

Lampiran 1

Time Schedule

**TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI D III 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 penjiilidan 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

Lampiran 2

Informed Consent

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : T.N. Sunarto
Usia : 33 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Husein Hamzah Komplek Dds. Pama
No. KTP :

Dengan ini memberikan Persetujuan / Penolakan* untuk diberikan tindakan medis berupa Asuhan Keperawatan terhadap ~~saya sendiri~~ / Istri / Anak / Ibu saya dengan :

Nama : Uti Selly Marcellina
Usia : 33 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Husein Hamzah Komplek Dds. Pama
No. KTP : 61.710.96.80.930005

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

26 Desember 2022

Mahasiswa,

Handriant

(.....Handriant.....)

Bidan / CI

Nani S.M.

(.....Nani S.M.....)

Yang Menyetujui,



T.N. Sunarto

(.....T.N. Sunarto.....)

Pasien

Uti Selly Marcellina

(.....Ny. Uti Selly Marcellina.....)

Lampiran 3

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** mengenai "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U Dan By. Ny. U Di Kota Pontianak"

Semua data yang didapatkan dari ***hasil pemeriksaan** 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'alaiikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(*) : pilih salah satu

Pontianak, 16 Desember 2022


Ttd mahasiswa

(Handriani)

Lampiran 4

SOAP

11



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Handriani
NIM : 21011269
TEMPAT PRAKTIK : PKM Jendral Urip
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 06/12/22 : 09.00 wib.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL.

PENGAJIAN
Tanggal : 06/12/2022
Pukul : 09.00 wib
Tempat : PKM Jendral Urip
Oleh : Handriani

No Reg : 0901-XXXX

DATA SUBYEKTI

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. U	Nama Suami	: Tr. S
Umur	: 33 th	Umur	: 34 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: wirawasta	Pekerjaan	: Pns
Alamat	: komplek Duda Permai		
No.Hp	: 0696-xxxx-xxxx		

2. Keluhan Utama : Mual, muntah, dipagi hari

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur, tidak pernah lama 7 Hari
- Banyaknya : 3 X ganti pembalut / hari
- HPHT : 09-08-2022
- TP : 16-05-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Aterm	TAA	RS. Djember	Badan	Normal	TAA	TAA	♂	2900	5th	TAA	Hidup
2	2	Hamil	Yang ini										

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini ibu mengalami mual dan muntah, di pagi hari. Tidak ada mengkonsumsi jamu atau obat-obatan tanpa resep dokter.
6. Riwayat KB : Ibu mengatakan metode KB yang pernah digunakan yaitu pil, lama penggunaan ± 4 th, riwayat kontrasepsi terakhir kehamilan sebelum kehamilan.
7. Riwayat kesehatan klien : Pernah/tidak pernah jantung (-), Hipertensi (-), Diabetes Mellitus (-), Anemia (-), Hepatitis (-), Asma (-), Penyakit tiroid (-), Alergi obat (-), Makanan (-), HIV (-), AIDS (-).
8. Riwayat kesehatan keluarga : Ada/tidak ada riwayat penyakit kronis (-), Penyakit keturunan (-), Penyakit menular (-), riwayat hamil kembar (-).
9. Pola fungsional kesehatan:
- a. Nutrisi : Makan 3x/hari + cemilan, porsi sedikit. Minum ± 9 gelas/hari
 - b. Eliminasi : BAB ± 1x/hari, Tidak ada keluhan
BAK ± 7x/hari, tidak ada keluhan.
 - c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari
Tidur malam ± 7 jam/hari
 - d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga dan bekerja sebagai wiraswasta.

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia 26 tahun, lama pernikahan ...7... 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 (...Tidak ada...). Ibu merencanakan bersalin RS. Jember. Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...5... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : komposmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50... Kg
BB sekarang : 55... Kg
TB : 152... Cm
LILA : 28... Cm
IMT : 21,6

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/80..... mmHg
Nadi : 80..... x/menit
S : 36,5... °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
- b) Mata : konjungtiva. Merah muda....., sklera ...putih bersih.....
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada : - retraksi dinding dada : ~~ada~~ tidak
- paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing (-), stidor (-)
- Jantung : Normal
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
- f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
 - Leopold I : Teraba Tfu 2 jari dibawah purat.....
 - Leopold II: Teraba Ballotement, ~~Ada atrakan janin (+)~~.....
 - Leopold III :
 - Leopold IV :
 - Palpasi WHO : Tidak dilakukan.....
- g) DJJ : 130.. x/mnt, teratur/tidak teratur
- h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-) ... (Tidak dilakukan)
- 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

G11 P1 A0 M0 Hamil 17 minggu
Janin hidup

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti.
2. Menjelaskan keluhan/ketidakhnyamanan yang dirasakan oleh ibu dan cara mengatasinya. Ibu mengerti.
3. Mengajarkan ibu untuk selalu makan sedikit tetapi sering mungkin dan mengajarkan tidak makan-makanan yang memicu mual-muntah. Ibu mengerti.
4. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya TMS, yaitu mual-muntah berlebihan, pendarahan, demam tinggi. Ibu mengerti.
5. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu tidur siang 1 jam. Tidur malam 7 jam. Ibu mengerti.
6. Mengajarkan ibu untuk aktivitas yang ringan, jangan terlalu berat, seperti mengangkat galon. Ibu mengerti.
7. Menjelaskan kepada ibu untuk nutrisi yang cukup, yaitu makan-makanan yang bergizi, seperti mengandung protein, yaitu tempe, tahu, ayam, ikan, dll. Karbohidrat, yaitu nasi, dll. sayur-sayuran. Ibu mengerti.
8. Memberikan imunisasi TT pada lengan kiri ibu, untuk mencegah penyakit Tetanus. Tidak ada riwayat alergi pada ibu. TT ke 3, ibu mau.
9. Memberikan ibu Fe 1x60 mg, Vit C serta menjelaskan cara mengkonsumsinya. Ibu mengerti.
10. Mengajarkan ibu melakukan USG. Ibu mau.
11. Bersama ibu mengingatkan untuk kunjungan ulang 3 minggu / jika ada keluhan. Ibu mau.

Mahasiswa

Handriani

(Handriani)

Pembimbing
25/1/22

Inan Purnamawati

(Inan Purnamawati, S.ST.)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. U	No. RM : 04.01-xxxx
Umur : 33 th	Tanggal : 7 Januari 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>7/01/23</p> <p>09.15 WIB</p>	<p>S: Ibu mengatakan nyeri pada bagian bawah perut.</p> <p>Makan: 6x/hari porsi sedikit, + remilan + buah</p> <p>Minum ± 8 gelas x/hari</p> <p>Pola Eliminasi : BAB : ± 1x/hari tidak ada keluhan BAK : ± 7x/hari tidak ada keluhan</p> <p>Pola Istirahat : Tidur siang ± 1 jam Tidur malam ± 6 jam.</p> <p>Pola Aktivitas : Mengurus rumah tangga dan Berkerja di toko. (wiraswasta).</p> <p>D: 1. pemeriksaan umum KU : Baik KS : CM</p> <p>2. pemeriksaan Antropometri</p> <p style="margin-left: 40px;">BB sekarang : 56.8 kg</p> <p>3. pemeriksaan TTV TD : 110/80 mmHg NI : 80x/m S : 36,6°C</p> <p>4. pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wajah : pucat (-), oedema (-). - Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - leher : pelebaran vena jugularis (-), Benjolan kelenjar limfe (-), pembesaran kelenjar tiroid (-) - Rada : retraksi dinding dada (-) Paru : Normal tidak ada wheezing (-) stridor (-) jantung : Normal - Payudara : Tidak diangkat - Abdomen : Bebas luka operasi (-).

Mahasiswa

Handriani
Handriani

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

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


ibu mengerti
g. Berapa ibu menyarankan untuk kunjungan ulang 2 minggu / 1 bulan atau jika ada keluhan, ibu bersedia berkunjung.

Mahasiswa


Handrani

PKM sendrat unip 1/1/2023.

Pembimbing

 25/1/24

Intan Purwana Sari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. U	No. RM : 0401-xxxx
Umur : 33 th	Tanggal : 7/02/2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
7/02/2023 09.00 wib	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</p> <p>Pola makan : Makan 5x/hari + cemilan + Buah, Porsi sedang Minum 1-7 gelasx/hari</p> <p>Pola Eliminasi : BAB : 1x/hari tidak ada keluhan BAK : 1-7x/hari tidak ada keluhan</p> <p>Pola Istirahat : Tidur siang 1-1 jam tidak ada keluhan Tidur malam 1-6 jam.</p> <p>Pola Aktivitas : Mengurus rumah tangga, dan berkerja di toko (wirawasta).</p> <p>O: 1. Pemeriksaan umum KU : Baik KS : cm</p> <p>2. Pemeriksaan Antropometri BB sakarang : 50.9 kg.</p> <p>3. Pemeriksaan tv. TD : 100/80 mmHg N : 80x/m S : 36,5°C</p> <p>4. Pemeriksaan fisik Wajah : pucat (-), Oedema (-) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih Leher : Penebaran vena jugularis (-), Bembolan kelenjar limfe (-), Pembesaran kelenjar tiroid (-) Dada : Retraksi dinding dada (-), Paru : Normal tidak ada wheezing (-), Stridor (-) Jantung : Normal.</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>Payudara : Tidak dilakukan</p> <p>Abdomen : Bebas luka operasi (-).</p> <p>Palpasi :</p> <p>leopold I : Teraba Tfu 25 cm, teraba belat, tidak simetris, lunak, tidak melenting (bokong).</p> <p>leopold II : Teraba sebelah kiri ibu panjang keras, seperti papan (punggung janin). Teraba sebelah kanan ibu teraba bagian keul yang berongga (ekstremitas janin).</p> <p>leopold III : Teraba bulat, keras, melenting (kepala janin).</p> <p>leopold IV : konvergen.</p> <p>Palpasi who : Tidak dilakukan</p> <p>DJJ : 133 x/m teratur</p> <p>Gerakan janin aktif (+).</p> <p>Genitalia : Tidak dilakukan.</p> <p>Ektremitas : oedema (+), varises (-), Reflek patella, kirit (+) kanan (+)</p> <p>S. pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan</p> <p>A : 611 PI Ab Mo Hamil 26 minggu Janin Tanggal hidup</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti</p> <p>2. Menjelaskan kepada ibu keluhan/kendalanya dan cara mengatasinya, ibu mengerti.</p> <p>3. Mengajarkan kepada ibu agar tidak beraktivitas terlalu berat. seperti mengangkat beban berat dan jangan berdiri terlalu lama. Ibu mengerti.</p> <p>4. Mengajarkan kepada ibu untuk istirahat yang cukup yaitu tidur siang 1-2 jam, tidur malam 7 jam ibu mengerti</p> <p>5. Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada trimester yaitu pendarahan, tekanan darah rendah, janin kurang bergerak, Ibu mengerti.</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>6. Membenarkan ibu suplemen tambah darah 1x60 mg dan kalsium 2x/hari, dan menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu mengerti</p> <p>7. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang seminggu / bulan kemudian atau jika ada keluhan.</p> <p>8. Melakukan penyajian penyagaan pada bagian dan kaki ibu, ibu merasa lebih nyaman.</p>


Mahasiswa



Handriani

Pkri Jendral urip 7/2/2021.

Pembimbing



25/1/21

Intan Purnamasari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. U	No. RM : 0101-xxxx
Umur : 33 th	Tanggal : 20 Maret 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
20/03/23 09.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</p> <p>Pola makan : Makan 3x/hari + cemilan + buah Porsi banyak.</p> <p>Pola Eliminasi : BAB : ± 0, gelas x/hari BAB : ± 1x/hari tidak ada keluhan BAK ± 7x/hari tidak ada keluhan</p> <p>Pola Istirahat : Tidur siang ± 2 jam, tidak ada keluhan Tidur malam ± 7 jam, tidak ada keluhan</p> <p>Pola Aktivitas : Mengurus rumah tangga.</p> <p>O : 1. pemeriksaan umum KU : Baik KS : cm</p> <p>2. pemeriksaan Antropometri BB sekakang : 63,5 kg.</p> <p>3. pemeriksaan TTV TD : 120/80 mmHg N : 80x/m S : 36,5°C.</p> <p>4. pemeriksaan fisik Wajah : pucat (-), Oedema (-) Mata : konjungtiva merah muda (+), sklera putih Leher : Pelebaran vena jugularis (-), Benjolan kelenjar limfe (-), pembesaran kelenjar tiroid (-). Dada : Retraksi dinding dada (-) Paru : Normal, Tidak ada bunyi wheezing (-) Bunyi stridor (-) Jantung : Normal. Payudara : Tidak dilakukan Abdomen : Bekas luka operasi (-) Palpasi : Leopold I : Tfu 38 cm, Teraba keras, bulat</p>

Plat fondal up 20/03/23

Mahasiswa

 Handayani

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

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

Masih melenting (kepala \downarrow)
 Leopold II : Teraba bagian kiri ibu panjang keras seperti papan (punggung janin, Teraba bagian kanan ibu berongga-rongga kecil (ektremitas janin).
 Leopold III : Teraba bulat, tidak simetris, teraba lunak (bokong janin) W
 Leopold IV : konvergen
 Palpasi WHO : Tidak ada keluhan
 DJJ : 137 x/menit, Teratur
 Genitalia : Tidak dilakukan
 Ektremitas : oedema (-), Varises (-), Reflek patella kanan (+), kiri (+)
 5. pemeriksaan penunjang
 - USG : hasil terlampir - di belakang.
 A : G11 pi A0 N10 hamil 33 minggu
 Janin tunggal hidup
 P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu
 Ibu mengerti.
 2. Menjelaskan keluhan/kebidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya.
 Ibu mengerti
 3. Menganjurkan kepada ibu untuk olahraga ringan, seperti berayud, untuk mengubah posisi janin menjadi priantari kepada lakukan 2-3 menit, sesering mungkin, ibu mau melakukannya.
 4. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda bahaya TM 3, yaitu, pendarahan, keluar air dari jalan lahir, Demam, Ektremitas oedeme. Ibu mengerti
 5. Memberikan suplemen tablet tambah darah 1x60 mg dan vit C, dan cara mengkonsumsinya, Ibu mengerti.
 6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu/bulan atau jika ada keluhan Ibu mengerti

Jktg Jember 20/05/23

Mahasiswa

Handra

Handra

Pembimbing

Inan 25/1/24

Inan Purnamasari, S.ST.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : HAMDRIANI
NIM : 21011369
TEMPAT PRAKTIK : RPT Puskesmas Alauyang
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 09 Mei 2023 : 11.55 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : NY-U Nama Suami : Th.S
Umur : 32 th Umur : 34 th
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : Sl Pendidikan : Sl
Pekerjaan : Wiraswasta Pekerjaan : PMS
Alamat : Komplek dadas permai
No. Tlp : 0896 - xxx - xxxxxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Aterm	TAA	Rs. dmp Bidan	Normal	TAA	Ket. kand L	L	2900	5 th	TAA	Hidup	
2	2	Hamil	saat ini										

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ ~~tidak teratur~~/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 09/01/22, Taksiran Persalinan 16/11/23, lama hamil 41 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 9 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan / ~~paramedik~~, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ ~~Dokter~~
His mulai : sejak tanggal 9/5/2023 Jam 04:00 wib
Darah Lendir : sejak tanggal 9/5/2023 Jam 09:00 wib
Ketuban : belum / ~~pecah~~, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Keluar lendir darah sesak jam 04:00 wib
Riwayat Perjalanan Penyakit: pada tanggal 9/5/23 jam 04:00 wib ibu mengatakan ada keluar lendir darah dan dibawa ke Rs. Pempah, hasilnya belum ada pembedaan lalu ibu disuruh pulang terlebih dahulu dan ke fankes pertama jika ada keluhan lagi. pada pukul 11.55 wib ibu dibawa ke fankes pertama yaitu RPT PKM Alauyang

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 66 Kg	Tekanan darah : 120/80 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 158 cm	Nadi : 80 x/menit	HB : (-) g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : (-) /mm ²
Anemia/ Ikterus	Hati/Limfe : Normal	Urine : (-)
Kesadaran : Compos Mentis	Edema : (+)	
Gizi : Normal	Varices : (-)	
Payudara : Normal	Refleks : +/-	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 9/5/23 Jam : 11.55 wib	Tanggal : 9/5/23 Jam : 12.00
Leopold I : Teraba TU 30 cm, bulat, keras	Portio : Konsistensi : (tidak teraba)
Leopold II : Teraba paku, keras (tidak melenting)	Posisi : Anterior
Leopold III : Teraba bulat, keras	Pendataran : 100%
Leopold IV : Divergen	Pembukaan : lengkap
DJJ : 138 x / menit	Ketuban (+) / - jam
Teratur / tidak teratur	Jernih / meconium / darah
HIS : 3 x / 10 menit	Terbawah : Kepala
Lamanya : 45 detik	Penurunan : H.IV - H.IV
Adekuat / tidak	Penunjuk : UUK
Taksiran BBJ : 2.790 gram	Pemeriksaan Panggul : Promontorium tidak teraba
Lingkar bandel : + (+)	Atas (Bawah) : - Pinea inmanata tidak teraba
Tanda Osborn : Positif / Negatif	Arcus pubis lebih berat < 90°
	Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G11 P1 A0 hamil 41 minggu Inpartu kata II
 Janin tunggal hidup presentasi: belah sang kepala

PENATALAKSANAAN:
 KATA II / 11.55 - 12.05 wib
 1. Melakukan amniotomi, ketuban jernih kurang putih 50 cc.
 2. Memberitahukan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan boleh meneran ketika ada kontraksi, ibu beresmenangt untuk meneran.
 3. Memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukannya dengan baik.
 4. Menolong persalinan sesuai langkah APN, dilakukan episiotomi karena perineum kaku, setelah kepala keluar membuka vulva tidak dilakukan episiotomi.
 Bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik pukul 12.00 wib anak perempuan hidup.

Mahasiswa

Imnd
Handriani

Dpt. Plm Alayang 9/5/23
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. U	No. RM : 109 xxx
Umur : 33 th	Tanggal : 9/05/2023 / 12-05 wib
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
9/05/2023 12.05-12.15	<p>Kala <u>III</u></p> <p>S : Pasien mengatakan perut masih terasa mulas</p> <p>O : TD : 120/80 mmHg N : 80 x/m P : 20 x/m</p> <p>Tfu : 3 jari ↓ pusat,</p> <p>Kontraksi uterus : Keras</p> <p>Pendarahan : ≤ 50 cc</p> <p>Kandung kemih : Kosong</p> <p>Tidak terdapat janin kedua, tali pusat Tampak menyempit di depan vulva</p> <p>A : P₂ Ao Inpartu kala <u>III</u></p> <p>P : 1. Memberikan injeksi oksitosin 1 ampul via IM pada 1/3 paha atas bagian depan, tidak ada reaksi alergi</p> <p>2. Memotong tali pusat, tali pusat di potong dan dilakukakan klem pada tali pusat.</p> <p>3. Mengeringkan bayi dan melakukan IMP, handuk bayi diganti dan bayi diletakkan diperut ibu skin to skin.</p>

Mahasiswa

Amnd
Handriani

Upr. PKM. Ahayang 9/5/23
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: M.Y.U	No. RM: 108 XXX
Umur: 33 th	Tanggal: 9/05/2023 / 12.05 WIB
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12.15 - 14.00 KALA IV	<p>A: Melakukan pereganguan tali pusat terkendali PTT, tali pusat tampak. Minus panjang ada semburan darah, plasenta lahir spontan jam 12.10 WIB</p> <p>A: Melakukan insersi uterus, uterus teraba Keras</p> <p>A: Memeriksa kelengkapan plasenta selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap Panjang tali pusat ± 60 cm, Inersi Sentralis, Berat plasenta ± 500 gram, diameter 15 cm, Tidak ada pingsapuran</p> <p>A: Menilai pendarahan ± 250 cc</p> <p>S: Nyeri Jalan Lahir</p> <p>O: K/u: Baik K/s: cm TD: 120/80 mmHg Madi: 80 x/m Re: 20 x/m S: 36°C</p> <p>Tfu: 3 Jari ↓ Pusat</p> <p>Pendarahan: ± 100 cc</p> <p>Kontraksi uterus: Keras</p> <p>Kandung Kemih: Tidak penuh</p> <p>Ruptur pada bagian mukosa vagina, otot vagina dan otot perineum.</p> <p>A: P2 A0 Inpartu KALA IV Lacerasi perineum derajat II</p> <p>P: 1. Melakukan heating jelujur pada ruptur perineum, tanpa anastesi (lidocain) 2. Memfasilitasi personal hygiene, Ibu sudah bersih dan merasa nyaman</p>

Mahasiswa

Zhmd

Handriani

Upt. PKM Alayung 9/5/23
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny . U	No. RM : 109 xxxxx
Umur : 33 th	Tanggal : 9/05/2023 / 12.05 wib
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>09/05/2023 12.05-12.15 wib</p>	<p>3. Mengajarkan ibu untuk mastif fundus uteri dan mastifaskan kluarnya, ibu dapat melakukannya</p> <p>4. Memfasilitasi rooming ibu dan bayi</p> <p>5. Memberikan terapi Amoxiclin 3x rooming As menekenamat 3x 500gram, vit A 1x 200.00 IU, fe 2x 60 mg, serta menjelaskan kluarnya, dan cara mengkoncuminya, ibu mengerti</p> <p>6. Memberikan kee dan memfasilitasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukannya. - cara menyusul yang benar, ibu dapat melakukannya - cara personal hygiene dan perawatan luka perinum, ibu dapat mengerti - cara melakukan perawatan tau pusat, ibu mengerti. <p>Ø Melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasi pada partograf</p>

Mahasiswa

Handriani

Handriani

Lpt. PKM Alayang 9/5/2023
Pembimbing

Intan Purnamasari 25/1/24

Intan purnamasari S.ST.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : + Jam
 Pada tanggal 9/05/2023, Pasien datang pada jam 11.59 WIB
 mengatakan ada keluar lendir darah, dilakukan P.D., pembukaan
 lengkap, ketuban positif, kepala Hui-Hui, dilakukan
 amniotomi, HIS 3 x 10 " 4r detik, ada rasa ingin meneran
 dan tangung dipimpin meneran? selama 1 10 menit, pukul
12.00 partus lahir spontan, anak perempuan, langsung menangis
 spontan, A/S 9/10, BB: 2900 gram, BB 46 cm, UK/UP 32/33
 hidup, pukul 12.05, plasenta lahir spontan, lengkap.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 121/80 mmHg Nadi : 80 x/menit
 Pernapasan : 20 x/menit Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : ± 500 gram Panjang tali pusat : ≤ 50 cm Tinggi fundus uteri :
 Perdarahan selama persalinan : ≤ 250 cc
 Kontraksi uterus : Keras 3 Jari ↓ Purat

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 09/05/23 Jam 12:05 WIB Hidup / Mati / maselesi
 Berat badan : 2900 gram Panjang badan : 46 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 32 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	1	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biru	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

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

Mahasiswa

Handriani

Handriani

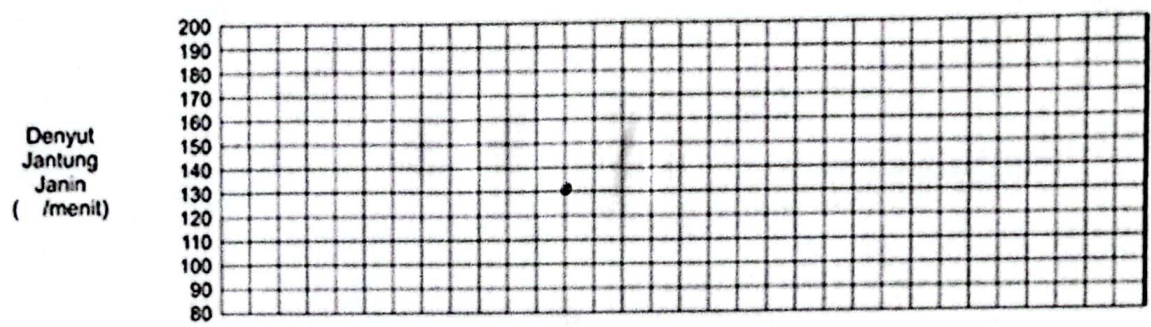
Upt PKM Muanyang 9/5/23
 Pembimbing

25/1/24

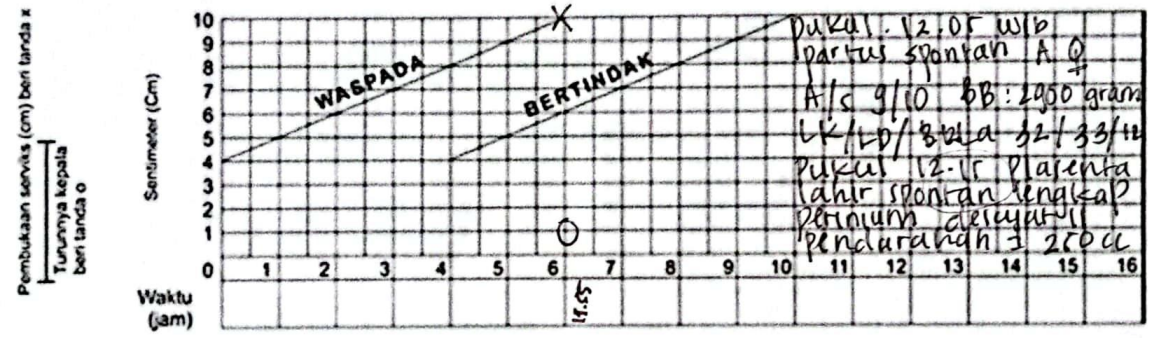
PARTOGRAF

Inan Pamamasari, S.ST

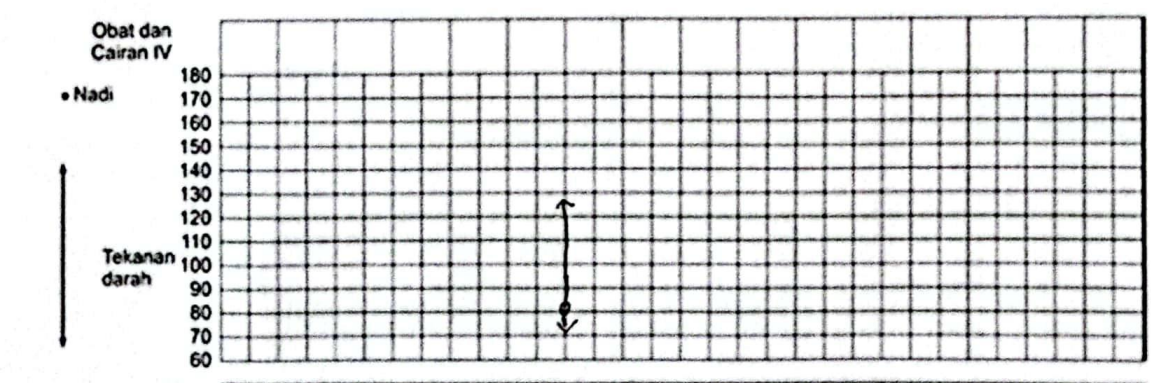
No. Register: 1019XXXX Nama Ibu: Ny. U Umur: 33th G. II P. I A. 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 09/1/23 Jam: 11.55 wib Alamat: Komplek dusur Permai
 Ketuban pecah Sejak jam 11.55 wib mules sejak jam 04.00 wib



Air ketuban: 3
 Penyusupan: 0



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu C: 36.4

Urin: Protein, Aseton, Volume

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal: 09/05/2023
- 2 Nama bidan
- 3 Tempat Persalinan
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- 4 Alamat tempat persalinan
- 5 Catatan: rujuk, kala I/II/III/IV
- 6 Alasan merujuk
- 7 Tempat rujukan
- 8 Pendamping pada saat merujuk
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- 9 Partogram melewati garis waspada Y.T
- 10 Masalah lain, sebutkan
- 11 Penatalaksanaan masalah tsb
- 12 Hasilnya

KALA II

- 13 Ejeksi mani
 - Ya, Indikasi *perineum kaku.*
 - Tidak
- 14 Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- 15 Gawat Janin:
 - Ya tindakan yang dilakukan
 - a
 - b
 - c
 - Tidak
- 16 Distosis bahu
 - Ya tindakan yang dilakukan
 - a
 - b
 - c
 - Tidak
- 17 Masalah lain sebutkan *Tidak ada*
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut
- 19 Hasilnya

KALA III

- 20 Lama kala III 10 menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U/m?
 - Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- 22 Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- 23 Pegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	12.30	139/89	07	36°C	3 jari Lpt keras	Tdk penuh	0ml
	12.45	127/77	73		3 jari Lpt keras	Tdk penuh	20 ml
	13.00	139/77	74		3 jari Lpt keras	Tidak penuh	10 ml
	13.15	111/69	60		3 jari Lpt keras	Tdk penuh	10 ml
2	13.45	124/74	64	36.6°C	3 jari Lpt keras	Tdk penuh	5 ml
	14.15	124/76	61		3 jari Lpt keras	Tdk penuh	5 ml

Masalah kala IV: TAA

Penatalaksanaan masalah tersebut

Hasilnya

- 24 Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- 25 Plasenta lahir lengkap (mtrasi) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 - a
 - b
- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan
 - a
 - b
 - c
- 27 Laserasi:
 - Ya, dimana *perineum (bagian mukosa vagina dan otot perineum)*
 - Tidak
- 28 Jika laserasi perineum, derajat 1, 2, 3, 4
 - Tindakan
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- 29 Aluri uteri:
 - Ya, tindakan
 - a
 - b
 - c
 - Tidak
- 30 Jumlah perdarahan ≤ 250 ml
- 31 Masalah lain, sebutkan
- 32 Penatalaksanaan masalah tersebut
- 33 Hasilnya

BAYI BARU LAHIR :

- 34 Berat badan 3900 gram
- 35 Panjang 46 cm
- 36 Jenis kelamin L/P
- 37 Penilaian bayi baru lahir *baik* ada penyulit
- 38 Bayi lahir
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/ tindakan
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cocok bawahan, sebutkan
 - Hipotermi, tindakan
 - a
 - b
 - c
- 39 Pemberian ASI
 - Ya waktu 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- 40 Masalah lain sebutkan *Tidak ada*
- Hasilnya

- Panjang Badan : 46 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 31 cm
- LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Ada / tidak ada. Lepahmatoma (-), caput sukudatum (-), ensefalokel (-)
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada cupung hidung
- Mulut : Ada / tidak ada. Sianosis (-), labio palatokal (-), lipis (-)
- Leher : Tidak ada pembengkakan / tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada tiraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur (-)
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak ada asites (-), icterus (-), kembung (-), perdarahan tali pusat (-)
- Genitalia : Perempuan. Labia majora menutup labia minora, ada lubang uretra (+)
- Anus : (+), tidak ada anemia me dan rektal
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan pondaktili
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan.

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal.

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dan darah dan cairan. Menggati kram kaku dan kejang kejang kering, bayi dalam keadaan kejang dan baik
2. Melakukan perawatan bayi : a. Membersihkan selip mata kanan dan kiri
b. perawatan tali pusat, dibungkus kasa steril. c. Memberikan suntikan vit K₁ 1 mg vit K dan suntikan Hb O untuk mencegah nekrosis setelah 4 jam
3. Menjaga kehangatan bayi dg membungkus bayi dg bedong, diletakkan di tempat yang hangat, bayi diletakkan di box bayi.
4. Melakukan observasi, TV, pakat. 14-20 wib HR 120 x/mi / RR 20 x/mi s: 20 ite
uft. puaasasas. Nanyang. 3/05/2023

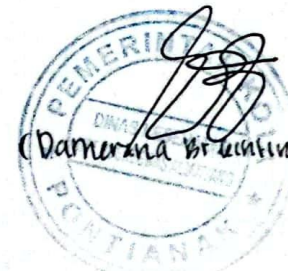
Mahasiswa

Zhurnal

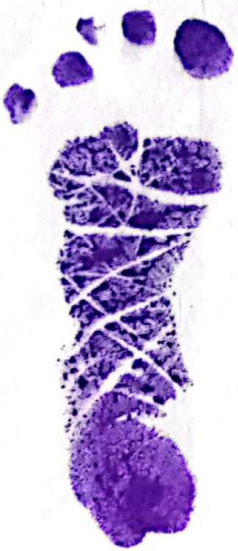



(Handriani)

1-11-23

Inah Purnamasari, S.ST.



(Darniana Brunting A.Md. Kes)

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>B. Ny. U</u>	No. RM :
Umur : <u>5 hari</u>	Tanggal : <u>13/05/2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

13/05/2023
16.00 wib.

S: Ibu mengatakan, ada pengeluaran keputihan dari vagina bayi, Ibu mengatakan bayi sehat.
Pola/Data Nutrisi : Bayi menyusui tiap 2 jam x/hari

Pola/Data Eliminasi : BAB : ± 2 x/hari
BAK : ± 8 x/hari

O: KU : Baik

KS : cm

S : $36,5^{\circ}\text{C}$

Denyut Jantung : 100 x/m

Pernafasan : 40 x/m

Pengukuran Antropometri

BB : 2900 gram

PB : 47 cm

Lingkar dada : 38 cm

Lingkar kepala : 31 cm

LILA : $10,5$ cm

Pemeriksaan fisik

Kepala : chepanematoma (-), capur sukredanum (-), Enzephalokel (-)

Kulit : warna merah muda (+), Ruam (-)

THI : Simetris (+), pengeluaran cairan abnormal (-), cuping Hidung (-)

Mulut : Sariawan (-), Labiopalatoskisis (-), Hipersalivasi (-)

Leher : pemberingkakan (-), trauma (-)

Dada : simetris (-), Retraksi dinding dada (-), Bentuk dada baik (-)

Paru-paru : Bunyi wheezing (-), Bunyi stridor (-)

Jantung : Bunyi jantung normal

Abdomen : Anus (-), Enzephalokel (-), kembung (-), Pendarahan tali pusat (-)

Genitalia : perempuan (Labia mayora menutupi Labia minora, Terdapat lubang uretera Tidak ada pengeluaran abnormal.

Anus : (+), Atresia ani (-), Rekti (-)

Ektremitas : Bergerak aktif (+), silielaktili (-), polidaktili (-)

Reflek hirap Ada

A : Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan, umur 5 hari

P : 1. Menyerahkan kepada ibu hasil pemeriksaan

KM II 13/05/2023

Mahasiswa



Handriani

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

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

- Bayi dalam keadaan baik, Ibu mengerti.
2. Menjelaskan kepada Ibu, bahwa pengemaran cairan keputihan adalah hormon ~~ke~~ selama kehamilan dan Ibu bisa menembus Placenta dan masuk ke tubuh bayi, sehingga memicu keputihan, Ibu mengerti
 3. Menganjurkan kepada Ibu, untuk selalu menjaga kebersihan vagina bayi, yaitu bersihkan dengan kapas atau kain lembut yang bersih sudah dibasahi air ke sepanjang liputan organ intim bayi dari vagina, sampai ke anus, Ibu mengerti.
 4. Menjelaskan kepada Ibu untuk selalu menjaga area organ vagina bayi tetap bersih dan kering jika lembab, segera diganti popok, dibersihkan jangan menggunakan produk pembersih anti bakteri apapun Ibu mengerti.
 5. Menjelaskan kepada Ibu jika membersihkan bagian vagina bayi jangan lupa dikeringkan dg cara diurap lembut menggunakan, kam/handuk yang bersih, Ibu mengerti.
 6. Mengingatkan Ibu agar mencuci tangan sebelum mencuci bagian vagina bayi, agar menghindari bakteri yang masuk, Ibu mengerti.
 7. Menganjurkan kepada Ibu, untuk perawatan tali pusat, tali pusat terlepas dan kering hari ke 7 urahakan ~~tali~~ ~~pusat~~ bagian pusat tetap kering tanpa diberikan apapun, contoh obat-obatan seperti kunyit, daun mengkudu, untuk menghindari infeksi pada bagian pusat. Ibu mengerti
 8. Menganjurkan kepada Ibu agar bayi tetap dijaga dalam keadaan hangat, Ibu mengerti
 9. Menganjurkan Ibu untuk selalu memberikan ASI eksklusif 2 jam sekali, Ibu mengerti
 10. Memberitahukan kepada Ibu akan kunjungan ulang kembali, untuk yang kunjungan 3 bayi, Ibu mengerti.

Mahasiswa

Handriani

Handriani

KM II 13/05/2023

Pembimbing

Inan Purnamasari 25/5/24

Inan Purnamasari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By. Ny. U</u>	No. RM :
Umur : <u>13 hari</u>	Tanggal : <u>21/05/23</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>21/05/23</u> <u>15.30 WIB</u></p>	<p>S : Ibu mengatakan, c. tidak ada keluhan Bayi nya sehat.</p> <p>O pola/data nutrisi : Bayi menyusui 2 jam x/hari Pola/data eliminasi : BAB : ± 2 x/hari BAK : ± 6-7 x/hari</p> <p>O : KU : Baik KS : cm S : 36,6 °C Denyut jantung : 136 x/m Pernafasan : 48 x/m</p> <p>Penukuran Antropometri :</p> <p>BB : 3000 gram PB : 47 cm LK : 33 cm LB : 32 cm Lia : 13, cm</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <p>Kepala : ephematoma(-), enetokel(-), caput sukredanum(-)</p> <p>Kulit : Warna kulit merah muda(H), Ruam(-)</p> <p>THT : simetris (+), Pengeluaran cairan abnormal (-) cuping hidung (-)</p> <p>Mulut : Sariawan (-), labiapulokris (-), Hiperraluri(-)</p> <p>Leher : Pembengkakan(-), Trauma(-)</p> <p>Dada : simetris (-), Retraksi dindiy dada(-) Bentuk dada baik.</p> <p>Para-para : Bunyi wheating(-), stridor(-)</p> <p>Jantung : Bunyi jantung normal</p> <p>Abdomen : Asites(-), enetokel(-), kembung(-) Tidak ada infeksi, bawahan kempes</p> <p>Genetalia : Perempuan</p>

Mahasiswa

Zhel
Handriani

KH.III 21/05/2023

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>Labia majora menutupi labia minora Terdapat lubang uretra, Tidak ada pengeluaran abnormal.</p> <p>Anus : (+). Abcisa ani (-), Rekt (-) Eksitremitas : bergerak aktif (+, simetris) Reflek hisap : ada</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan umur 13 hari</p> <p>P : 1. Memelaskkan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti</p> <p>2. Memelaskkan kembali kepada ibu, tentang perawatan tali pusat, untuk membiarkan tali pusat tetap kering, tidak diberikan apapun dibagian tali pusat, atau dibagian perut karena akan terjadinya infeksi, ibu mengerti</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk selalu memberikan ASI eksklusif 7 jam sekali telah diberikan. Ibu.</p> <p>4. Menjelaskan tanda-tanda bahaya, pada bayi baru lahir, ibu mengerti</p>	

Mahasiswa


Handriani

KH.M 21/05/2023

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

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

0. Mengantar Ibu untuk kunjungan ke faskes terdekat dan mendapatkan imunisasi, Ibu mau, berespon.

Mahasiswa

Handriani

Handriani

Kunjungan rumah 21/5/2023

Pembimbing

[Signature] 25/1/24

Istikom Purnamasari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN


Nama : <u>Bg. A. Ny. U</u>	No. RM :
Umur : <u>1 hari</u>	Tanggal : <u>9/05/2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>9/05/2023</u> <u>20.00 wib</u></p>	<p>S : Tidak ada keluhan</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis BB : 2900 gram PB : 46 cm S : 36,5°C M : 142 x/menit R : 42 x/menit</p> <p>A : Neonatus, sehat umur 1 hari Imunisasi HB 0</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada ibu, tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti. 2. Menjelaskan kepada ibu, pentingnya imunisasi, ibu mengerti. 3. Menjelaskan kepada ibu tentang manfaat imunisasi HB 0, yaitu untuk mencegah penyakit kerusakan pada hati, ibu mengerti. 4. Memberikan penyuntikan secara IM pada 1/3 paha kanan atas bagian depan, dilakukan. 5. Mengansurkan ibu dan Gasi datang kembali 1 bulan lagi untuk mendapatkan imunisasi Bcg dan Povo 1, serta penumbuhan tahu, ibu mengerti</p>

UPT. PKM ~~Ataya~~ 09/05/2023

Mahasiswa

Pembimbing

Zhmd
Han drani

01/11/23


Intan Purnamasari, S. ST.

CATATAN PERKEMBANGAN


Nama : <u>Bu. Ny-U</u>	No. RM :
Umur : <u>16 hari</u>	Tanggal : <u>24 / 5 / 2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>24 / 05 / 2023</u> <u>09.15.wib</u></p>	<p>S : Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan Ibu mengatakan bayinya sehat. Ibu mengatakan bayi lahir tanggal <u>9 Mei 2023</u> Kewafat imunisasi HB0 dan Inqin Melanjutkan imunisasi selanjutnya</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Kesadaran : kompos mentis BB : 3000 gram PB : 50 cm S : 36,5 °C</p> <p>A : Bayi sehat umur 16 hari Imunisasi Bcg dan polio 1.</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan tindakan yang akan dilakukan, ibu mengerti. 2. Menjelaskan manfaat imunisasi Bcg dan polio 1, yaitu untuk mencegah penyakit Tbc, polio mencegah kekakuan otot atau kelumpuhan, ibu mengerti. 3. Menjelaskan efek samping imunisasi yaitu seperti bintul (jangan khawatir jika terjadi bintul maka penyuntikan berhenti) hindari pengelapan, dibiarkan saja ibu mengerti. 4. Melakukan penyuntikan imunisasi Bcg pada 1/3 lengan kanan sebanyak 0,05 ml secara ic dan polio sebanyak 2 tetes secara oral, dilakukan. 5. Mengajarkan ibu untuk kunjungan untuk imunisasi DPT - HB - Hib dan</p>

PKM. Indriyani 24 / 5 / 2023

Mahasiswa

Indriyani
Indriyani

Pembimbing

 01/11/23

Intan Purnamasari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bu. A Ny. U	No. RM :
Umur : 15 hari	Tanggal : 24/05/2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24/05/2023 09.15 wib	Lanjutan ~ dan polio 2, dan penumbuhan rutin, Ibu Mengerti.

Mahasiswa

Handriani
Handriani

PKM, Jendral wip, 24/5/2023

Pembimbing

Intan Purnamasari
01/11/23

Intan Purnamasari, S.ST


CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bu. A Ny. U	No. RM :
Umur : 2 bulan 3 hari	Tanggal : 12/07/2023

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

12/07/2023	<p>S : Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan Ibu mengatakan bayinya sehat. Ibu mengatakan bayinya lahir tanggal 9/7/2023</p> <p>Riwayat imunisasi : BCG dan polio 1 ingan melanjutkan imunisasi selanjutnya</p> <p>O : keadaan umum : baik Kesadaran : compos mentis BB : 4500 gram PB : 56 cm Suhu : 36 °C N : 142 x/menit R : 42 x/menit.</p> <p>A : Bayi sehat umur 2 bulan 3 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan Ibu mengerti 2. Menjelaskan manfaat imunisasi DPT-HB-Hb1 dan polio 2 yaitu untuk mencegah penyakit difteri (infeksi bakteri pada hidung dan tenggorokan), pertussis (batuk rejan/100 hari) Tetanus (kekakuan/kelumpuhan pada otot Ibu mengerti. 3. Menjelaskan efek samping imunisasi yaitu seperti nyeri pada area penyuntikan, Ibu mengerti. 4. Melakukan penyuntikan pada 1/3 paha sebanyak 0,5 ml secara intramuskular dan polio sebanyak 2 tetes secara oral dilakukan. 5. Menganjurkan ibu dan bayi untuk kunjungan ulang untuk imunisasi DPT-HB-Hb2 dan polio 3, dan perkembangan rutin.</p>
------------	---

Mahasiswa
Zahid.
Handriani

PKM. jember. wpt 12/7/2023
Pembimbing
 01/11/23
Intan Purnamarani. S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>by. A Ny - U</u>	No. RM :
Umur : <u>3 bulan 14 hari</u>	Tanggal : <u>23-08-2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

23/08/2023
09.00 wib

S : Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan
Ibu mengatakan bayinya sehat
Ibu mengatakan bayi lahir tanggal 8 Mei 2023
Rwayat imunisasi DPT-HB-Hib 1 Polio 2 inget lanjut.

O : Keadaan umum : Baik
Kesadaran : composmentis
BB : 5600 gram
PB : 61 cm
S : 36,5 °C
M : 142 x/menit
R : 40 x/menit.

A : Bayi sehat umur 3 bulan 14 hari
Imunisasi DPT - HB - Hib 2 Polio 3.

P : 1. Menjelaskan hasil pemantauan dan tindakan yang akan dilakukan ibu mengerti
2. Menjelaskan manfaat imunisasi DPT - HB - Hib 2 dan Polio 3 yaitu untuk mencegah infeksi difteri, tetanus dan pertusis (batuk rejan), ibu mengerti
3. Menjelaskan efek samping imunisasi yaitu seperti nyeri pada area penyuntikan kulit memerah bekas suntikan, ibu mengerti
4. Melakukan penyuntikan pada 1/3 pada sebanyak 0,5 ml secara intramuskular, dan Polio sebanyak 2 tetes secara oral dilakukan
5. Mengajakkan ibu dan bayi untuk kunjungan ulang, untuk imunisasi DPT - HB - Hib 3 dan Polio 4 dan penunjang rutin imunisasi berkunyah.
6. Menjadwalkan pemantauan tumbuh dg kpsp dapat dilakukan oleh by. ny - u PKM, Jendral ung, 23/08/2023

Mahasiswa

Zimuel

Handriani

Pembimbing

[Signature]
01/11/23

Intan Purnamasari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By. A Ny. U</u>	No. RM :
Umur :	Tanggal : <u>6/12/24</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>6/12/24</u> 08.00 wib.</p>	<p>S : Tidak ada keluhan, bayi nya sehat. Ibu menaatakan hamil lahir tanggal 9/5/2023</p> <p>Riwayat imunisasi : DPT - HB - Hib 2 polio 3.</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Keadaran : compos mentis BB : 9,600 gram PB : 32,5 cm. S : 36,5 °C M : 140 x/m R : 42 x/m.</p> <p>A : Bayi sehat umur 6 bulan 28 hari Imunisasi DPT - HB - Hib 3 polio 4.</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan tindakan yang akan dilakukan, ibu mengerti 2. Menjelaskan manfaat imunisasi DPT - HB - Hib 3 dan polio 4 yaitu untuk mencegah infeksi difteri dan pertusis (batuk rejan), ibu mengerti 3. Menjelaskan efek samping imunisasi yaitu seperti nyeri pada area penyuntikan kulit kemerahan bekas suntikan ibu mengerti 4. Melakukan penyuntikan pada 1/3 bagian sebanyak 0,5 ml secara IM dan polio sebanyak 2 tetes secara oral, telah dilakukan. 5. Menyuntikan ibu dan bayi untuk kenyamanan ulang untuk imunisasi HB/campak dan penunjang rutin ibu mengerti 6. Melakukan pemeriksaan tumbuh kembang dengan kpis, dapat d By. Ny. U dapat melakukannya</p>

Mahasiswa



Handhani


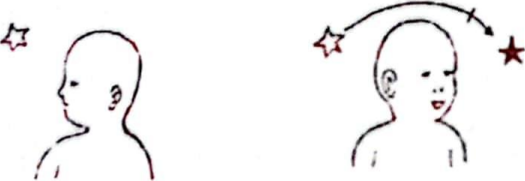

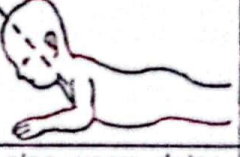

Pkm. Terahat unip 6/12/24

Pembimbing


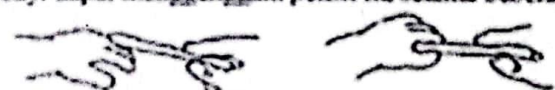

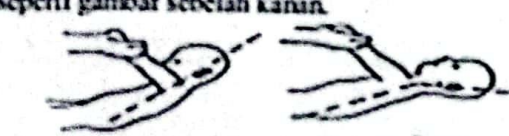


Lutan Rusnamasari, S.ST.

KPSP ANAK UMUR 3 BULAN




<p>1. Pada waktu bayi anda telentang, apakah masing-masing lengan dan tungkai bergerak dengan mudah? Apabila salah satu atau kedua tungkai atau lengan bayi bergerak tak terarah/tak terkendali, maka lingkarkanlah kata "Tidak".</p>	Gerak kasar	Ya	Tidak
<p>2. Pada waktu bayi anda telentang apakah ia melihat dan menatap wajah anda?</p>	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
<p>3. Apakah bayi anda dapat mengeluarkan suara-suara lain (ngoceh) disamping menangis?</p>	Bicara dan bahasa	Ya	Tidak
<p>4. Pada waktu bayi anda telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari kanan/kiri ke tengah?</p> 	Gerak halus	Ya	Tidak
<p>5. Pada waktu bayi anda telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi hampir sampai pada sisi yang lain?</p> 	Gerak halus	Ya	Tidak
<p>6. Pada waktu anda mengajak bayi anda berbicara dan tersenyum, apakah ia tersenyum kembali kepada anda</p>	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
<p>7. Pada waktu bayi anda telungkup pada alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya seperti pada gambar di bawah ini?</p> 	Gerak Kasar	Ya	Tidak
<p>8. Pada waktu bayi anda telungkup pada alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya sehingga membentuk sudut 45° seperti pada gambar di bawah ini?</p> 	Gerak kasar	Ya	Tidak
<p>9. Pada waktu bayi anda telungkup pada alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya dengan tegak seperti pada gambar di bawah ini?</p> 	Gerak kasar	Ya	Tidak
<p>10. Apakah bayi anda suka tertawa keras walaupun tidak digelitik ataupun diraba-raba?</p>	Bicara dan bahasa	Ya	Tidak

Kuesioner Praskrining untuk Bayi 6 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	<p>Pada waktu bayi telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu sisi ke sisi yang lain?</p> 	gerak halus	✓	
2	<p>Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya.</p>	gerak kasar	✓	
3	<p>Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi. (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik?</p> 	gerak halus	✓	
4	<p>Ketika bayi telungkup di alas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar?</p> 	Gerak kasar	✓	
5	<p>Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?</p>	Bicara & bahasa	✓	
6	<p>Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari telentang ke telungkup atau sebaliknya?</p>	gerak kasar	✓	
7	<p>Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?</p>	Sosialisasi & kemandirian	✓	
8	<p>Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.</p>	gerak halus	✓	
9	<p>Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?</p>	gerak halus	✓	
10	<p>Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi dadak. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.</p>  <p style="text-align: center;">Jawab: YA Jawab: TIDAK</p>	gerak kasar	✓	

Infan Purnamasari, SST

Kuesioner Praskrining untuk Bayi 9 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	<p>Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi clucluk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.</p>  <p>Jawab: YA Jawab: TIDAK</p>	Gerak kasar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<p>Pernahkah anda melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain? Benda-benda panjang seperti sendok atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.</p>	Gerak halus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<p>Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan selendang, sapu tangan atau serbet, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencarinya? Misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?</p>	Gerak halus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<p>Apakah bayi dapat memungut dua benda seperti mainan/kue kering, dan masing-masing tangan memegang satu benda pada saat yang sama? Jawab TIDAK bila bayi tidak pernah melakukan perbuatan ini.</p>	Gerak halus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<p>Jika anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab YA bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.</p>	Gerak kasar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<p>Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?</p> 	Gerak halus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<p>Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik?</p> 	Gerak kasar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<p>Apakah bayi dapat makan kue kering sendiri?</p>	Sosialisasi & kemandirian	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<p>Pada waktu bayi bermain sendiri dan anda diam-diam datang berdiri di belakangnya, apakah ia menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan anda? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab YA hanya jika anda melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.</p>	Bicara & bahasa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<p>Letakkan suatu mainan yang dinginkannya di luar jangkauan bayi, apakah ia mencoba mendapatkannya dengan mengulurkan lengan atau badannya?</p>	Sosialisasi & kemandirian	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1/1/24
Intan.purnamasari



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112



NAMA MAHASISWA : Handriani
NIM : 21011260
TEMPAT PRAKTIK : PPT Puskesmas Alanyang
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 9/05/2023 /

Damarina br - Binig Anad kot

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : 109xxxxx
Tanggal Masuk : 9/10/2023
Jam Pengkajian : 12.45
Lahan Praktik : PPT Puskesmas Alanyang
Pengkaji : Handriani

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. U Nama Suami : Tn. S
Umur : 33 th Umur : 31 th
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : S1 Pendidikan : S1
Pekerjaan : Wiraswasta Pekerjaan : PNS
Alamat : Komplek didas. permai
No. Tlp : 083xxxx-xxxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 9/05/2023 Waktu : 12.45 WIB
Tanggal Persalinan : 9/05/2023 Waktu : 12.00 WIB
1. Keluhan Utama : Nyeri bagian jahit luka pembedahan
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Normal	TAA	Alanyang	Bidan	Normal	ket. rendah	TAA	L	2900	5 th	TAA	Hidup
2	2	Normal	TAA	Alanyang	Bidan	Normal	ket. tinggi	TAA	P	2900	1 jam	TAA	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
- | | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kanker | <input type="checkbox"/> Penyakit hati | <input type="checkbox"/> Hipertensi | <input type="checkbox"/> DM |
| <input type="checkbox"/> Penyakit ginjal | <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa | <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan | <input type="checkbox"/> TBC |
| <input type="checkbox"/> Hamil kembar | <input type="checkbox"/> Epilepsi | <input type="checkbox"/> Alergi | |
5. Keadaan sosial – ekonomi
 Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Ya
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak

Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 2x / hari

Pola/Data Minum : 6 gelas / hari

Pola/Data Eliminasi : BAB : 2 / hari
BAB : 1 / hari

Pola/Data Istirahat : Tidak sedang & 1 jam
Tidak malam & 1 jam

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: baik

Berat badan : 66 kg Tinggi badan: 168 cm

Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 60 x/menit Suhu : 36,5 °C Pernapasan : 20 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunctiva pucat

Payudara : Kolostrum Bendungan ASI
Merah bengkak

Perut : Fundus Uteri : 2 jari & pusat
Kontraksi uterus : keras
Kandung kemih : Tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubia
Luka Perineum : Derajat 2

Ekstremitas : Edema Reflek Tanda Hopman

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

P2 A0 post partum 6 jam

D. PENATALAKSANAAN

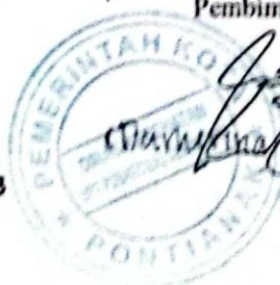
1. Menanyakan keluhan-keluhan kepada ibu dan melakukan pemeriksaan fisik dan vital yang diperlukan
2. Menanyakan keluhan-keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya
3. Membantu ibu dalam cara menyusui ASI
4. Menanyakan kembali keluhan-keluhan lainnya
5. Menanyakan akan menandatangani kontrak KB
6. Menanyakan kembali jadwal kunjungan ibu ke rumah

Mahasiswa

[Signature]

(Handayani)

Ppt. Perilaku Hidup Bersih dan Sehat 9/05/2023
Pembimbing



[Signature] Dr. Gunas Anind. bab

01-11/23

Intan Permatasari S.ST

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Mq. U	No. RM:
Umur: 33 th	Tanggal: 13/05/2023 : 16.00 Wib
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13/05/2023 16.00 wib	<p>S : Ibu mengatakan nyeri bagian labut luka perineum.</p> <p>O : K/u : Baik Suhu : 36.5 °C BB : 62 kg RR : 20x/m TD : 120/80 mmHg</p> <p>Pemeriksaan fisik :</p> <p>Mata : pandangan kabur (-), Sklelera ikterik (-), Konjungtiva pucat (-)</p> <p>Payudara : kolustrum (+), Bendangan An (-) Merah bengkak (-)</p> <p>Perut : fundus uteri = 3 jari d pusat kontraksi uteri : keras Kandung krah : Tidak penuh</p> <p>Vulva/perineum : pengeluaran lochea : sanguelenta</p> <p>Luka perineum : Derajat II, masih, terasa nyeri, luka belum mengering</p> <p>Ekstremitas : edema (-), Reflek (+), Tanpa Hopman (-)</p> <p>Pemeriksaan Penunjang : TAA</p> <p>A : P1 A0 M0 Post partum hari ke 5</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti. 2. Menjelaskan keluhan/kehidangaman yang dirasakan dan cara mengatasinya ibu mengerti.</p>

Pontianak, 12/05/2023
Pembimbing

Mahasiswa

Handriani
Handriani

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: M. U	No. RM:
Umur: 33 th	Tanggal: 13/05/2023 : 16.00 wib
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13/05/2023 16.00 wib.	3. Memberikan tte tentang perawatan, luka Perinium, selalu personal hygiene, selalu mengganti pembalut ketika penuh, Memaka luka Perinium, tetap kering Ibu mengerti 4. Mengansurkan kepada Ibu agar selalu sering memberikan Axi eksklusif. Ibu mengerti 5. Mengingatkan Ibu untuk kontrasepsi para bersalin, Ibu mengatakan ingin menggunakan kb pil. 6. Mengingat kan kembali untuk jadwal kunjungan ulang.

Mahasiswa

Zhmed
Handicani

Pontianak 13/05/2023

Pembimbing

 11-11-23

Intan Purnamasari, S.ST.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NG-U	No. RM :
Umur : 33 th	Tanggal : 21/05/2023 : 15-30 wib
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
21/05/2023 15-30 wib	<p>S : Ibu mengatakan ASI tidak keluar banyak.</p> <p>O : K/u : Baik BB : 62 kg TD : 107/74 mmHg TB : 152 cm Madi : 89 x/m suhu : 36°C Rp : 20 x/m</p> <p>- Mata : Pandangan kabut (-), Sklera ikterik (-), konjungtiva pucat (-) - payudara : kolestrum (+), bengkakan Asi (+), Merah bengkak (-) - Perut (Fundus uteri : 3 jari & Purcet kontraksi uterus : keras kandung kemih : Tidak penuh - vulva/perineum : Pengeluaran lochea : serosa Luka perineum : derajat II (sudah mulai mengering, terasa nyeri, tidak ada keluhan, tidak ada infeksi/punah/darah luka baik. - Ekstremitas : edema (-), Krepit (+) Tanda hopman (-) - Pemeriksaan penunjang - TAA</p> <p>A : pl Ao Mo post partum hari ke 3</p> <p>P : 1. Menjelaskan nilai pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti 2. Menjelaskan keluhan/ke tidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasi nyeri. 3. Melakukan perawatan payudara,</p>

Pontianak, 21/05/2023

Mahasiswa

Handriani

Handriani

Pembimbing



Intan Purnamasari, S.ST

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : MY. U	No. RM :
Umur : 33 th	Tanggal : 21 / 05 / 2023 : 15-30 wib
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
21 / 05 / 2023 15-30 wib	<p>- Lanjutan</p> <p>Pada masa nifas tujuan, untuk memperlancar An. Ibu mengerti</p> <p>4. Memberikan kit tentang nutrisi dan makan-makan yang mengandung protein, agar memperlancar ASI, istirahat yang cukup, aktivitas sehari-hari harus juga dipuga. Ibu mengerti</p> <p>5. Memberikan ibu kit tentang personal hygiene, mencuci tangan tetap kering. Ibu mengerti</p> <p>6. Menunjukkan kembali ibu untuk kunjungan ulang ibu mengerti</p>

Mahasiswa



Handayani

Pontianak, 21 / 05 / 2023

Pembimbing



Intan Purnamasari, S.ST

CATATAN PERKEMBANGAN


Nama: <u>MU. U</u>	No. RM:
Umur: <u>33 th</u>	Tanggal: <u>10 Juni 2023 / 16.00 wib</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>10 Juni 2023 16.00 wib</p>	<p>Lanjutan</p> <p>4. Menyarankan kepada ibu untuk istirahat yang cukup yaitu tidur siang 2 jam dan tidur malam 8 jam. Ibu mengerti.</p> <p>5. Mengingatkan ibu untuk kontrasepsi para beralih, ibu mengatakan KB pil ibu mengerti.</p> <p>6. Mengingat kembali kepada ibu untuk kunjungan ulang.</p>

Mahasiswa

Zhmd
Handriani

Pontianak, 10 Juni 2023

Pembimbing


Intan Purnamasari, S.Si.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Handriani
NIM : 21011369
TEMPAT PRAKTIK :
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 10 Juli 2023 / 10.00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
TanggalMasuk : 10/ Juli 2023
Jam Pengkajian : 10:00 wib
Ruangan :
Pengkaji : Handriani (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. U	Nama Suami	: M. S
Umur	: 33 th	Umur	: 34 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1 E	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Wiraswasta	Pekerjaan	: PNS
Alamat	: Komplek Didis permat		
No. Tlp	: 0896 - xxxx - xxxx		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 2
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 62 hari
Umur anak terakhir : 62 hari

2. Riwayat Menstruasi

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

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu mengatakan menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan anak yang pertama berumur 40 hari yaitu pil kombinasi sampai hamil ke 2

4. Riwayat Penyakit Ibu

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

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, Tidak minum alkohol dan sedang Menyusui

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : composmentis
- BB : 62 kg
- TTV : 120/80 mmHg
- Tekanan Darah: Nadi: 80 x/m RR: 22 x/m Suhu: 36,5°C
- Muka : Tidak pucat
- Mata : conjungtiva merah muda, sklera putih
- Mulut : Bibir tidak pucat

ANALISA

p2... Aa... Akseptor lama Kontrasepsi pil progesteron only:

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti
2. Menjelaskan kembali cara minum pil progesteron only. Ibu mengerti
3. Mengingatkan ibu untuk minum pil tepat waktu setiap harinya dan jika lupa menambah 1 pil sesuai umrah hari yang lupa, ibu bersedia untuk tepat waktu minum pilnya
4. Menjadwalkan ibu untuk datang kembali jika pil mau habis, ibu bersedia datang

Pontianak, 10 Juli 2023

Mahasiswa

Zhmd

(Handriani)

Instruktur Klinik/ Bidan

01/11/23


(Intan purnama Sari S.T.)

Lampiran 5

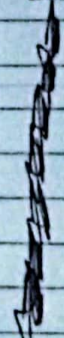
Dokumentasi



Lembar Bimbingan

 <p>LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2023 / 2024</p>	
Nama Mahasiswa	: Handayani
NIM	: 21011369
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan komprehensif pada My.u dan Bayi My.u dikota pontianak
PEMBIMBING	: Intan purnama suri, S, ST

Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1	Senin/24-07-23	09.00 wib	Kontrol SOAP ANC		Zimel
2	Kamis/14-09-23	08.00 wib	Kontrol Kewiri SOAP ANC, APc dan Mya		Zimel
3	Kamis/19/10/23	05.00 wib	Review SOAP Immunisasi BBA KB		Zimel
4	Kamis/22/11/23	09.00 wib	Kontrol SOAP Immunisasi		Zimel
5	Kamis/25-01-24	08.00 wib	Kontrol SOAP Immunisasi		Zimel
6	Kamis/18-03-24	17.00 wib	Kontrol SOAP Immunisasi		Zimel
7.	Senin/1/04-24	10.00 wib	Kontrol SOAP KPSP		Zimel

Pontianak, 1 April2024

Pembimbing



(Intan Purnama Suri, S, ST)



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

Nama Mahasiswa : Handriani
NIM : 21011269
JUDUL LTA : Asuhan komprehensif pada Ny. U dan Bayi Ny. U
dikota Pontianak.
PEMBIMBING : Khulul Aznu, S.ST.M-keb.

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	15-11-2023	09.00 WIB	Konsul judul	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
2	30-1-2024	13.00 WIB	Konsul Bab 1-3	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
3	07-5-2024	15.30 WIB	Revisi BAB 1-5	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
4.	08-5-2024	15.00 WIB.	Acc LTA	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

Pontianak, 8 Mei.....2024

Pembimbing

[Signature]

(Khulul Aznu, S.ST.M-keb.)