

Lampiran I

***TIME SCHEDULE* PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR**
MAHASISWA PRODI DIH KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK TAHUN AKADEMIK 2021/2022

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1	Pengambilan Data dan Pemberian Asuhan Kebidanan	10 Agustus – 6 Januari 2022	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
2	Penyusunan Laporan Tugas Akhir	13 Januari - 25 Februari 2022	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
3	Sidang LTA	28 Maret 2022	Penguji dan Mahasiswa
4	Revisi LTA Dan Pembuatan Naskah Publikasi	31 Maret – 22 Juni 2022	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
5	Skrining LTA Ke Pembimbing 2, Peer Review, Koord LTA	23 Juni 2022	Koord LTA dan Mahasiswa
6	Naskah Publikasi LTA dan Pengumpulan LTA yang Telah Disahkan Dewan Penguji Dalam Bentuk CD dan Hard Cover.	8 Agustus 2022	Mahasiswa dan Perpustakaan



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114 / Fax. (0561) 6655115
Website : www.polita.ac.id Email : polita.pontianak@gmail.com

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN STUDI KASUS MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ti. Fani Rulia
Umur : 27 tahun
Pekerjaan : Buruh Kianan
Alamat : Jl. karet, komplek : surya kencana 1, No : C 30
Hubungan dengan pasien : Suami
Nama Pasien : Ny. Bella
Umur : 30 tahun
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : Jl. karet, komplek : surya kencana 1, No : C 30

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

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

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

Pontianak, 5- Agustus - 2021

Mahasiswa


(TI. FANI RULIA)

Yang Menyetujui


(D99D6AJX208208650)

Pasien


(NY. BELLA)

Dosen Pembimbing


(Zwesty Hendah Asih, S.T)

Lampiran 6

SURAT PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tri Fahmi Aulia
Umur : 27 tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Gg. Rahmad

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan **PENOLAKAN** untuk melakukan tindakan medis berupa Pemasangan alat kontrasepsi terhadap diri saya sendiri (istri) anak / orangtua / wali* dari :

Nama : Ny. Bella
Umur : 28 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Gg. Rahmad

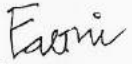
Yang tujuan, sifat, resiko dan perlunya tindakan medis tersebut telah cukup dijelaskan dan saya telah mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan saya ini saya buat penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Pontianak, 19 - November....., 2021

Yang Memberi Pernyataan

Mahasiswa


(.....Tri Fahmi Aulia.....)


(.....Lala Aprilia.....)

Dosen pembimbing


(.....Zueshy Kendo Asih, S.ST.....)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Surat Keputusan Kemendikristekdikti RI Nomor: 390 / KPT / I / 2019

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114/ Fax. (0561) 6655115

Website: www.polita.ac.id Email: polita.pontianak@gmail.com

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 10 - Agustus - 2021
Pukul : 10.00 wib
Tempat : Klinik Aisyiyah Pontianak
Oleh : Lala Aprilia

No.RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. Bella	Nama Suami	: Tn. Fami Rulq
Umur	: 20 tahun	Umur	: 27 tahun
Suku	: Batak	Suku	: Batak
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Jl. Karat, Komp. Surya	No.Hp	: 085815321966

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sakit pinggang
.....
.....

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 9 - 12 - 2020, lama 3 hari
- TP : 11 - 9 - 2021

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kehamilan			Persalinan				Bayi/Anak				Nifas	Ket (ASI)	
Kc	Lama Kehamilan	Penyulit	Penolo ng	Jenis	Tempat	Penyulit	Jenis kelamin	BBL (gr) PBL(cm)	Penyulit	Hidup/ Mati	Usia		Penyulit
1.	28 - 1 - 2012	-	Bukan	Spontan	Pt.m	Perdarahan	♂	3400 gr	-	Hidup	5 th	-	ASI
2.	27 - 1 - 2013	-	Bukan	Spontan	Pt.m	Perdarahan	♀	3200 gr	-	Hidup	3,6 th	-	ASI
3.	Hamil	ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

- a. Gerakan janin pertama kali dirasakan : 4 bulan
- b. Keluhan paling sering : ada/tidak sebutkan....
- c. Tanda bahaya : ada/tidak sebutkan....
- d. Sakit : pernah/tidak sebutkan..... dirawat/tidak, berapa lama
- e. Obat / jamu yang rutin dikonsumsi : ada/tidak sebutkan
- f. Kekhawatiran/keluhan lain : ada/tidak sebutkan....

6. Riwayat KB : jenis lamanya -

7. Riwayat kesehatan :

- | | |
|--|--|
| a. Penyakit jantung ☐ | c. Diabetes Melitus ☐ |
| b. Hipertensi ☐ | d. Penyakit ginjal ☐ |
| | e. Anemia ☐ |

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| f. Thalasemia | ☐ | k. Penyakit tiroid | ☐ |
| g. Hepatitis | ☐ | l. HIV | ☐ |
| h. Epilepsi | ☐ | m. IMS | ☐ |
| i. Tuberculosis | ☐ | n. Alergi obat/makanan | ☐ |
| j. Asma | ☐ | o. Trauma kecelakaan | ☐ |

8. Riwayat kesehatan keluarga:

- a. Penyakit kronis : ada/tidak, sebutkan....
 b. Penyakit keturunan : ada/tidak, sebutkan....
 c. Penyakit menular : ada/tidak, sebutkan....
 d. Riwayat hamil kembar : ada/tidak, dari pihak

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : makan 3x/hari, minum 8 gelas/hari.
 b. Eliminasi : BAB 1x/hari, BAK 4-5x/hari.
 c. Istirahat : Tidur malam 6 jam/hari, tidur siang 30 menit.
 d. Aktivitas : mengurus rumah tangga.
 e. Aktivitas seksual : /

10. Data psikososial : Menikah 3 kali, usia pertama kali menikah 14 tahun, lama pernikahan ini 10 tahun. Hubungan dengan anggota keluarga yang lain harmonis/tidak harmonis. Kehamilan ini direncanakan/tidak direncanakan, ada/tidak ada dukungan dari keluarga. Ada/tidak ada anggota keluarga lain yang bisa membantu pasien di rumah. Pengambil keputusan adalah suami, ada/tidak ada tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan). Rencana persalinan di RS ditolong oleh Bidan.

DATA OBJEKTIF

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. Pemeriksaan umum | 2. Pemeriksaan Antropometri |
| KU : Baik | BB sebelum hamil : 28 kg |
| Kesadaran : Composmentis | BB sekarang : 48 kg |
| | TB : 152,5 cm |
| 3. Pemeriksaan TTV | LILA : 24,5 cm |
| TD : 96/65 mmHg | IMT : 21,212 |
| Nadi : 80 x/m | |
| S : 36,7 °C | |
| RR : 24 x/m | |
| 4. Pemeriksaan fisik | |
| a. Wajah : Pucat, Oedema ☐ pada | |
| b. Mata : Konjungtiva pucat/merah muda/merah segar, Sklera putih/ikterik | |
| c. Leher : Pelebaran vena jugularis ☐ , Pembesaran kelenjar limfe ☐ , Pembesaran kelenjar tiroid ☐ | |
| d. Dada : Paru-paru : Bunyi stridor ☐ , Wheezing ☐
Jantung : bunyi tambahan ☐ | |
| e. Payudara : Jaringan payudara ada/tidak ada, puting susu menonjol/tersembunyi, benjolan ada/tidak ada, kolostrum ada/tidak ada. | |
| f. Abdomen : Ada/tidak ada bekas luka operasi | |
| - Leopold I : teraba tidak bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting | |
| - Leopold II : TFU 3 jari dibawah pu (20 cm) | |
| - Leopold III : sebelah kiri perut bu teraba panjang keras, sebelah kanan perut bu teraba bagian kecil berongga | |
| - Leopold IV : teraba bulat, keras, melenting | |
| - Leopold IV : Belum masuk PAP (KARNERGEN) | |
| - Palpasi WHO : - | |

- g. DJJ : 152 x/m
 h. TBBJ : 335 gr
 i. Genitalia : Chadwick ☐ , Varices ☐ , Lesi ☐ , pembengkakan kelenjar bartholini ☐ ,
 pengeluaran cairan ☐ , nyeri ☐
 j. Ekstremitas : Oedema ☐ pada , Varices ☐ pada
 Refleks patela kanan ☐ , kiri ☐ , hiper refleks ☐

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil
10/8/2021 / 10.15	HB	8.7 gr %

ANALISIS DATA : Grup A hamil 35 minggu, janin tunggal hidup presentasi
 kepala dengan anemia sedang

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
11.00 WIB	1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 2. menjelaskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 3. memberikan tte tentang : - nutrisi : anjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi : hati ayam, daging merah, bayam serta banyak cukup mengonsumsi buah-buahan (menu seimbang) - olahraga ringan : anjurkan ibu untuk jalan kaki kecil selama 30 menit - istirahat : anjurkan ibu untuk istirahat cukup dan tidur berganti posisi - tanda bahaya : anjurkan ibu u/ segera ke puskesmas bila mengalami perdarahan pervaginam, sakit kepala hebat dan demam tinggi. - tanda persalinan : anjurkan ibu u/ segera ke puskesmas bila mengalami keluar lendir bercampur darah, nyeri perut pinggang, kontraksi yang teratur, air ketuban merembes. 4. anjurkan ibu untuk cek lab lengkap, seperti gol darah, ibu mengatakan akan melakukannya 5. memberi ibu suplemen fe dan vitamin (xi) serta menjelaskan cara mengonsumsinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan 6. anjurkan ibu u/ mempersiapkan psik (program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi), seperti persiapan ibu dan bayi, serta tempat persalinan, ibu mengatakan akan mempersiapkannya 7. anjurkan ibu u/ kunjungan ulang atau kontrol kemudian, ibu mengatakan akan berkunjung kembali

Pontianak 10-08-2021

Mahasiswa



(.....)
 NIM. 19011153

Mengetahui,

Pembimbing Akademik



(.....)

Pembimbing Klinik

(.....)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Surat Keputusan Kemenristekdikti RI Nomor: 390 / KPT / I / 2019

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112, 6655114/ Fax. (0561) 6655115

Website: www.polita.ac.id Email: polita.pontianak@gmail.com

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 18 Agustus 2021
Pukul : 11.35 WIB
Tempat : Bpk Ika Handria
Oleh : Lala

No.RM :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. Bella	Nama Suami	: Tr. Fani Ruliz
Umur	: 30 tahun	Umur	: 27 tahun
Suku	: Bugis	Suku	: Banjar
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Jl. Karet, Komp. Surya	No.Hp	: 085945921366

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sakit pinggang, tidak bisa duduk lama.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur
- HPHT : 9-12-2020, lama 3 hari
- TP : 11-8-2021

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kehamilan			Persalinan				Bayi/Anak				Nifas	Ket (ASI)
Ke	Lama Kehamilan	Penyulit	Penolo ng	Jenis	Tempat	Penyulit	Jenis kelamin	BBL (gr) PBL(cm)	Penyulit	Hidup/ Mati	Usia	
1.	27-1-2021	-	Bidan	Spontan	Plema	Pendataran	♂	2700 gr	-	Hidup	9th	Rsl
2.	27-1-2021	-	Bidan	Spontan	Plema	Pendataran	♀	3200 gr	-	Hidup	3,6th	Rsl
3.	Hamil	iru										

5. Riwayat kehamilan ini :

- Gerakan janin pertama kali dirasakan : 4 bulan
- Keluhan paling sering : ada/tidak, sebutkan....
- Tanda bahaya : ada/tidak, sebutkan....
- Sakit : pernah/tidak, sebutkan..... dirawat/tidak, berapa lama
- Obat / jamu yang rutin dikonsumsi : ada/tidak, sebutkan
- Kekhawatiran/keluhan lain : ada/tidak, sebutkan....

6. Riwayat KB : jenis lamanya

7. Riwayat kesehatan :

- | | |
|--|--|
| a. Penyakit jantung ☐ | c. Diabetes Melitus ☐ |
| b. Hipertensi ☐ | d. Penyakit ginjal ☐ |
| | e. Anemia ☐ |

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| f. Thalasemia | ☐ | k. Penyakit tiroid | ☐ |
| g. Hepatitis | ☐ | l. HIV | ☐ |
| h. Epilepsi | ☐ | m. IMS | ☐ |
| i. Tuberculosis | ☐ | n. Alergi obat/makanan | ☐ |
| j. Asma | ☐ | o. Trauma kecelakaan | ☐ |

8. Riwayat kesehatan keluarga:

- a. Penyakit kronis : ada/tidak, sebutkan....
 b. Penyakit keturunan : ada/tidak, sebutkan....
 c. Penyakit menular : ada/tidak, sebutkan....
 d. Riwayat hamil kembar : ada/tidak, dari pihak

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : makan $\pm 3x$ /hari, minum ± 8 gelas /hari
 b. Eliminasi : BAB $\pm 1x$ /hari, BAK $\pm 4-5x$ /hari
 c. Istirahat : Tidur malam ± 6 jam /hari, tidur siang ± 30 menit
 d. Aktivitas : mengurus rumah dan anak
 e. Aktivitas seksual :

10. Data psikososial : Menikah 2 kali, usia pertama kali menikah 11 tahun, lama pernikahan ini 4 tahun. Hubungan dengan anggota keluarga yang lain harmonis/tidak harmonis. Kehamilan ini direncanakan/tidak direncanakan, ada/tidak ada dukungan dari keluarga. Ada/tidak ada anggota keluarga lain yang bisa membantu pasien di rumah. Pengambil keputusan adalah suami/ada/tidak ada tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan). Rencana persalinan di RS ditolong oleh Bidan

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

KU : Baik
 Kesadaran : composmetis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 38 kg
 BB sekarang : 50 kg
 TB : 152,5 cm
 LILA : 24,5 cm
 IMT : 21,645

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/80 mmHg
 Nadi : 90 x/m
 S : 36,8 °C
 RR : 22 x/m

4. Pemeriksaan fisik

- a. Wajah : Pucat ☒ , Oedema ☐ pada
 b. Mata : Konjungtiva pucat/merah muda/merah segar, Sklera putih/ikterik
 c. Leher : Pelebaran vena jugularis ☐ , Pembesaran kelenjar limfe ☐ , Pembesaran kelenjar tiroid ☐
 d. Dada : Paru – paru : Bunyi stridor ☐ , Wheezing ☐
 Jantung : bunyi tambahan ☐
 e. Payudara : Jaringan payudara ada/tidak ada, puting susu menonjol/tersembul, benjolan ada/tidak ada, kolostrum ada/ tidak ada.
 f. Abdomen : Ada/ tidak ada bekas luka operasi

- Leopold I : teraba tidak bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting, tru 3 jari dibawah px (30 cm).
 Leopold II : sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras, sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga.
 - Leopold III : teraba bulat, keras, melenting
 - Leopold IV : Belum masuk PAP (KONVERGEN)
 - Palpasi WHO : -

- g. DJJ : 14 x/m
 h. TBBJ : 2.95 gr
 i. Genitalia : Chadwick ☐ , Varices ☐ , Lesi ☐ , pembengkakan kelenjar bartholini ☐ ,
 pengeluaran cairan ☐ , nyeri ☐
 j. Ekstremitas : Oedema ☐ pada , Varices ☐ pada.....
 Refleks patela kanan ☐ , kiri ☐ , hiper refleksi ☐

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal/jam	Jenis Pemeriksaan	Hasil
-	-	-

ANALISIS DATA : Selama hamil 36 minggu janin tunggal hidup presentasi kepala dengan anemia sedang

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
11.50 WIB	- menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan. - menjelaskan keluhan /kebalak keyakinan yang dirasakan dari cara mengatasinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan. - memberikan kls tentang : - Nutrisi : anjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti : hati ayam, daging merah, bayam serta banyak/cukup mengonsumsi buah-buahan, dan mengonsumsi cairan yang cukup. (menu seimbang) - olahraga ringan : anjurkan ibu untuk olahraga ringan, seperti jalan kaki selama 30 menit - istirahat : anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, dengan tidur berganti posisi. - tanda bahaya : anjurkan ibu u/ segera kefaskes bila mengalami perdarahan pervaginam, sakit kepala hebat, bengkak dan demam tinggi. - tanda persalinan : anjurkan ibu u/ segera kefaskes bila mengalami keluar lendir bercampur darah, nyeri perut pinggang kontraksi yang teratur, air ketuban merembes. - ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan. - memberikan ibu suplemen Fe dan vitamin serta menjelaskan cara mengonsumsinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan - anjurkan ibu u/ mempersiapkan pkf (program perencanaan persalinan meliputi : persiapan ibu dan bayi).

Portranat 18-Agustus-2021

Mahasiswa

(.....)
 NIM. 65111061

Mengetahui,

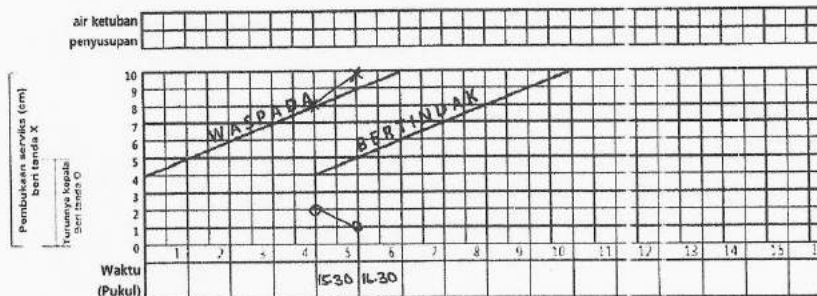
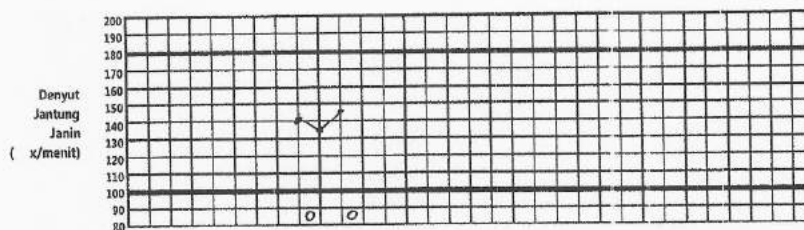
Pembimbing Akademik

(.....)

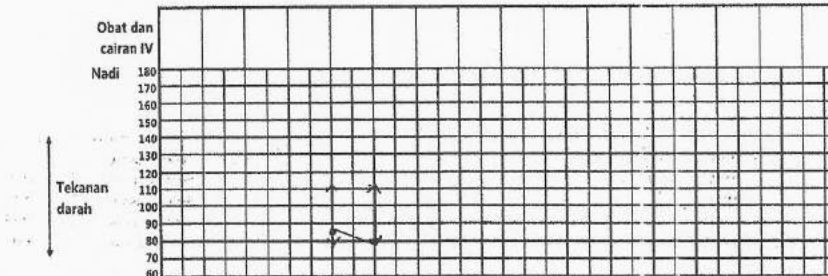


PARTOGRAF

No. Register 000000 Nama Ibu/Bapak: Ny. B / Tn. F Umur: 20 / 27 C.M. P.S. A.S. Hamil 42 minggu
 RS/Puskesmas/RB 000000 Masuk Tanggal: 27 Desember Pukul: 15.30 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul 15.30 WIB Mules sejak pukul 09.30 WIB Alamat: Jl. Kamyas



Oksitosin U/I tetes/menit



Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Makan terakhir: Pukul Jenis: Porsi:
 Minum terakhir: Pukul Jenis: Porsi:
 (.....)

Penolong



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Lala Aprilia
NIM : 1901159
TEMPAT PRAKTIK : Bidan praktik Ika Handria.
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 27-09-2021 / 15.30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. Bella
Umur : 30 tahun
Suku : Batak
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Karyas Sudarso, Gg. Rahmad
Nama Suami : Ta. Fani Rulia
Umur : 27 tahun
Suku : Batak
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Buruh
No. Tlp : 0858-4592-1966

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak				Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit		
1.		Aterm	T.a.a	Pkm	Bidan	Spontan	Pendataran	T.a.a	♂	2400	9th	T.a.a	ASI
2.		Aterm	T.a.a	Pkm	Bidan	Spontan	Pendataran	T.a.a	♀	2200	3.6th	T.a.a	ASI
3.	Korset	im											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak teratur
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa / sedikit / banyak
HPHT : 4-12-2020 Taksiran Persalinan 11-9-2021, lama hamil 42.. minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4.. bulan
Periksa Hamil : Dokter / Bidan / paramedis / dokter

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri / DOKTER

His mulai : sejak tanggal 27-9-2021 Jam 04.30 WIB

Darah Lendir : sejak tanggal 27-9-2021 Jam 15.05 WIB

Ketuban : pecah / pecah, sejak tanggal 27-9-2021 Jam 15.15 WIB

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Ibu mengatakan mual-mual dan keluar cairan seperti air ketuban.

Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 27 September 2021 pukul 15.30 WIB berdatang ke BPM Ika Handria mengatakan mual-mual sejak tanggal 27 September 2021 pukul 04.30 WIB dan pengeluaran darah lendir pukul 15.05 WIB, sudah ada pengeluaran cairan seperti ketuban pada pukul 15.15 WIB.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 55 Kg	Tekanan darah : 110/80 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 152,5 cm	Nadi : 82 x/menit	HB : / g%
Kedadaan Umum : Baik	Pernafasan : 22 x/menit	Leukosit : / mm ²
Anemia/ Heteris	Hati/Limfe : Tidak dilakukan pemeriksaan	Onie : /
Kesadaran : komposmetis	Edema : Tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : Tidak ada	
Payudara : tidak dilakukan	Refleks : (+) -	
Jantung : tidak dilakukan		
Paru-paru : tidak dilakukan		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 27-9-2021 Jam 15.35 WIB	Tanggal 27-9-2021 Jam 15.40 WIB
TFU 3/4 Px (33cm) teraba bulat lunak, tidak indur	Portio : Konsistensi : partus lunak
Leopold I : teraba panjang, keras, bagian pada bagian kiri	Posisi : middle
Leopold II : perut ibu akan lambung bagian kecil pada perut kanan	Pendataran : 30%
Leopold III : teraba bulat, keras, susah dikenali	Pembukaan : 8cm
Leopold IV : DIVERSE	Ketuban : + / 15.15 jam
DJJ : 140 x / menit	Jernih (meconium) darah
Teratur/ tidak teratur	Terbawah : Kepala
HIS : 3 x / 10 menit	Penurunan : 8-10
Lamanya : 30 detik	Penunjuk : ubun-ubun kecil
Adekuat/ inadekuat	Pemeriksaan Panggul :
Taksiran BBJ : 3410 gram	Atas/ Bawah
Lingkar bandle : + / 10	Kesan panggul : Luas / Sempit
Tanda Osborn : Positif (Negatif)	

ANALISIS: GHIPIRO hamil 42 minggu partu tahap I Fase aktif dengan anemia sedang .
Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala

PENATALAKSANAAN:

1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan.
2. Menghadrirkan keluarga untuk mendampingi saat persalinan, yang mendampingi itu adalah suaminya.
3. memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang.
4. membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya.
5. menganjurkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa, ibu tidak mau makan, minum saja.
6. menganjurkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan hygienya, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan.
7. Mengobservasi TV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di portografi.

CATATAN PERKEMBANGAN

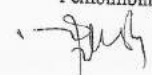
Nama : N.Y.B	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 27 September 2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27-09-2021 16.30 - 17.05 WIB Kala II	S: - ibu mengatakan mules semakin sering dan kuat. - ibu mengatakan ada rasa ingin meneran A: - K/U : baik, kesadaran : compos mentis - TD : 110/80 mmHg, suhu : 36,8°C, Nadi : 88 x/m - RR : 18 x/menit. - Hs : 4x10'35" adekuat - VT : pembukaan lengkap, ketuban (-), kepala H-III - IV Utk depan. A : G1P1A0 hamil 42 minggu inpartu kala II janin tunggal hidup presentasi kepala. P: 1. membentahi ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi (ibu mengerti). 2. memberikan dukungan kepada ibu agar bersemangat untuk meneran. 3. memimpin dan membimbing ibu meneran ibu dapat melakukannya dengan baik. 4. menyalang persalinan sesuai lintang APH, bayi lahir spontan menangis, anus otot baik pukul 17.05 WIB, anak laki-laki hidup.
Kala III 17.05 - 17.20 WIB	S: - ibu senang atas kelahiran anaknya - ibu lebih dari perutnya tidak terasa mules. A: - K/U : baik - TFU : tepat pusat - tidak terdapat janin kedua - tali pusat tampak diulva, tidak ada semburan darah. A : P111A0 inpartu kala III P: 1. menginformasikan hasil pemantauan dan asuhan yang diberikan (ibu mengerti). 2. memberikan asitesin 10ml secara IM (tidak ada reaksi alergi). 3. melakukan peregangkan tali pusat (plasenta tidak lahir dalam 15 menit).
Kala III 17.20 - 17.25 WIB.	S: - ibu mengatakan lelah - ibu mengatakan perutnya tidak terasa mules. A: - K/U : lemah - TFU : tepat pusat - tali pusat tampak diulva, tidak ada semburan darah - tali pusat tidak tampak panjang - kandung kemih tampak penuh. A : inpartu kala III dengan Relansio plasenta.

AKADEMI KEBIDANAN 'AISYIYAH PONTIANAK

Mahasiswa


Lala Aprilia

Pembimbing


Zwesty Kendah Asih, S.ST

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kala II 17.25 - 19.25 WIB.	P: 1. memberikan oksitosin yang kedua (2) IU secara IM (tidak ada reaksi alergi). 2. membersihkan Vulva ibu 3. mengasangkan kantung kemih (kandung kemih sudah kosong). 4. melakukan pertolongan kelahiran plasenta (plasenta tidak lahir setelah 3 menit pasca pemberian oksitosin ke 2) 5. menggunakan sarung tangan panjang sampai siku (sarung tangan sudah dipakai) 6. melakukan fundasi manual plasenta dengan memasukkan tangan secara obstetri dengan menelusuri tali pusat dan lahirkan plasenta dengan hati-hati (plasenta lahir lengkap pukul 17.25 WIB). 7. melakukan eksplorasi agar tidak ada sisa-sisa plasenta yang tertinggal. 8. melakukan massase uterus dan mengajarkan ibu dan suami (ibu dan suami bisa melakukannya). 9. memeriksa kelengkapan plasenta, plasenta lahir lengkap. Setelah kelahiran utuh, ada pengapuran, plasenta bayi Wama agak kebiruan, tali pusat 44 cm, berat 4000 gram. 10. memasukkan kepersi jalan lahir, rupture derajat II 11. mengobservasi perdarahan kala III ± 200 cc. S: - perut ibu terasa mulas - ibu mengatakan capek - nyeri jalan lahir. O: Keadaan umum: baik - TD: 110/80 mmHg, nadi: 82x/m, S: 37°C. - kontraksi uterus: baik, TFU: 11 cm dibawah pusat - kandung kemih: tidak penuh - Ruptur pada mukosa Vagina, otot Vagina dan otot perineum A: pulpa rapatu kala IV dengan laserasi perineum derajat II P: 1. memberitahu ibu tentang keadaan ibu tentang keadaan ibu (ibu mengerti) 2. melakukan heathng pada ruptur perineum tanpa anastesi dan merasa nyaman. 3. memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersihkan 4. memfasilitasi rooming in (bayi sudah bersama ibu) 5. memfasilitasi nutrisi ibu (ibu menghabiskan 1/2 porsi makanan) 6. memberi ferapi Amox (3x1), AS mepenamat (3x1), Vit A (1x1) Fe (2x1), menjelaskan cara mengatsumsinya (ibu mengerti penjelasan yang diberikan).

AKADEMI KEBIDANAN 'AISYIYAH PONTIANAK

Mahasiswa



Lala Aprilia

Pembimbing

[Signature]

zwesty kendah Asih, S.ST

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan .
 Lama Persalinan : ± 2 Jam
 Tanggal : 27 September 2021 pukul 16.20 WIB, pp pembukaan lengkap, ketuban negatif
 Kepala Hili - xi langaug dipimpin meneran selama 35 menit pukul 17.05 WIB Partus
 lahir spontan, anak laki-laki hidup menangis spontan, plasenta lahir manual
 pukul 17.25 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 100/70 mmHg Nadi : 80 x/menit
 Pernapasan : 22 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 1000 gram Panjang tali pusat : 44 cm Tinggi fundus uteri : 1 cm 4 pusat
 Kontraksi uterus : keras Perdarahan selama persalinan : ± 200 cc

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 27 September Jam 17.05 WIB Hidup / Mati / maseasi
 Berat badan : 3400 gram Panjang badan : 49 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 32 cm, kelainan kongenital :
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	1	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
	Ujung2 biru					
Total				9	10	10

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



Lola Aprilia

Pembimbing



ZWESY KENDAH ASIH



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : LORA APRILIA

NIM : 1901159

TEMPAT PRAKTEK : BPM IKA HANDRIA

TANGGAL : 27-8-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. Bella	Nama Ayah	: Th. Fami Aulia
Umur	: 20 tahun	Umur	: 27 tahun
Kebangsaan	: Buletis	Kebangsaan	: Banjar
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Jl. Karyas Sudarso, 5g. Rahmad		
No. Tlp	: 085845921966		

B. SUBJEKTIF

Riwayat Kehamilan :

P. M. A Anak hidup : 14 Lama Gestasi : 40 minggu
 Penyakit ibu selama kehamilan :
 Komplikasi kehamilan :

Forma Fungsional Kesehatan Neonatus *) diisi jika neonatus usia > 6 hari:

- Pola Makan :
 - Pola Tidur :
 - Pola Eliminasi :

C. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 27-8-2021 Pukul : 17.05
 Ditolong oleh : Bidan Tempat Bersalin : BPM
 - Keadaan Umum : Baik
 Suhu : 36.5 °C Nadi : 120 x/Menit Pernafasan : 30 x/Menit

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : (-) cephalhematoma, (-) caput succedaneum, (-) ensefalomal
 - Kulit : Warna merah muda, (-) ruam
 - THT : Simetris, (-) pengeluaran cairan abnormal, (-) penipisan cuping hidung
 - Mulut : (-) Sianosis, (-) labiopalatolisis, (-) hipersaliva
 - Telinga : (-) pembengkakan, (-) trauma
 - Dada : Simetris, (-) retraksi dinding dada, bentuk dada baik
 - Paru-paru : (-) bunyi wheezing, (-) bunyi stidor
 - Jantung : Bunyi Jantung Normal
 - Abdomen : (-) asites, (-) omphalocele, tidak kembung (-) perdarahan tali pusat
 - Genitalia : Penis 2-3 cm, testis turun, (-) hipospadia, (-) pimeosis, ada lubang uretra
 - Anus : (+) tidak ada atresia ani, dan rektal

- Ekstremitas : Bergerak aktif, (+) sandakhti, (-) pseudakhti
- Refleks hisap : ada
- Pengeluaran air kemih : ada
- Pengeluaran mekonium : ada
- Pemeriksaan laboratorium : ✓

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 3400 Gram
- Panjang Badan : 49 Cm
- Lingkar Dada : 31 Cm
- Lingkar Kepala : 32 Cm
- I.H.A : 12 Cm

D. ANALISIS

Neonatus cukup bulan usia 1 jam normal.

(Neonatus cukup bulan usia normal/dengan.....)

E. PENATALAKSANAAN

1. membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan tenang dan bersih
2. melakukan perawatan BBL:
 - I. memberikan salep mata pada mata kanan dan kiri
 - II. perawatan tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kasa steril.
 - III. memberikan suntikan vitk, telah diberikan suntikan 1mg vitk pada sebelah kiri anterolateral
3. menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan diletakkan ditempat yang hangat, bayi ditempatkan di box bayi.
4. melakukan observasi TTV, pukul 19.10 WIB HR : 120 x/m, RR : 30 x/m, S : 36.5 °C.

Mahasiswa



Lela Aprilia

Pembimbing



CAP TELAPAK KAKI KIRI BAYI



CAP TELAPAK KAKI KANAN BAYI



CAP JEMPOL TANGAN KIRI IBU



CAP JEMPOL TANGAN KANAN IBU





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : NOLA APRIDA

NIM : 1801159

TEMPAT PRAKTIK : BPM Ika Handia

TANGGAL : 27-09-2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: <u>Ny. Bella</u>	Nama Suami	: <u>Tn. Fami aulia</u>
Umur	: <u>20 tahun</u>	Umur	: <u>27 tahun</u>
Kebangsaan	: <u>Buets</u>	Kebangsaan	: <u>Banyar</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SP</u>	Pendidikan	: <u>SMA</u>
Pekerjaan	: <u>IRT</u>	Pekerjaan	: <u>Buruh</u>
Alamat	: <u>Jl. Kompyas Sudarso, 59, Rahmad</u>		
No Tlp	: <u>08</u>		

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 27-9-2021 Waktu : 19.25 WIB

Tanggal Persalinan : 27-9-2021 Waktu : 17.05 WIB

1. Keluhan Utama : Myer jalan lahir

2. Riwayat Obstetri
P.M. A.O. : Hidup ... III ...

Penolong Persalinan : Bidan

Jenis Persalinan : Spontan

Masalah-masalah selama persalinan : Tidak ada

Masalah-masalah nifas yang lalu : Tidak ada

Riwayat menyusui : Menyusui

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat : Kapan : Dimana :
- Pernah Operasi : Kapan : Dimana :

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

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

5. Keadaan sosial – ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung

Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak ada

Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada

6. Pola Makan/Minum/ Eliminasi/Istirahat/ Psikososial *) diisi jika PP > 6 hari

Pola Makan : 2 kali/hari

Pola Minum : 5x sehari ☐ alkohol ☐ obat-obatan/jamu

Pola Eliminasi : BAK : 3x sehari

BAB : 1 Kali/hari

Pola Istirahat : Tidur : 5 Jam/hari; Tidur terakhir jam: 1...

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 51 kg Tinggi badan: 152,5 cm

Tekanan darah : 100/80, Nadi : 86/m Suhu : 36,8°C Pernapasan : 22 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : ☐ Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucatPayudara : ☒ Putting susu menonjol ☒ ASI/Kolostrum ☒ Payudara bersih

Perut : Tinggi Fundus Uteri : 2 jari di pusat

Kontraksi uterus : Baik / keras

Kandung kemih : Kosong

Keadaan Luka SC*) : Basah/Kering, Bersih/kotor, tanda infeksi ☐

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra

Luka Perineum : Derajat 2

Ekstremitas : ☐ Oedema ☐ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb : Ht : Urine Protein : Lain Lain :

D. ANALISIS

Pemeriksaan postpartum 2 jam

E. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti penjelasan yang diberikan.

2. menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasi keluhannya, ibu

mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan.

3. memberikan k1e tentang :

a. Tips mempertahankan asi

c. Tanda bahaya masa nifas.

b. posisi menyusui

d. personal hygiene

Ibu mengatakan penjelasan yang diberikan jelas dan akan melaksanakan

anjuran yang diberikan.

Mahasiswa

Pembimbing

LALA APRILIA

hari / Tanggal : Minggu, 3 oktober 2021.

Pukul : 17.00 WIB

Tempat : Rumah pasien.

Asuhan Keperawatan pada Bayi Baru lahir

S : Tidak ada keluhan.

O : KU : Baik

Suhu : $36,5^{\circ}\text{C}$ Nadi : $136^{\times}/\text{m}$ Pernapasan : $46^{\times}/\text{m}$

Berat Badan : 3445 gram.

Panjang Badan : 49 cm

Lingkar Dada : 31 cm

Lingkar kepala : 32 cm.

A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 hari.

P : 1. melakukan pemeriksaan fisik bayi, bayi dalam keadaan normal
- melakukan perawatan BBL.

2. Setelah BAB/BAT, area yang lembab harus dibersihkan untuk menghindari infeksi pada kulit bayi.

3. meminta ibu untuk memberikan ASI kepada bayi, ibu segera memberikan ASI.

4. mengajari ibu untuk menyendawakan bayi setelah menyusui, ibu dapat melakukan

5. melakukan perawatan pada tali pusat, dengan membungkus tali pusat dengan kasa steril.

Parkianak, 03 oktober 2021



Mahasiswa

Hari / Tanggal : Senin, 11 Oktober 2021
Pukul : 09.15 WIB
Tempat : Rumah pasien.

Asuhan kebidanan pada Bayi Baru lahir.

S : Tidak ada keluhan.

A : KU : Baik

Suhu : $36,3^{\circ}\text{C}$ Nadi : $130^{\times}/\text{m}$ Pernapasan : $40^{\times}/\text{m}$

Berat Badan : 3850 gram

Panjang Badan : 51 cm

Lingkar dada : 31 cm

Lingkar kepala : 33 cm

A : Neonatus cukup Bulan sesuai masa kehamilan umur 2 minggu / 14 hari.

P : 1. melakukan pemeriksaan fisik BBL, bayi dalam keadaan normal.

2. memberikan kIE bersama ibu :

a. ASI eksklusif

b. pola tidur bayi

Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan melakukannya a.

Pontianak, 11 Oktober 2021



Mahasiswa

Hari / tanggal : Kamis, 11 November 2021
Pukul : 14.15 WIB
Tempat : Ruangan pasien.

Asuhan kebidanan pada Bayi Baru lahir

S : Tidak ada keluhan.

O : K : Baik

Suhu : $36,3^{\circ}\text{C}$ Nadi : $144^{\times}/\text{m}$ Pernapasan : $44^{\times}/\text{m}$

Berat badan : siap gram

Perang badan : ~~tidak dilakukan~~

Ungkar dada : ~~tidak dilakukan~~

Ungkar kepala : ~~tidak dilakukan~~

A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 minggu

P : 1. melakukan pemeriksaan fisik Bayi, Bayi dalam keadaan normal.

2. memberikan tte bersama ibu :

A. ASI Eksklusif

b. IMUNISASI

Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan melakukannya.

Pontianak, 11 November 2021



Maheswari

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. B	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 27 September 2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Senin 27-09-2021 23.00 WIB Kunjungan Nifas I	S : - ibu mengatakan perut masih mulas . - ibu mengatakan ASI lancar . - ibu mengatakan masih nyeri jalan lahir . O : - kesadaran umum : Baik - TD : 100/80 mmHg , Nadi : 80 x/m , S : 36 °C , RR : 20 x/m Pemeriksaan fisik . - Mata : Normal - Payudara : mammae simetris , puting susu menonjol . - Perut : Fundus uteri : ateri dibawah pusat . - kontraksi uterus : Baik / keras - Pandang kemih : tidak penuh . - Vulva / perineum : - pengeluaran (akhea : rubra . - Luka perineum : baik . - perdarahan : Normal - ekstremitas : Reflek (+) A : pulmo postpartum 6 jam . P : 1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti) 2. menjelaskan kepada ibu tentang kebutuhan nutrisi (ibu nifas , yaitu makanan yang mengandung 4 sehat 5 sempurna seperti , ikan , telur , susu , sayur , nasi dan buah-buahan (ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran) . 3. menjelaskan kepada ibu tentang ketidaknyamanan pada masa nifas , seperti pembesaran payudara , nyeri payudara dan nyeri perineum (ibu mengerti) 4. menjelaskan tentang personal hygiene (ibu mengerti) 5. mengajarkan ibu untuk merencanakan ASI eksklusif (ibu mengerti) 6. memberitahu ibu untuk mengonsumsi obat yang diberikan sesuai jadwal yang ditentukan (ibu mengerti) .

Mahasiswa

Pembimbing



Ida Aprilia .



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : N.Y.B	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 03-10-2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
03-10-2021 16.45 WIB Kunjungan Mifas II	S: ibu mengatakan tidak ada keluhan. A: - K/U: Baik - kesadaran : composmentis - TD : 100/90 mmHg, nadi : 80 x/m, S: 36,8, RR : 22 x/m - TPU : pertengahan piasat simpisis. - kontraksi uterus : Baik - kantung kemih : tidak penuh - lakheca : sanguinolenta. - payudara : - puting menonjol - asi lancar. A : puakutun postpartum 6 hari. P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu mengerti). 2. memantau keadaan umum dan ttv (kondisi ibu baik) 3. mengukur dan memastikan tinggi fundus (ibu normal), pertengahan pusat-simpisis dan perdarahan normal. 4. menjelaskan tanda-tanda bahaya infeksi, seperti: vagina membesar, berbau busuk, perdarahan yang berlebihan, sesak nafas, sakit kepala hebat dan lain-lain (ibu mengerti). 5. menjelaskan nutrisi yang baik untuk ibu mifas, yaitu makanan yang mengandung 4 sehat 5 sempurna (ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran). 6. menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti) 7. menganjurkan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin tanpa tambahan apapun selama 6 bulan (ibu mengerti) 8. menganjurkan suami untuk membantu ibu dalam mengurus bayi (suami bersedia). 9. menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan diri (ibu mengerti). 10. mengajarkan ibu cara merawat tali pusat bayi (ibu mengerti).

Mahasiswa

Pembimbing


Ila Aprilia.



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hy.B	No. RM :
Umur : 20 tahun	Tanggal : 11-10-2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
11-10-2021 Senin. 09.00 WIB Kunjungan ruas III	S: -ibu mengatakan tidak ada keluhan. -ibu mengatakan asi lancar. -ibu mengatakan BAB 5-6 kali/hari, BAB 1 kali/hari. O: -k/4 : Baik -kesadaran: compos mentis -TD: 100/80 mmHg, Nadi: 80 x/m, S: 36,7 °C, RR: 24 x/m -Tf: tidak teraba -kandung kemih: tidak penuh -lochea: serosa A: PIIA04 III postpartum 14 hari. P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu mengerti) 2. memantau keadaan umum dan ttv (kondisi ibu baik) 3. mengukur dan memastikan tinggi fundus ibu normal. 4. menjelaskan tanda-tanda bahaya infeksi seperti, Vagina berbau busuk, demam, perdarahan yang berlebihan, sesak napas, sakit kepala hebat dari lain-lain (ibu mengerti) 5. mengajurkan ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti) 6. mengajurkan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin tanpa tambahan apapun selama 6 bulan (ibu mengerti) 7. mengajurkan suami untuk membantu ibu dalam mengurus bayi (suami bersedia) 8. memberitahu ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi, setelah 40 hari. (ibu mengerti).

Mahasiswa

Pembimbing


Lela Aprilia.



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. B		No. RM :
Umur : 20 tahun		Tanggal : 19-11-2001
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
19-11-2001 14.00 WIB Kunjungan Nifas IV	S : - ibu mengatakan tidak ada keluhan - ibu mengatakan asi lancar - ibu mengatakan BAB 4-5 kali/hari, BAB 1 kali/hari. Q : - K/U : Baik - kesadaran : composmentis. - TD : 100/60 mmHg, Nadi : 80 x/m, S : 36,0, RR : 22 x/m - fundus kervix : tidak penuh. - laktasi : alba. A : puuraksi postpartum 6 minggu. P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu mengerti) 2. memantau keadaan umum dan tTV (kondisi ibu baik) 3. menjelaskan tanda-tanda bahaya infeksi seperti, vagina membesar, berair, perdarahan yang berlebihan, sesak napas, sakit kepala hebat dari lain-lain (ibu mengerti) 4. menjelaskan nutrisi yang baik bagi ibu nifas, yaitu makanan yang mengandung 4 sehat 5 sempurna seperti ikan, telur, susu, sayur, nasi dan buah-buahan (ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran) 5. mengajurkan ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti) 6. mengajurkan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin tanpa tabatani apapun selama 6 bulan (ibu mengerti) 7. mengajurkan suami untuk membantu ibu dalam mengurus bayi (suami bersedia) 8. membekali ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi 40 hari (ibu mengatakan tidak ingin menggunakan alat kontrasepsi apapun).	

Mahasiswa

Pembimbing



Lampiran 4

DOKUMENTASI



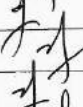
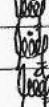
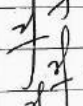
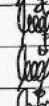
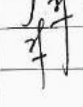
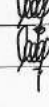
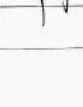




Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

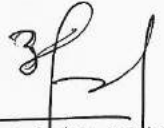
 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: <u>Lola Aprilia</u>
NIM	: <u>19011159</u>
JUDUL LTA	: <u>Asuhan Kebidanan Kompartensie pada Ny. B Dengan Rebersia Plasenta Dan By. Ny. B Di Kabupaten Kutu</u>
PEMBIMBING	: <u>Tilawaty Aprina S.ST.,M.Kes</u>

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	13/01/2022	13.30 wib	Pengajuan Judul LTA		
2.	15/03/2022	07.00 wib	Konsul BAB 1-5		
3.	15/03/2022	17.45 wib	Revisi BAB IV		
4.	16/03/2022	08.30 wib	Konsul (Revisi)		
5.	18/03/2022	13.42 wib	Konsul BAB 1-5		
6.	19/03/2022	09.49 wib	Acc		

Pontianak,20.....

Pembimbing


 (Tilawaty Aprina S.ST.,M.Kes)

Contoh Lembar Kegiatan Skrining LTA :

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

NAMA MAHASISWA : LOLA APRILLIA
 NIM : 1901159
 JUDUL LTA :
 PEMBIMBING : Zwesty Kerdah Asih S.ST

Kegiatan Skrining LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Skrining	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Selasa, 10/08/2021	10.00 WIB	melakukan ANC		
2.	Rabu, 25/08/2021	11.00 WIB	Revisi SOAP ANC		
3.	Selasa, 02/09/2021	10.00 WIB	Revisi SOAP NPM		
4.	Jumat, 09/01/2022	14.00 WIB	Revisi catatan perkembangan		
5.	Kamis, 06/01/2022	14.00 WIB	Kunjungan tumbuh kembang		
6.	Selasa, 08/02/2022	12.00 WIB	Revisi kala III		
7.	Jumat, 19/03/2022	11.00 WIB	ACC		

Pontianak,20.....

Pembimbing

(Zwesty Kerdah Asih S.ST)