cm</p> <p>A: GIPoAo Hamil 38 minggu Inpartu kala II Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala</p> <p>P: 1. menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. memposisikan Ibu secara dorsal decubent (Ibu sudah dengan posisi dorsal decubent)</p>

Mahasiswa


Asnawati


Pontianak, 07 Juni 2023

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07.08-07.53 WIB	<p>3. Terpasang infus RL drip oksitosin 20 tpm (sudah terpasang)</p> <p>4. memberikan ibu dukungan psikologis & menganjurkan ibu berdoa (ibu berdoa lebih semangat dan rileks)</p> <p>5. menganjurkan ibu untuk meneran (ibu bukannya)</p> <p>6. menganjurkan suami untuk memberi ibu minum pada saat kontraksi hilang (ibu sudah minum)</p> <p>7. menolong persaan sesuai langkah APT. di lakukan episiotomi, bayi lahir spontan, langsung menangis, tonus otot baik, Pukul: 07.48 WIB dan terempuan HIBUP.</p> <p><u>KALA III</u></p> <p>S: Ibu mengatakan perut masih terasa mulas</p> <p>O: TD: 116/95 mmHg, N: 80 x/m, TFU: 3 jari ↓ Pst, tidak terdapat Janin keua, kontraksi uterus keras, tali pusat tampak menjalar dengan utawa</p> <p>A: P1A0 INPART KALA III</p> <p>P: 1. Memberikan injeksi oksitosin 1amp via im pada y3 pada atas DEPAN (sudah diberikan oksitosin 1amp)</p> <p>2. menolong tali pusat, (tali pusat di klem & potong)</p> <p>3. mengeringkan bayi dan melakukan IMD (IMD sudah dilakukan)</p> <p>4. melahirkan plasenta dengan melakukan perangsang tali pusat terkendali (plasenta lahir spontan pukul 07.53 WIB)</p> <p>5. melakukan masase fundus uteri (fundus uteri terasa keras)</p> <p>6. memeriksa tonjolan tali pusat, (jarak ketuban utuh, kotiledon lengkap panjang tali pusat ± 50 cm, insersi sentral, berat plasenta ± 500 gr, diameter ± 15 cm, tidak ada pengapuran.</p> <p>7. menilai perdarahan, ± 320 cc</p>

Mahasiswa


Arawati

Pontianak, 07 Juni 2023

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>07.53-09.53 WIB</p>	<p><u>Kala IV</u></p> <p>S: Ibu mengatakan nyeri Jalan lahir</p> <p>O: K/A : Baik, Kesadaran : compos mentis, TD: 122 / 90 mmHg, H: 82 x/m, RR: 20 x/m, S: 36,5°C, Tm: 2 Jani ↓ RS, Kontraksi uterus keras, kandung kemih tidak penuh, perdarahan normal.</p> <p>A: P1A0 Inpartu kala <u>IV</u> dengan laserasi perineum derajat 2</p> <p>P: 1. Bidan non melakukan heating kelujur pada ruptur perineum dengan anastesi</p> <p>2. Memfasilitasi cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya (Ibu dapat melakukannya)</p> <p>3. memberikan terapi amoklin 3x500 mg, AS. meperamide 3x500 mg, Fe 4x60 mg. Serta menjelaskan cara mengkonsumsinya (Ibu dapat mengulangi penjelasan yang di berikan).</p> <p>4. memberi tahu kepada Ibu cara menyusui yang benar (Ibu dapat melakukannya)</p> <p>5. Menganjurkan Ibu untuk mobilisasi bertamap (Ibu dapat melakukannya)</p> <p>6. Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB: 2650 gr, PB: 48 cm, Lk: 31 cm, LO: 32 cm, hasil pemeriksaan fisik lainnya tidak ada kelainan.</p> <p>7. melakukan observasi kala <u>IV</u> (hasil sudah di dokumentasikan di partograf).</p>

Pontianak, 07 Juni 2023.....
Pembimbing

Mahasiswa



LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong: ~~Dokter~~ / Bidan Nawika Alding, str. kel Cara Persalinan: Spontan
 Lama Persalinan: 9 Jam 55 menit
 Pada tanggal 07 Juni 2023, Pukul 07:00 WIB, UT: Ø lengkap, letupan (-)
 berwarna putih kemas, kepala Head III, dan langsung di pimpin moneran
 selama 90 menit, Pukul 07:40 WIB partus Spontan, anak Perempuan
hibun, meringis, spontan, Plasenta lahir spontan Pukul 07:55 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan:
 Keadaan umum: Baik Tekanan darah: 116/90 mmHg Nadi: 80 x/menit
 Pernapasan: 20 x/menit Plasenta lahir: spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta: 2500 gram Panjang tali pusat: 550 cm Tinggi fundus uteri: 3 jari ↓ p54
 Kontraksi uterus: keras Perdarahan selama persalinan: ± 370 cc

3) Keadaan bayi:
 Lahir tanggal: 07 Juni 2023 Jam 07:40 WIB Hidup / Mati / maserasi
 Berat badan: 2650 gram Panjang badan: 48 cm, Jeniskelamin: perempuan / laki laki
 Lingkar kepala: 31 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 biru	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	2
Total				9	10	10

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

Mahasiswa Asnawati Pembimbing Pontianak 07 Juni 2023

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 07 Juni 2023
- Nama bidan : Niska Al Bina, S.N. Keb
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Jani Matmur
- Cetakan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Parogram melewati garis waspada Ya / Tidak
- Masalah lain, sebutkan : Fala I memantangkan
- Penatalaksanaan masalah tsb : Di Pasang Infus
E.L. drip oksitosin
- Hasilnya : Ada kemajuan persalunan

KALA II

- Epistotomi :
 - Ya, Indikasi Perineum kaku
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosta bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.00	116/95 mmHg	80x/m	36.5°C	3 jari dist keras	Tidak Penuh	Normal
	08.23	120/90 mmHg	80x/m		3 jari dist keras	Tidak Penuh	Normal
	08.38	122/80 mmHg	80x/m		3 jari dist keras	Tidak Penuh	Normal
	08.53	125/80 mmHg	80x/m		3 jari dist keras	Tidak Penuh	Normal
2	09.23	118/90 mmHg	82x/m	36.5°C	3 jari dist keras	Tidak Penuh	Normal
	09.43	122/90 mmHg	82x/m		4 jari dist 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 :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana Perineum (mucosa vagina, kulit perineum & otot perineum)
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 300 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2650 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - meringankan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiela ringan/pucat/biru/temas, tindakan :
 - meringankan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : ASNAWATI
NIM : 21011330
TEMPAT PRAKTIK : Prm. UPT - GONG SPNAT
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 07 Juni 2023 / 14.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 07 Juni 2023
Jam Pengkajian : 14.00 WIB
Lahan Praktik : Prm. UPT GONG SPNAT
Pengkaji : Asnawati

Okrawy 12/7-23
~
mia sucanti

IDENTITAS

Nama Ibu : NY.P Nama Suami : TH.A
Umur : 20 Th Umur : 33 Th
Suku : melayu Suku : melayu
Agama : Klam Agama : Klam
Pendidikan : SMP Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Pr Pekerjaan : Parkir
Alamat : Jl. Purnoma Agung VII
No. Tlp : 08 96 44 703 xxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 07 Juni 2023 Waktu : 14.00 WIB
Tanggal Persalinan : 07 Juni 2023 Waktu : 07.10 WIB
1. Keluhan Utama : Ibu mengatakan nyeri jalan lahir
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Atem	Perdarahan	Prm	Bidan	Spontan	Tidak ada	Tidak ada	♀	2650	6 Jam	Tidak ada	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 : Ibu sudah makan nasi dan lauk pauk setelah melahirkan
- Pola/Data Minum : minum air putih \pm 8 gelas / 6 jam terakhir
- Pola/Data Eliminasi : BAK : \pm 3 x, tidak ada keluhan
BAB : Belum terkasih
- Pola/Data Istirahat : Ibu sudah tidur 2 jam setelah melahirkan

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 61,7 kg Tinggi badan: 146 cm

Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/m

Suhu : 36°C

Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunktiva pucat

Payudara : Kolostrum Bendungan ASI

Merah bengkak

Perut : Fundus Uteri : 2 jari bawah pusat

Kontraksi uterus : keras

Kandung kemih : Tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : rubra

Luka Perineum : ada (ulserasi derajat dua)

Ekstremitas : Edema

Reflek Tanda Hopman

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

PAO post partum 6 Jam

D. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang di berikan (ibu mengerti)
2. Memberi tahu ibu bahwa nyeri janin dan muka yang di alami adalah hal yang fisiologis atau normal (ibu mengerti)
3. Melakukan massage fundus uteri dan menjelaskan bahwa mias itu ialah rahim yang sedang berkontraksi untuk kembali normal (ibu mengerti)
4. memberikan ibu tte tentang :
 - Tanda bahaya masa Hirs
 - ASI Eksklusif (teknik menyusui dan teknik menyendawakan bayi)
 - Makan-makanan yang tinggi protein & nutrisi

Pontianak 07 Juni 2023

Mahasiswa

Pembimbing

Asnawati

(Asnawati)

()

- Personal Hygiene (cara perawatan luka perineum)

- mobilisasi pasca persajinan

5. menganjurkan ibu untuk selalu mengonsumsi obat yang sudah di berikan (ibu mengerti)

6. memberitahu ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang pada hari ke 3-7 hari masa nifas (ibu mengerti)

Kunjungan Nifas II (3-7 hari): Hari ke 7

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY.P	No. RM :
Umur : 20 Th	Tanggal : 13 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13 Juni 2023 15.00 WIB	<p>S: Ibu mengatakan jahitannya sudah tidak terkuhi nyeri, dan merasa keadaannya semakin membaik, ASI lancar keluar, bayi kuat menyusu, Ibu Selesai menyusui bayinya, tidak ada penyulit dan hanya memberikan ASI dan Ibu mengatakan darah dari kemaluannya masih keluar dengan warna merah agak kecoklatan.</p> <p>O: K/u : Baik, kesadaran compos mentis, dan emosional stabil, TD : 110/80 mmHg, N: 80 x/m, PR: 70 x/m, S : 36 °C, kontraksi uterus keras, TFU : Pertengahan Pusat-Simpicis, B/B 2 hari sejak pengeluaran Per vagina berwarna merah agak kecoklatan (Lochea Sanguis, Lochea) dan tidak berbau BAK ± 5x/hari</p> <p>A: PIAO Post Partum 6 hari</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang di berikan (Ibu mengerti)</p> <p>2. memberitahu kepada Ibu bahwa Inuisi, uteri Ibu berjalan dengan baik dan normal (Ibu senang mendengar)</p> <p>3. memberikan Ibu KIG tentang: - makan-makanannya bergizi dan bernutrisi - perawatan payudara - ASI Eksklusif (teknik menyusui dan teknik menyendawakan bayi)</p> <p>4. menilai tanda-tanda adan ya demam dan infeksi pada Ibu (tidak ada tanda-tanda demam dan infeksi pada Ibu, Ibu dalam keadaan baik)</p> <p>5. memberitahu Ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang pada hari ke 8-20 hari masa Nifas (Ibu mengerti)</p>

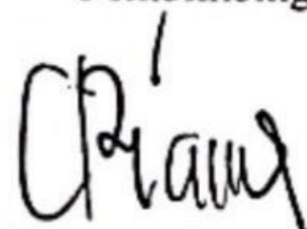
Mahasiswa



Andawati

Pontianak, 13 Juni 2023

Pembimbing



Tria Susanti SKM

Kunjungan Nifas III (8-20 hari) : Hari ke 20

CATATAN PERKEMBANGAN

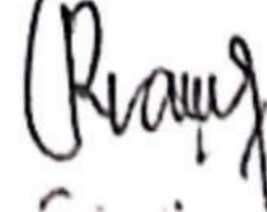
Nama : Ny.P	No. RM :
Umur : 20 Th	Tanggal : 27 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27 Juni 2023 2 15.30 WIB	<p>S: Ibu mengatakan janinnya sudah mulai kering, dan mengatakan keadaannya sudah sehat dan tidak ada keluhan dan selalu menyusui bayinya dan hanya memberikan ASI dan Ibu mengatakan darah yang keluar dari kemaluannya sudah tidak berwarna kecoklatan namun berwarna kekuningan dan tidak berbau</p> <p>O: K/u : Baik, kesadaran compos mentis, dan emosional stabil, TD : 90/80 mmHg, N: 80 x/m, RR: 20 x/m, S: 36°C, TFU: Tidak teraba di atas simfisis, penglihatan per vagina berwarna kekuningan (loepa serosa) dan tidak berbau, BAB 2 hari sekali, BAK ± 5x/hari</p> <p>A: PIAO Post partum 20 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan (Ibu mengerti) 2. Memberitahu bahwa involusi uteri Ibu berjalan normal, TFU tidak teraba di atas simfisis & tidak ada perdarahan berbau/Ibu sedang mengingatnya 3. Memberikan Ibu KIE tentang: - makan-makanan yang bergizi dan bernutrisi - perawatan payudara - ASI Eksklusif (teknik menyusui, dan teknik menyendawakan bayi) - menganjurkan Ibu untuk absorpsi KB & memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai kepada kondisi Ibu 4. Menilai tanda-tanda adanya demam dan infeksi pada Ibu (tidak ada tanda-tanda demam dan infeksi pada Ibu dan keadaan baik) 5. Memberitahu Ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang pada hari ke 29-42 hari masa nifas (Ibu mengerti)</p>

Mahasiswa



Pontianak, 27 Juni 2023

Pembimbing



Kunjungan HIFAS II (9-42 hari) : Hari ke 39

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny.P	No. RM :
Umur : 20Th	Tanggal : 15 Juli 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Juli 2023 11.30 WIB	<p>S: Ibu mengatakan masih ada keluar sedikit darah (Flek)</p> <p>D: k/u: Baik, kesadaran Compa mentis dan emosional: Stabil, TD: 110/79 mmHg, H: 80 x/m, T: 36.7°C, S: 36°C, Tfu: Sudah baik teratur BAB: 2 hari sekali, BAK ± 5x/hari</p> <p>A: P1A0M0 Post partum 39 hari</p> <p>P: 1. Memberikan ibu hasil pemeriksaan (dalam keadaan normal)</p> <p>2. Mem berikan ibu KIE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none">- Asesor KB dan memberikan konseling macam - macam alat kontrasepsi yang sesuai dengan keadaan ibu (ibu mengerti)- Mengajak ibu untuk tems makan - makanan yang bergizi & bernutrisi.- Mengajak ibu untuk selalu memberikan ASI Eksklusif.- Mengajak ibu untuk istirahat yang cukup. <p>3. Memberikan ibu fakta ibu bahwa kunjungan HIFAS sudah selesai (ibu mengerti)</p>

Mahasiswa



Asnawati

Pontianak, 15 Juli 2023

Pembimbing



Triana Susanti, SKM

- > Panjang Badan : 48 cm
- > Lingkar Dada : 32 cm
- > Lingkar Kepala : 33 cm
- > LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cerehema toma, tidak ada caput sukse danum, tidak ada ense eakker
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labio palatorisis, tidak ada kuret saliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada kaku, tidak ada fraktur karkus
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stidor
- Jantung : Bunyi Jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung, tidak terdapat peritonitis
- Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindak tali, dan paili daktli
- Refleks hisap : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak di lakukan


C. ANALISA

Neonatus cukup Bulan sesuai masa kehamilan umur 9 Jam Normal

D. PENATALAKSANAAN





1. mengganti kain basah dengan kain kering (bayi dalam keadaan kering & bersih)
2. melakukan Perawatan Tali Pusat (memastikan tali pusat dalam keadaan kering)
3. menjaga kenangan bayi dengan membungkus bayi dan di bedong dan di letakkan di tempat yang hangat (bayi di tempatkan di box bayi)
4. Memfasilitasi rooming room

Mahasiswa


(Asnawati)

Pontianak 07 Juni 2023
Instruktur Klinik/ Bidan

()

Telapak Kaki Kiri	Telapak Kaki Kanan
 A black and white photograph of a left footprint. The print shows the distinct shapes of the five toes at the top, with the heel and arch areas below.	 A black and white photograph of a right footprint. The print shows the distinct shapes of the five toes at the top, with the heel and arch areas below.
Cap Jempol Jari Kiri Ibu	Cap Jempol Jari Kanan Ibu
 A black and white photograph of a left thumbprint, showing the characteristic ridges and valleys of the fingerprint.	 A black and white photograph of a right thumbprint, showing the characteristic ridges and valleys of the fingerprint.

Kunjungan Neonatus T (6 jam) : 6 Jam

Prilly 20/6-2023

Ma Susanti

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny P	No. RM :
Umur : 20 Th	Tanggal : 07 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07 Juni 2023 13.00 WIB	<p>S: Ny. P mengatakan bahwa bayinya sudah menghisap puting susu dan kuat menyusunya, sudah BAK 1x dan belum BAB</p> <p>O: K/4: Baik, BB : 2650 gram, PB : 48 cm, LB : 33 cm, LD : 32 cm, Frekuensi Jantung : 160 x/m, Pernafasan : 46 x/m, S : 37°C, Warna kulit kemerahan, pergerakan aktif, reflek hisap baik, tali pusat tidak memerah. Tidak ada perdarahan tali pusat.</p> <p>A: Neonatus cukup Bulan sesuai masa kehamilan umur 6 Jam</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang di berikan (ibu mengerti) 2. memandikan bayi dan memakaikan pakaian bayi dan membepon bayi (sudah di lakukan) 3. memberitahu ibu dan keluarga tentang manfaat pemberian ASI (ibu dan keluarga mengerti) 4. memberitahu ibu dan keluarga agar selalu menjaga kehangatan tubuh bayi. (ibu dan keluarga mengerti) 5. mengajarkan ibu cara perawatan bayi sendiri-hari (ibu mengerti) 6. menginformasikan kepada ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang 3-7 hari lagi untuk memeriksa kondisi ibu dan bayi (ibu mengerti) 7. mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah di lakukan)</p>

Mahasiswa
Anis
Asnawati

Pontanak, 07 Juni 2023
Pembimbing
Nisa
Nisa Alina, S.Kep.Ns

Kunjungan Neonatus T (6-10 Jam): 6 Jam

Pradita 20/6-2023

Ma Susanti

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: My P	No. RM:
Umur: 20 Th	Tanggal: 07 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07 Juni 2023 13.00 WIB	<p>S: My. P mengatakan bahwa bayinya Panjai menghisap puting susu dan kuat menyusu, sudah BAK 1x dan belum BAB</p> <p>O: K/4: Baik, BB: 2650 gram, PB: 48 cm, LB: 33 cm, LD: 32 cm, Frekuensi Jantung: 160 x/m, Pernafasan: 46 x/m, S: 37°C, Warna kulit kemerahan, pergerakan aktif, reflek hisap baik, tali pusat tidak memerah, tidak ada perdarahan tali pusat.</p> <p>A: Neonatus cukup Bulan sesuai masa kehamilan umur 6 Jam</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan dan asuhan yang di berikan (Ibu mengerti) 2. memaanikan bayi dan memakai kan pakaian bayi dan memotong bayi (sudah di lakukan) 3. memberitahu ibu dan keluarga tentang manfaat pemberian ASI (Ibu dan keluarga mengerti) 4. memberitahu ibu dan keluarga agar selalu menjaga kehangatan tubuh bayi. (Ibu dan keluarga mengerti) 5. mengajarkan ibu cara perawatan bayi sendiri-hari (Ibu mengerti) 6. menginformasikan kepada ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang 3-7 hari lagi untuk memeriksa kondisi ibu dan bayi (Ibu mengerti) 7. mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah di lakukan)</p>

Mahasiswa

Pradita
Aniswari

Pontanak, 07 Juni 2023

Pembimbing

Ma Susanti
Ners

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
---------------	-----------------------------

<p>13 Juni 2023 15.00 WIB</p>	<p>S: Ny. P mengatakan bahwa bayinya menyusu 11-12x/hari, BAB 5-6x/hari, BAB 3-4x/hari, tidur ± 11 Jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan, bayinya punjai menghisap dan kuat menyusui.</p> <p>O: k/u: Baik, tonus otot: Aktif, BB: 2700 gr, PB: 48 cm, LK: 33 cm, LD: 32 cm, Tali pusat tampak kering. N: 120x/m, Pr: 40x/m, S: 37°C, BAB: ± 3-4x/hari, BAK: ± 5-6x/hari, warna kulit: kemerahan, reflek hisap baik.</p> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 hari</p> <p>P: 1. menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. memotivasi Ibu untuk memberikan ASI saja hingga usia bayi 6 bulan (ASI eksklusif). Ibu mengerti dan akan meretapkannya. 3. memberitahu Ibu untuk menjaga kehangatan bayinya dengan memakai kan topi bayi dan tidak memematkan di ruangan dingin (Ibu mengerti) 4. mengingatkan kembali kepada Ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti (Ibu mengerti) 5. menginformasikan kepada Ibu bahwa akan di lakukan kunjungan ulang 8-10 hari lagi untuk memeriksa kondisi Ibu dan bayi (Ibu mengerti)</p>
-----------------------------------	--

Mahasiswa

Mt
A.

Pontianak, 13 Juni 2023.

Pembimbing

(Riani)
Tia ...

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hy.P	No. RM :
Umur : 20 Th	Tanggal : 27 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27 Juni 2023 15.30 WIB	<p>S : Hy.P mengatakan bahwa bayinya menyusu 10-11 x/hr, BAK ± 6-7 x/hr, BAB ± 2-3 x/hr, tidur ± 13 Jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan bayinya punjari menghisap dan kuat menyusu.</p> <p>O : K/u : Baik, tonus otot : Baik & Aktif, BB : 3800 gr, PB : 50 cm, LK : 34cm, LD : 32cm, Tali pusat sudah terlepas, H : 120 x/m PR : 40 x/m, S : 37°C, BAK ± 6-7 x/hr, BAB ± 2-3 x/hr, warna kulit kemerahan, reflek hisap baik.</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 20 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. Mengingatkan Ibu kembali untuk tetap memberi ASI Eksklusif Sela hingga usia bayi 6 bulan (ASI Eksklusif). (Ibu mengerti dan akan menerapkannya) 3. Mengingatkan Ibu kembali untuk selalu menjaga kesehatan bayi dengan memakai kain popi bayi & tidak memempekkan di ruangan dingin (Ibu mengerti) 4. Mengingatkan kembali kepada Ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir (Ibu mengerti) 5. Menginformasikan kepada Ibu bahwa ada ada kunjungan untuk bayi sudah selesai (Ibu mengerti) 6. Mengingatkan kepada Ibu untuk imunisasi bayinya di puskesmas (Ibu mengerti)</p>

Mahasiswa

[Signature]
Arawati

Pontianak, 27 Juni 2023

Pembimbing

[Signature]
Tri Gunanti (Nn)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. P	No. RM :
Umur : 20 Th	Tanggal : 15 Juli 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Juli 2023 09.00 WIB	<p>S: Ibu mengatakan bayi dalam keadaan tidak sakit dan ingin di imunisasi, imunisasi terakhir yang didapat Hepatitis B pada tanggal 06 Juni 2023</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, BB: 4200 gram, PB: 52 cm, LK: 36 cm, LD: 37 cm, Frekuensi jantung: 130 x/m, pernapasan: 30 x/m, Suhu: 36,7°C, warna kulit kemerahan, peredaran aktif, reflek hisap aktif.</p> <p>A: Bayi. @ usia 29 hari dengan imunisasi BCG & Polio 1</p> <p>P: 1. menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan di berikan (ibu mengerti) 2. menjelaskan manfaat dari imunisasi BCG yaitu untuk memberikan ketahanan aktif pada bayi, terhadap Tuber kolosis (TBC) dan Polio untuk memberikan ketahanan aktif terhadap penyakit lumpuh layu (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan) 3. melakukan informed consent (ibu menyetujui) 4. melakukan pemberian imunisasi BCG sebanyak 0,5 cc pada lengan kanan atas bayi secara intracutan (ic) dan memberikan polio sebanyak 2 tetes pada mulut bayi (sudah di lakukan) 5. mengingatkan kepada ibu untuk datang kembali ke Puskesmas untuk imunisasi berikutnya (ibu mengerti)</p>

Mahasiswa

AA
Ardawati

Pontianak, 15 Juli 2023

Pembimbing

Prany



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Asnawati

NIM : 21011330

TEMPAT PRAKTIK :

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 15 Juli 2023 / 11.30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk :
Jam Pengkajian : 11.30 WIB
Ruangan :
Pengkaji : Asnawati (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: <u>HY: P</u>	Nama Suami	: <u>TA: A</u>
Umur	: <u>32 Th</u>	Umur	: <u>33 Th</u>
Suku	: <u>Melayu</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMK</u>	Pendidikan	: <u>SMP</u>
Pekerjaan	: <u>IKT</u>	Pekerjaan	: <u>Parkur</u>
Alamat	: <u>Jl. Putrama Aung VII</u>		
No. Tlp	: <u>08 96 94 763x xx</u>		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 1

Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 39 hari

Umur anak terakhir : 39 hari

2. Riwayat Menstruasi

Lama : 4 hari

Flour Albus : Tidak

Siklus : 30 hari

Dysmenorhoe : Tidak

Teratur : teratur / tidak

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

4. Riwayat Penyakit Ibu

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

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, tidak minum Alkohol, dan sedang menyusui.

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Compos mentis
- BB : 60 kg
- TTV :
- Tekanan Darah: 110/75 mmHg Nadi : 80 x/m RR : 20 x/m Suhu : 36°C
- Muka : Tidak Purat
- Mata : Conjunctiva merah muda, Sklera Putih
- Mulut : Bibir tidak Purat

ANALISA

RAO Asesor KB Baru Pro alat kontrasepsi non hormonal (kondom)

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada Ibu hasil Pemeriksaan (Ibu mengerti)
2. Menekankan kepada Ibu cara menggunakan alat kontrasepsi non hormonal (kondom) (Ibu mengerti dan dapat mengurangi penjelasan yang telah diberikan)
3. Menjelaskan kepada Ibu keuntungan dan kerugian kondom (Ibu mengerti)
4. Mendanjurkan ibu untuk ke Puskesmas apabila ada keluhan (Ibu mengerti)

Mahasiswa

(Asnawati)

Pontianak, 15 Juli 2023.

Instruktur Klinik/ Bidan

(Tria Susanti, SPM)











LEMBAR BIMBINGAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
T.A. 2023

NAMA MAHASISWA : ASNAWATI

NIM : 21011330

PEMBIMBING : TRIA SUSANTI, SKM

Kegiatan Bimbingan Pascin Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Senin, 29-05-2023	13.00 WIB	Konsul SOAP ANC		
2.	Kamis, 08-06-2023	13.00 WIB	Revisi SOAP ANC		
3.	Selasa, 20-06-2023	13.00 WIB	Konsul SOAP Persalinan, BBL, Nifas dan KF 1 dan 2		
4.	Kamis, 13-07-2023	10.00 WIB	Konsul SOAP Persalinan, BBL, Nifas, KN dan KF 1, 2 dan 3. Revisian		
5.	Jumat, 27-10-2023	10.00 WIB	ACC, Lanjut Kunjungan Asuhan KB, Imunisasi, Tumbang		
6.	Rabu, 15-11-2023	10.00 WIB	Lanjut Konsul LTA		

Pontianak, 15 November 2023
Pembimbing

Tria Susanti, SKM



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

NAMA MAHASISWA : ASNAWATI
NIM : 21011330
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. P DENGAN
KETUBAN PECAH DINI PADA By. Ny. P DI KOTA PONTIANAK
PEMBIMBING : SELLA RIDHA AGFIANY, S.ST., M.KM

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Rabu, 22-11-2023	12.30 WIB	ACC Judul		
2.	Kamis, 25-01-2024	09.30 WIB	Konsul BAB 1, 2, 3		
3.	Rabu, 27-03-2024	10.00 WIB	Konsul BAB 4 & 5		
4.	Selasa, 02-04-2024	15.30 WIB	Revisi BAB 1-5		
5.	Rabu, 03-04-2024	13.30 WIB	ACC		

Pontianak, 03 April 2024
Pembimbing

Sella Ridha Agfiany, S.ST., M.KM
NIDN : 11-0408-9201