Lampiran 1

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2021/2022

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan Topik/ Judul Penelitian	Oktober 2021	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	Oktober 2021	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian Hasil LTA	Maret 2022	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan Penjilitan LTA	April 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disah kan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	Agustus	Mahasiswa

PERPUSTAKAAN
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 2

lampi 2

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 : NOVI
Umur : 39 thn
Pekerjaan : Karyawan swasta
Alamat : Jl. Tritura Gg. Assalam . RT. 1 RW. 8

Hubungan dengan pasien :
Nama Pasien : MASRUPAH
Umur : 34 thn
Pekerjaan : Karyawan swasta
Alamat : Jl. Tritura Gg. Assalam . RT. 1 RW. 8

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, 7 Oktober 2021

Mahasiswa	Yang Menyetujui
(Putri maharani)	(NOVI)
Pasien	Dosen Pembimbing
(MASRUPAH)	(Indah Kurniasih, S.ST)

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

NAMA MAHASISWA : PUTRI MAHARANI
NIM : 1901199
TEMPAT PRAKTIK : BPM . BD. NURHASANAH
TANGGAL : 13 OKTOBER 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. Masrupah	Nama Suami	: Tn. Nupi
Umur	: 39 tahun	Umur	: 39 tahun
Kebangsaan	: Indonesia	Kebangsaan	: Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Jl. Purnama Gg. Karya Tani		
No Tlp	: 085650883665		

B. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 13 Oktober 2021 Waktu : 10.00 wib
Tanggal Persalinan : 13 Oktober 2021 Waktu : 09:00 wib

1. Keluhan Utama : Tidak ada
2. Riwayat Obsetri
   P 1 A 0 Hidup 1
   Penolong Persalinan : Bidan
   Jenis Persalinan : Normal
   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 : …… kali/hari

Pola Minum : …… cc/hari ☐ alkohol ☐ obat-obatan/jamu

Pola Eliminasi : BAK : ……. cc/hari

BAB : ……. Kali/hari

Pola Istirahat : Tidur: ……. Jam/hari; Tidur terakhir jam: ……

C. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 60 kg Tinggi badan: 156 cm

Tekanan darah : 119/72 Nadi : 70 Suhu : 36,6 Pernapasan : 20

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : [-] Pandangan Kabur [-] Sklera ikterik [-] Konjunctiva pucat

Payudara : [✓] Putting susu menonjol [✓] ASI/Kolostrum [✓] Payudara bersih

Perut : Tinggi Fundus Uteri : 2 jri b PSt

Kontraksi uterus : Baik

Kandung kemih : tidak Penuh

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

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra

Luka Perineum : –

Ekstremitas : ☐ Oedema ☐ Reflek patela ☐ Tanda Homan

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb …….. Ht …….. Urine Protein …… Lain Lain : ……

D. ANALISIS

P4 A0 M0 Post Partum hari ke I

E. PENATALAKSANAAN

1.) Menjelaskan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan
2.) Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, Ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yg diberikan.
3.) Memberikan KIE tentang : •) Tips perbanyak Asi, •) Posisi menyusui, •) Tanda bahaya masa nifas.
4.) Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca persalinan
5.) Mengingatkan kembali jadwal kunjungan, Ibu mengatakan akan berkunjung kembali.

pontianak, 14 oktober 2021

Mahasiswa

(putri maharani)

Pembimbing

PUSKESMAS NURRASANAH
NO. 440/48224/Dinkes-yankesfar/2019
Jl. Husein Hamzah
Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

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

NAMA MAHASISWA : PUTRI MAHARANI
NIM : 1901199
TEMPAT PRAKTEK : BPM 'BD NURHASANAH
TANGGAL : 13 Oktober 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

A. IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. Masrupah	Nama Ayah	: Tn. Nupi
Umur	: 34 thn	Umur	: 39 thn
Kebangsaan	: Indonesia	Kebangsaan	: Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Purnama Gg Karya Tani		
No. Tlp	: 085650883665		

B. SUBJEKTIF

Riwayat Kehamilan :
P. 4 A ... 0 .. Anak hidup : 4 Lama Gestasi : .....
Penyakit ibu selama kehamilan : Tdk ada
Komplikasi kehamilan : Tdk ada

Pola Fungsional Kesehatan Neonatus *) diisi jika neonatus usia > 6 hari:
- Pola Makan : .....
- Pola Tidur : .....
- Pola Eliminasi : .....

C. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 13-10-2021 Pukul : 09.15 WIB
  Ditolong oleh : Bidan Tempat Bersalin : BPM BD. Nurhasanah
- Keadaan Umum : Baik
  Suhu : 36,5 °C Nadi : 134 x/Menit Pernafasan : 48 x/Menit

Pemeriksaan Fisik :
- Kepala : Tidak ada cepalhematoma, tidak ada caput suksedanum,
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tdk ada perna fasan cuping hidung
- Mulut : Tdk ada sariawan
- Leher : Tidak ada pembengkakan
- Dada : Simetris, tdk ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak omfalokel, tidak kembung, tdk terdapat pendarahan tali pusat
- Genetalia : Labia mayora menutupi labia minora, Terdapat lubang uretra
- Anus : (+) Tidak ada atresia ani dan rekti

- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada
- Pengeluaran air kemih : Ada
- Pengeluaran mekonium : Ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 3300 Gram
- Panjang Badan : 47 Cm
- Lingkar Dada : 32 Cm
- Lingkar Kepala : 34 Cm
- LILA : 11 Cm

D. ANALISIS

Neonatus Cukup bulan usia 1 Jam

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

E. PENATALAKSANAAN

1.) Membersihkan bayi dari darah dan Cairan, Mengganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering & bersih.
2.) Melakukan perawatan BBL :
- Memberikan salap mat
- Perawatan tali pusat
- Memberikan suntikan Vit K

3.) Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong

4.) Melakukan Observasi TTV.

pontianak 13 Oktober 2021

Mahasiswa

Putri Maharani

Pembimbing

BPM 'BD. NURHASANAH
NO. 446.4/3224/Dinkes-yankesfar/2016
Jl. Husein Hamzah
Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

CAP TELAPAK KAKI KIRI BAYI	CAP TELAPAK KAKI KANAN BAYI
CAP JEMPOL TANGAN KIRI IBU	**CAP JEMPOL TANGAN KANAN IBU**

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 : 07 Oktober 2021 No .RM :
Pukul : 09.00 wib
Tempat :
Oleh : Putri maharani

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. N
Umur	: 37 thn	Umur	: 39 thn
Suku	: Sunda	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Jl. Pal 6 komplek Villa permata agung	No.Hp	: 085650883665

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sering buang air kecil

3. Riwayat menstruasi
   - Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur
   - HPHT : 18/1/2021, lama 5 hari
   - TP : 25/10/2021

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kehamilan			Persalinan				Bayi/Anak					Nifas	Ket (ASI)
Ke	Lama Kehamilan	Penyulit	Penolong	Jenis	Tempat	Penyulit	Jenis kelamin	BBL (gr) / PBL(cm)	Penyulit	Hidup/ Mati	Usia	Penyulit	
I	Aterm	tdk ada	Bidan	Sptn	PMB	tdk ada	♂	3000gr	tdk ada	Hidup	10 thn	-	1 2 th
II	Aterm	tdk ada	Bidan	Sptn	PMB	tdk ada	♂	3100gr	tdk ada	Hidup	9 thn	-	1 2 th
III	Aterm	tdk ada	Bidan	Sptn	PMB	tdk ada	♂	2000gr	tdk ada	Hidup	2 thn	-	1 1 th.
IV	Hamil	ini										-	

5. Riwayat kehamilan ini :
   a. Gerakan janin pertama kali dirasakan : 4 bulan
   b. Keluhan paling sering : ada/~~tidak~~, sebutkan... sering buang air kecil
   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 Suntik lamanya ± 1 thn

7. Riwayat kesehatan :
   a. Penyakit jantung ☐
   b. Hipertensi ☐
   c. Diabetes Melitus ☐
   d. Penyakit ginjal ☐
   e. Anemia ☐
   f. Thalasemia ☐
   g. Hepatitis ☐
   h. Epilepsi ☐
   i. Tuberculosis ☐
   j. Asma ☐
   k. Penyakit tiroid ☐
   l. HIV ☐
   m. IMS ☐
   n. Alergi obat/makanan ☐
   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 3 kali sehari Nasi, lauk pauk
      minum ± 8 gelas perhari
   b. Eliminasi : BAB 1 kali sehari tidak ada keluhan
      BAK 7 kali sehari
   c. Istirahat : tidur siang ± 1 jam dan
      tidur malam ± 8 jam.
   d. Aktivitas : mengurus rumah tangga
   e. Aktivitas seksual : Jarang

10. Data psikososial : Menikah 1 kali, usia pertama kali menikah 21 tahun, lama pernikahan ini 13 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 ..... ada/tidak ada tradisi yang membahayakan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. (Jika ada, sebutkan .....).

Rencana persalinan di PMB ditolong oleh Bidan

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum
   KU : Baik Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antopometri
   BB sebelum hamil : 50,9 kg LILA : 25,5 cm
   BB sekarang : 60,2 kg IMT : 19,15
   TB : 156 cm

3. Pemeriksaan TTV
   TD : 112/90 mmHg
   Nadi : 90 x/menit
   S : 36,6°C
   RR : 20 x/menit

4. Pemeriksaan fisik
   a. Wajah : Pucat ☐ , Oedema ☐ pada .....
   b. Mata : Konjung~~tiva pu~~cat/merah muda/ mera~~h seg~~ar, Sklera putih/~~ikterik~~
   c. Leher : Pelebaran vena juguralis ☐ , Pembesaran kelenjar limfe ☐, Pembesaran kelenjar tiroid ☐
   d. Dada : Paru – paru : Bunyi stridor ☐ , Wheezing ☐
      Jantung : bunyi tambahan ☐
   e. Payudara : Jaringan parut ~~ada~~/tidak ada, puting susu menonjol/te~~nggela~~m, benjolan ~~ada~~/tidak ada, kolostrum ada/ ti~~dak ada~~.
   f. Abdomen : ~~Ada~~/ tidak ada, bekas luka operasi
      – Leopold I : TFU (28 cm) di fundus teraba lunak tidak melenting
      Leopold II : - punggung kanan teraba keras panjang
      – Leopold III : - punggung kiri teraba bagian - bagian kecil berongga
      – Leopold IV : teraba bulat keras melenting
      – Palpasi WHO : Divergen
   g. DJJ : 144 x/m
   h. TBBJ : 2,635 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
07/10/2021	HB	13,4 gr %
10.00 wib	protein urine	(-)
	glukosa urine	(-)

ANALISIS DATA : G4 P3 A0 M0 Hamil 37 minggu 3 hari
Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN :

Jam	Penatalaksanaan
09.10 WIB	1.) Menjelaskan hasil pemeriksaan dan Ibu mengerti dengan penjelasan yg diberikan. 2.) Memberikan KIE sesuai kebutuhan Ibu dan Ibu mengerti. 3.) Menjelaskan tanda bahaya kehamilan seperti pendarahan, keluar pecah dini, dan demam tinggi dan Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. 4.) Menjelaskan persiapan persalinan Contohnya seperti persiapan barang-barang bayi dan kebutuhan Ibu, surat menyurat seperti buku KIA, kartu BPJS, KTP, KK, dan persiapan lainnya. 5.) menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan supaya kecemasan Ibu berkurang 6.) memberitahukan kepada Ibu tentang kelahirannya yang sering buang air kecil untuk tidak banyak minum dimalam hari agar tidak mengganggu jam istirahat Ibu 7.) Bersama Ibu merencanakan KB yang akan di gunakan setelah persalinan. 8.) menjadwalkan Ibu untuk seminggu kedepan datang ke PMB lagi

Pontianak, 7 oktober 2021

Mahasiswa

(putri maharani)
NIM. 1901119g

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

(Indah Kurniasih) S.ST

Pembimbing Klinik

BPM 'BD' NURHASANAH
NO. 503.4/3224/Dinkes-yankesfar/2019

(Nurhasanah, A.Kes)

Akademi Kebidanan 'Aisyiyah Pontianak

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : ny. Masrupah
Umur : 34 thn.

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/ Minum	Keterangan
1.	13/1 21	08.00	VT 8 8cm	H III	3x 10' 30"	(-) pecah dan 08.00	144 x/m	119/73	88	20	36°			
		08.30			3x10' 30"	(-)	142 x/m							
		09.00	VT 9 10cm	H III	3x 10' 30"	(-)	138 x/m	119/72	70	20	36.6			
		09.10	Ibu meneran dan terjadi partus spontan.											

PARTOGRAF

No. Register | Nama Ibu/Bapak : Ny. M / Tn. N | Umur : 34 / 39 | G.4 P.3 A.0 Hamil 38 minggu

RS/Puskesmas/RB | Masuk Tanggal : 13 - 10 - 2021 | Pukul : 09:10 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul 08.00 WIB | Mules sejak pukul 06.00 WIB | Alamat : Jl. Purnama, Gg Karya Tani

Denyut Jantung Janin (x/menit): 200, 190, 180, 170, 160, 150, 140, 130, 120, 110, 100, 90, 80

air ketuban penyusupan

Pembukaan servik (cm) beri tanda X; Turunnya kepala Beri tanda O: 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 0

(09:10) WASPADA BERTINDAK

partus spontan pukul 09.10 WIB A/S 9/10 BB = 3300 gr. PB = 48 cm Ukuran 34/32 lingkar a.q. H. plasenta lahir normal pukul 09.15 WIB komplit segar.

Waktu (Pukul): 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16; 08.00 09.00

Kontraksi tiap 10 menit (detik): < 20, 20-40, > 40; 5, 4, 3, 2, 1

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi: 180, 170, 160, 150, 140, 130, 120, 110, 100, 90, 80, 70, 60

Tekanan darah

Temperatur °C: 36°C

Urine: Protein, Aseton, Volume

Penolong

Makan terakhir : Pukul ..... Jenis : ..... Porsi : .....

Minum terakhir : Pukul ..... Jenis : ..... Porsi : .....

BPM 'BD. NURNAJANAH
NO. 446.4/3224/Kesos/Pemar/2019
Jl. Husein Hanafiah
Komp. MITRA MAS A/PXL 5

PC AK

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 13-10-2021 Penolong Persalinan : Bidan
Tempat persalinan : [ ] rumah ibu [ ] Puskesmas [✓] Klinik Swasta [ ] Lainnya
Alamat tempat persalinan Jl. Huseln Hambal . Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

KALA I
[ ] Partograf melewati garis waspada
[ ] Lain-lain, Sebutkan
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

KALA II
Lama Kala II : 5 menit Episiotomi : [✓] tidak [ ] ya. Indikasi :
Pendamping pada saat persalinan : [✓] suami [✓] keluarga [ ] teman [ ] dukun [ ] tidak ada
Gawat Janin : [ ] miringkan Ibu ke sisi kiri [ ] minta Ibu menarik napas [ ] episiotomi
Distosia Bahu : [ ] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [ ] Lainnya
Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

KALA III
Lama Kala III : 5 menit Jumlah Perdarahan : ± 150 ml
a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [✓] ya [ ] tidak, alasan
Pemberian Oksitosis ulang (2x) ? [ ] ya [✓] tidak, alasan
b. Pemegangan tali pusat terkendali ? [✓] ya [ ] tidak, alasan
c. Masase fundus uteri? [✓] ya [ ] tidak, alasan
Laserasi perineum derajat ..... Tindakan : [ ] mengeluarkan secara manual [ ] merujuk
[ ] tindakan lain
Atonia uteri : [ ] Kompresi bimanual interna [ ] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [ ] Oksitosin drip
Lain-lain, sebutkan :
Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya ? :

BAYI BARU LAHIR
Berat Badan : 3300 gram Panjang : 47 cm Jenis Kelamin : L/P Nilai APGAR : 9 / 10 /
Pemberian ASI < 1 jam [✓] ya [ ] tidak, alasan
Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : [✓] mengeringkan [✓] menghangatkan [ ] bebaskan jalan napas
[ ] stimulasi rangsang aktif [ ] Lain-lain, sebutkan :
[ ] Cacat bawaan, sebutkan :
[ ] Lain-lain, sebutkan :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya ? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.30	114/70	88	36°C	1jr ↓ Pst	Baik	Keras	Normal
	09.45	114/70	88		1jr ↓ Pst	Baik	Keras	Normal
	10.00	114/73	88		1jr ↓ Pst	Baik	Keras	Normal
	10.15	112/70	88		1jr ↓ Pst	Baik	Keras	Normal
2	10.45	112/70	80	36°C	2jr ↓ Pst	Baik	Keras	Normal
	11.15	111/70	80		2jr ↓ Pst	Baik	Keras	Normal

Masalah Kala IV :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		

AKADEMI KEBIDANAN 'AISYIYAH PONTIANAK
Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 7534592

NAMA MAHASISWA : PUTRI MAHARANI
NIM : 1901119g
TEMPAT PRAKTIK : BPM · BD. NURHASANAH
TANGGAL : 13 Oktober 2021
PUKUL :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. Masrupah	Nama Suami	: Tn. Nupi
Umur	: 34 thn	Umur	: 39 thn
Suku	: Sunda	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan swasta
Alamat	: Jl. Purnama Gg. Karya Tani		
No. Tlp	: 085650883665		

A. Riwayat Obstetri
G..4.... P...3... A..0..... M...0...

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
	I	Aterm	tdk ada	Puskesmas	Bidan	Spontan	Tdk ada	Tdk ada	♂	3000	12 thn	–	
	II	Aterm	tdk ada	Puskesmas	Bidan	Spontan	Tdk ada	Tdk ada	♂	3100	4 thn	–	
	III	Aterm	tdk ada	Puskesmas	Bidan	Spontan	tdk ada	Tdk ada	♂	2800	1.10 bln	–	
	HAMIL	INI											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak ~~teratur~~/ sakit/ tidaksakit
Siklus : ....28..... Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : ..18 / 1 / 21.., Taksiran Persalinan..25/10/21.., lama hamil..38 mgg 2 hari minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ....4..... bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh ....Suami....
His mulai : sejak tanggal ..13 / 10 / 21.. Jam..06.00 wib
Darah Lendir : sejak tanggal ..13 / 10 / 21.. Jam..06.00 wib

Ketuban : ~~belum~~ / pecah, sejak tanggal 13 / 10 / 21
Jam 08.00 wib

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Ibu mengatakan perut mulas-mulas serta sakit pinggang

Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 13 oktober 2021 pukul 08.00 wib pasien datang ke klinik dengan mengatakan keluhan perut mulas seperti ingin melahirkan serta pengeluaran darah lendir pada puku 06.00 wib, dan pengeluaran cairan seperti air ketubah pada pukul 08.00

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 60,3 Kg
Tinggi badan: 156 cm
KeadaanUmum : Baik
Anemia/ Ikterus
Kesadaran : Composmentis
Gizi : Baik
Payudara : tdk ada kelainan
Jantung : Normal
Paru-paru : Normal

Tekanan darah : 112/70 mmHg
Nadi : 90 x/menit
Pernafasan : 20 x/menit
Hati/Limfe : Normal
Edema : Tdk ada
Varices : Tdk ada
Refleks : (+)/ -

Laboratorium :
HB : ..... g%
Leukosit : ...../mm²
Urine : .....

B. Status Obstetri

PemeriksaanLuar :
Tanggal 13/10/21 Jam 08.00 wib
Leopold I : TFU (28 cm), teraba bulat, lunak, tdk melenting
Leopold II: Pada bagian kanan ibu teraba punggung janin. Pada bagian kiri ibu teraba bagian terkecil janin (extremitas)
Leopold III: Teraba bulat, keras, susah dilentingkan
Leopold IV: Divergen
DJJ : 144 x / menit
Teratur/ tidak teratur
HIS : 3 x /10 menit
Lamanya : 30 detik
Adekuat/ inadekuat
TaksiranBBJ : 2635 gram
Lingkaran bandle : + /(-)
Tanda Osborn : ~~Positif~~ / Negatif

PemeriksaanDalam :
Tanggal 13/10/21 Jam 08.00 wib
Portio : Konsistensi : Lunak
Posisi : middle
Pendataran : 95%
Pembukaan : 8 cm

Ketuban : (+)/ - 08.00 wib jam
Jernih / meconium/ darah
Terbawah : Kepala
Penurunan : H III
Penunjuk : UUK
Pemeriksaan Panggul : Atas/ Bawah

Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G IV P III A0 Hamil 39 mgg Inpartu kala I fase aktif Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN:

- Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, yang telah dilakukan.
- Menghadirkan keluarga (suami) untuk mendampingi proses

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Masrupah	No. RM :
Umur : 34 thn	Tanggal : 13 / 10 / 21

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13 / 10 / 21	KALA II S = Mulas semakin sering dan kuat, ada rasa ingin meneran. O = - KU : Baik, Kesadaran : Composmentis - His : 3 x 10'30" dalam 10 menit - DJJ : (+) 138 x/m teratur - Tekanan anus, perenium menonjol, Vulva membuka - VT : Ø lengkap (10 cm) ketuban (-) A = G IV P III A0 Hamil 38 mgg 2 hari Inpartu kala II. Janin tunggal hidup presentasi kepala. P = - Memberitahukan kepada Ibu bahwa Pembukaan sudah lengkap, dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi. - Memberikan dukungan kepada Ibu agar bersemangat Untuk Meneran - Memimpin dan Membimbing Ibu Meneran, Ibu dapat melakukannya dengan baik. - Menolong persalinan sesuai langkah APN, pukul 09.10 wib partus spontan Lbk a ♀ H a/k 9/10. BB = 3300 gram. PB : 47 cm. LK/LD : 39/32 cm Lila : 11 cm anus (+). Kel (-), Vit K (+), salap mata (+) - Manajemen aktif kala III

KALA III

S : Mulas (+)

O : TFU Tepat pusat, K/u Baik, kontraksi (+) PPV ± 150 cc. semburan darah (+), Tali pusat tampak memanjang.

A : P IV Ao Mo Inpartu kala III.

P : - Memberikan injeksi oksitosin 1 amp Via IM pada 1/3 paha kanan bagian luar.
- memotong tali pusat serta diikat dengan benang steril.
- Mengeringkan bayi dan melakukan IMD
- Melahirkan plasenta sesuai langkah Manajemen aktif kala III, Plasenta lahir Spontan jam 09.15 wib komplit + segar.
- Melakukan masase Uterus. Uterus teraba Keras, Pendarahan ± 150 cc

KALA IV

S : Mulas (+), nyeri jalan lahir (+)

O : K/u Baik. TD : 119/72 RR : 20 x/m
N : 70 S : 36,5°

TFU 2 jr ↓ pst, PPV total ± 150 cc.

A : P4 Ao Mo Inpartu kala IV

P : - Menjelaskan hasil pemeriksaan serta asuhan yang telah diberikan kepada Ibu, Ibu mengerti
- Menjelaskan laserasi jalan lahir, perenium Intack.
- Mengajarkan Cara Masase fundus Uteri -

	- Mendekontaminasikan alat dan tempat persalinan - Mengganti pakaian Ibu - Mengobservasi k/u Baik Ibu dan bayi serta tanda bahaya masa nifas - Pendokumentasian.

pontianak, 13 Oktober 2021

Mahasiswa

Putri maharani

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

Indah Kurniasih, S.ST

Pembimbing Klinik

Nurhasanah, M.Kes

BPM. HJ. NURHASANAH
NO. 446.4/3224/Dinkes-yankesfar/2019
Jl. Husein Hamzah
Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

Persalinan,

- Memberikan dukungan psikologis, agar kecemasan ibu berkurang
- memfasilitasikan posisi dan mobilisasi
- Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya.
- menganjurkan ibu untuk makan dan minum
- menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil serta menjelaskan tujuannya, ibu melaksanakan yg telah di anjurkan.
- mengobservasi TTV, His, DJJ serta kemajuan persalinan.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : ~~Dokter~~ / Bidan ..... Cara Persalinan : spontan

Lama Persalinan : ± 30 menit ~~Jam~~

09.10 WIB : partus spontan UBK, a & H a/s 9/10
BB : 3300 gram LK : 34 cm LLA : 11 cm
PB : 47 cm LD : 32 cm

09.15 WIB : Plasenta lahir spontan, komplit, segar
perenium Intact, PPV : ± 150 cc

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
Keadaan umum : Baik
Tekanan darah : 119/72 mmHg Nadi : 70 x/ menit
Pernapasan : 20 x/menit
Plasenta lahir : spontan / manual ; Lengkap / tidak lengkap
Berat plasenta : ± 400 gram Panjang tali pusat : ± 52 cm Tinggi fundus uteri: 2 jr ↓ pst
Kontraksi uterus : Baik
Perdarahan selama persalinan : ± 150 cc

3) Keadaanbayi :
Lahir tanggal : 13/10/21 Jam 09.10 WIB
Hidup / ~~Mati~~ / ~~maserasi~~
Berat badan : 3300 gram Panjang badan : 47 cm ,
Jeniskelamin : perempuan / ~~laki-laki~~
Lingkar kepala : 34 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	1	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2

Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biru	MerahJambu	Warna kulit	2	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia :tidak / ~~sedang~~ / ~~berat~~

Resusitasi :

- O_2dimuka (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 Vit K (t), Salap mata (t)

pontianak, 13 Oktober 2021

Mahasiswa

putri maharani

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

Indah Kurniasih, S.ST

Pembimbing Klinik

Nurhasanah, A.Kep

RS ISLAM HUSNA INSANI
NO. 446.4/3224/Dinkes-yankesfar/2019
Jl. Husein Hamzah
Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 34 thn	Tanggal : 15 Oktober 2021

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 - 10 - 2021 10.00 wib	P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu tentang: - TFU ibu dalam rentang normal - Tinggi fundus uteri ibu 3jr ↑ sympisis (merupakan normal). - Pendarahan normal 2. Memberikan KIE tentang: a.) Nutrisi ibu, Meminta ibu untuk memenuhi nutrisi harian ibu dengan mengkonsumsi makanan yg mengandung Karbohidrat, Protein, Vitamin, Zat besi dan Kebutuhan nutrisi lainnya (seperti: mengkonsumsi sayuran dan buah). b.) Tanda bahaya masa nifas, pendarahan abnormal lewat jalan lahir, demam tinggi, kejang, keluar cairan berbau dari jalan lahir, bengkak pada tangan, kaki & wajah, sakit kepala hebat, nyeri pada payudara. c.) menjelaskan posisi menyusui yg benar dan asi eksklusif. d.) mengajarkan cara merawat payudara dengan cara; - Siapkan 2 kapas wajah yg diberikan baby oil. - Tempelkan kapas wajah tersebut keputing payudara bagian kanan & kiri. - Diamkan selama 2 menit lalu diputar & dibersihkan bagian puting susu dan areola. e.) meminta ibu untuk sering menyusui bayinya (2 jam sekali) dan menyendawakan bayi setiap setelah menyusui. f.) perawatan tali pusat, pada bayi dengan cara membaringkan menggunakan kain steril & tanpa tambahan apapun. g.) Istirahat yg cukup h.) mengingatkan kembali tentang kontasepsi pasca salin. i.) personal hygiene. j.) mengingatkan kembali tentang imunisasi bayi. k.) mengingatkan kembali untuk kunjungan ulang nifas.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 39 thn	Tanggal : 15 / 10 / 2021

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: - Keadaan Umum : Baik - Berat badan = 57 kg - Kesadaran : Compos mentis - TB = 156 cm. - Tekanan darah : 120/80 mmHg S: 36,5°C RR: 20x/ - payudara : puting susu menonjol ASI kolostrum Payudara bersih. Tinggi fundus uteri : 3 jr ↓ sympisis. Pengeluaran lokhea : Rubra. A: P4 Ao H4 postpartum hari ke 3.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : ny. m	No. RM :
Umur : 34 thn	Tanggal : 18 Oktober 2021

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
18/10/2021 10.00 wib.	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: Keadaan umum : Baik BB : 56 kg Kesadaran : Composmentis PB : 156 cm. Tekanan darah : 110/70 mmHg S = 36,7°C RR = 20x/i. Payudara : puting susu menonjol, payudara bersih Tinggi fundus uteri : tidak teraba Pengeluaran lokhea : Sanguinolenta. A: P4 Ao H4 postpartum hari ke - 7 P: menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, tentang: TFU, ibu rentang normal - memberikan KIE tentang : a. Nutrisi ibu dengan mengkonsumsi makanan yg mengandung karbohidrat, protein, vitamin, dll. b. menjelaskan tentang tanda bahaya masa nifas. c. perawatan payudara d. Istirahat cukup e. Personal hygiene h. mengingatkan tentang penggunaan alat kontrasepsi i. mengingatkan jadwal kunjungan ulang.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 34 thn	Tanggal : 26 Oktober 2021

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26/10/2021 10.00wib	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: Keadaan umum : Baik BB: 55 kg Kesadaran : Composmentis TB: 156 cm. Tekanan darah : 115/75 mmHg S: 36,5°C RR: 20x/ Payudara : puting susu menonjol, payudara bersih Tinggi fundus uteri : Tidak teraba Pengeluaran lokhea : serosa A: P4 A0 H4 postpartum 14 hari P: Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu tentang : TTV, Ibu dlm rentang normal Memberikan KIE tentang: a.) Nutrisi ibu, agar mengkonsumsi makanan yg mengandung karbohidrat, protein, vitamin dan lainnya. b.) Tanda bahaya masa nifas, Pendarahan abnormal dengan tinggi, bengkak pd tangan, kaki, wajah. c.) Menganjurkan untuk perawatan payudara. d.) Memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan e.) Istirahat yg cukup f.) Personal hygrene g.) Menginfo kembali untuk kunjungan ulang.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : ny. m	No. RM :
Umur : 39 thn	Tanggal : 11 november 2021

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
11/11/2021 10.00 wib.	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: Keadaan umum = Baik BB : 54 kg Kesadaran : Compos mentis. TB : 156 cm. TD: 110/80 mmHg N: 85 x/m S: 36,6°C RR: 20 x/L. payudara, puting susu bersih. TFU = Tidak teraba. Pengeluaran lo khea : Alba. A: P4 Ao Ha - postpartum 30 hari. P: - Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu. TTV, Ibu dalam rentang normal. - memberikan KIE tentang: a. Nutrisi Ibu, untuk mengkonsumsi makanan yg bergizi seimbang. b. Tanda bahaya masa nifas. bengkak kaki tangan, wajah, demam tinggi. c. Perawatan payudara. d. Asi eksklusif e. Istirahat cukup f. personal hygiene. g. Jadwal kunjungan ulang.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. A	No. RM :
Umur : 1 bulan, 11 hari	Tanggal : 24 November 2021
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	IMUNISASI Identitas Nama bayi : By. Amelia Alvana. Umur : 1 bulan 11 hari Nama Ayah : Tn. N Nama Ibu : Ny. N Alamat : Jl. Purnama Gg. Karya Tani S: Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya O: - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Compos mentis - Berat badan : 4,8 kg - Panjang badan : 57 cm. - Suhu : 36,6 °C A: Bayi Umur 1 bulan 11 hari dengan imunisasi BCG + polio 1. P: 1.) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu hasil pemeriksaan fisik bayi ibu normal. 2.) memberikan konseling tentang imunisasi yg akan dilakukan. 3.) menyiapkan alat imunisasi. 4.) memberitahukan ibu tindakan yg akan dilakukan 5.) memberikan suntikan imunisasi BCG dan polio tetes, BCG diberikan melalui (intra cutan) 1c pada lengan kanan atas. Imunisasi polio sebanyak 2 tetes melalui oral. 6.) Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 1 Bulan kemudian untuk mendapatkan imunisasi selanjutnya yaitu DPT-HB, dan polio 2.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By.	No. RM :
Umur : 2 bulan 16 hari	Tanggal : 29 Desember 2021

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	IMUNISASI Identitas Nama Bayi : By. Amelia Zivana Umur : 2 bulan 16 hari Nama Ayah : Tn. N Nama Ibu : Ny. M Alamat : Jl. purnama Gg. Karya Tani S : Ibu mengatakan ingin Imunisasi anaknya O : - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis - Berat badan : 5,4 kg. - Panjang badan : 50 cm. - Suhu : 36,7°C A : Bayi umur 2 bulan 16 hari dengan imunisasi DPT-HB1 + polio 2 P : 1.) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu hasil pemeriksaan fisik bayi ibu normal 2.) memberikan konseling tentang imunisasi yg akan dilakukan. 3.) menyiapkan alat imunisasi 4.) memberitahukan ibu tindakan yg akan dilakukan 5.) memberikan suntikan imunisasi DPT-HB1 dan polio tetes, DPT-HB1 diberikan secara IM dipaha kanan atas, Imunisasi polio sebanyak 2 tetes melalui oral. 6.) memberikan pct-sy dan menjelaskan cara minumnya. 7.) Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan kemudian untuk mendapatkan Imunisasi selanjutnya yaitu DPT-HB2 dan polio 3.

Lampiran 4

DOKUMENTASI

Persalinan di PMB Nurhasanah

Kunjungan KN 1 dan KF 1

Kunjungan KN 2 dan KF 2 di Rumah Ny. M

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Kunjungan KN 3 dan KF 3 di Rumah Ny. M

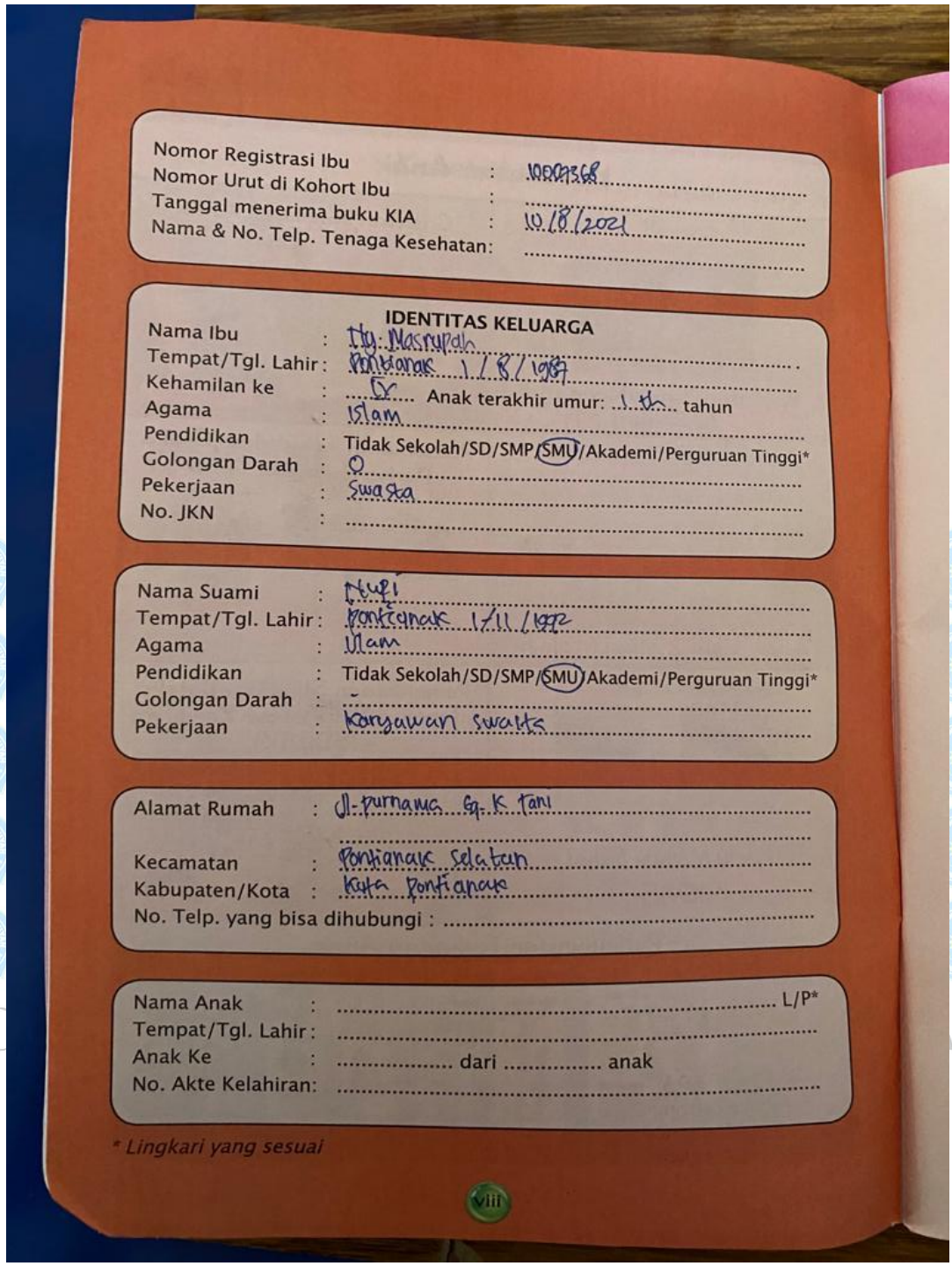
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Imunisasi di PMB Nurhasanah

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Kunjungan KN 4 dan KF 4 di Rumah Ny. M

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK



Nomor Registrasi Ibu : 10003368
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 10/8/2021
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Hj. Masrupah
Tempat/Tgl. Lahir : Pontianak 1/8/1969
Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: 1 th tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : O
Pekerjaan : Swasta
No. JKN :

Nama Suami : Nufi
Tempat/Tgl. Lahir : Pontianak 1/11/1972
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : Karyawan swasta

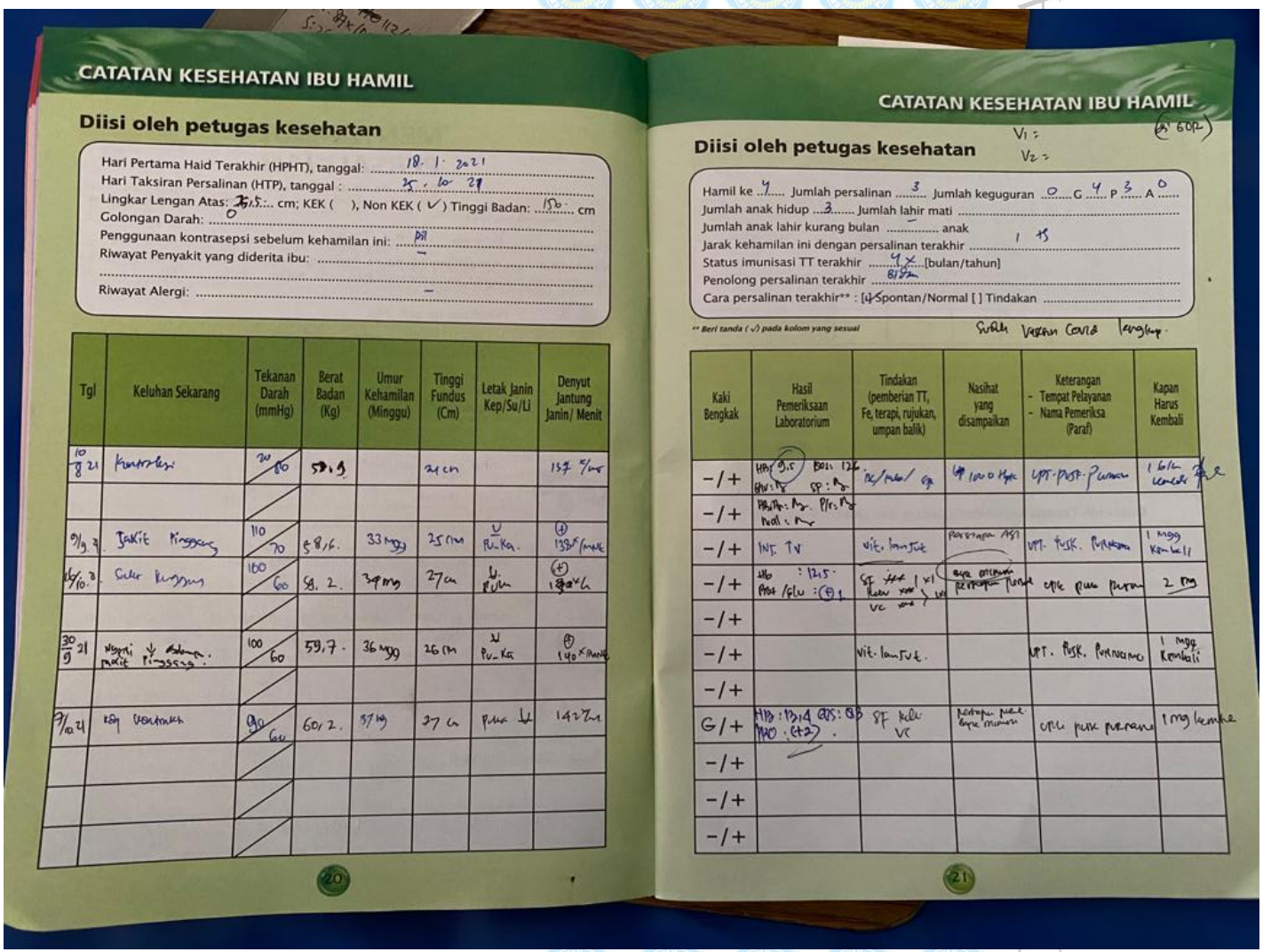
Alamat Rumah : Jl. purnama Gg. K Tani
Kecamatan : Pontianak Selatan
Kabupaten/Kota : Kota Pontianak
No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran :

** Lingkari yang sesuai*

viii

Buku KIA



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 18. 1. 2021
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 25. 10. 21
Lingkar Lengan Atas: 25,5 cm; KEK ( ), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 150 cm
Golongan Darah: O
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Pil
Riwayat Penyakit yang diderita ibu: –
Riwayat Alergi: –

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
10/8 21	Konstipasi	90/80	59,9		24 cm		137 x/m
9/9 21	Jakit Pinggang	110/70	58,6	33 mgg	25 cm	U Pu-Ka	(+) 138 x/menit
16/10 21	Sakit Punggung	100/60	58,2	34 mg	27 cm	U Pu-Ka	(+) 140 x/menit
30/9 21	Mengeluh ↓ Adanya nyeri Pinggang	100/60	59,7	36 mgg	26 cm	U Pu-Ka	(+) 140 x/menit
7/10 21	Kaki bengkak	90/60	60,2	37 mg	27 cm	Pu-Ka	142 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

V1 :
V2 :

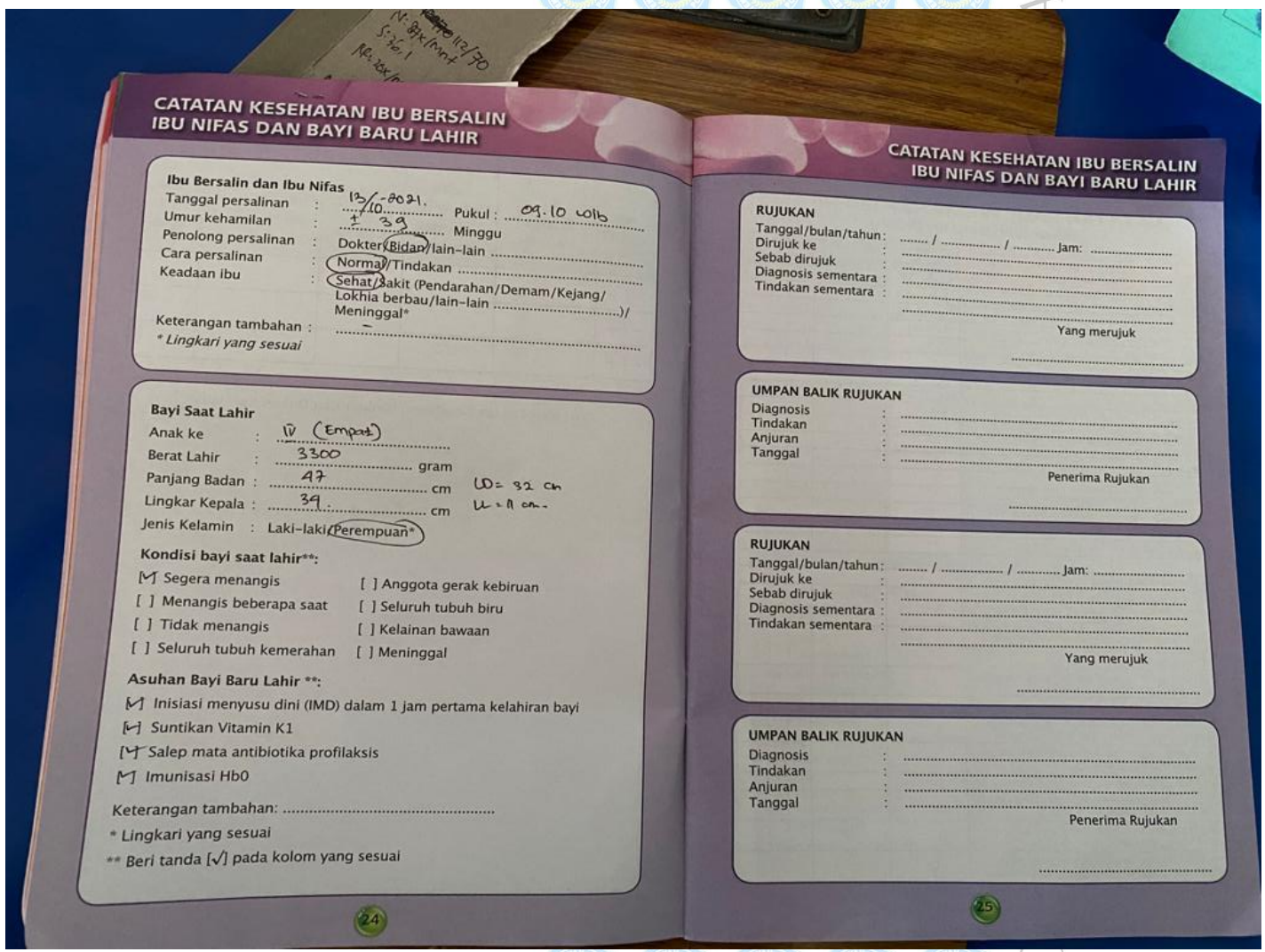
Hamil ke 4 Jumlah persalinan 3 Jumlah keguguran 0 G 4 P 3 A 0
Jumlah anak hidup 3 Jumlah lahir mati –
Jumlah anak lahir kurang bulan – anak
Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 1 th
Status imunisasi TT terakhir 4 x [bulan/tahun]
Penolong persalinan terakhir Bidan
Cara persalinan terakhir** : [✓] Spontan/Normal [ ] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Sudah Vaksin Covid lengkap.

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
–/+	Hb: 9,5 Gol: O Bb: 126 Gula: – SP: –	Fe/folat/cg	Ut 100 Hari	UPT. PUSK. Purwosari	1 bln lagi
–/+	HbsAg: – P/S: – Malr: –				
–/+	INT. TV	vit. lanjut	Persiapan ASI	UPT. PUSK. Purwosari	1 mgg kembali
–/+	Hb : 12,5 Prot/glu : (–)	SF 1 x1 kalu VC	cara minum persiapan ASI	cek pus purw	2 mg
–/+					
–/+		vit. lanjut.		UPT. PUSK. Purwosari	1 mgg kembali
–/+					
G/+	HB: 13,4 GDS: 93 MAO: (+2)	SF kalu VC	Persiapan pola asi minum	cek puskesmas	1 mg lagi
–/+					
–/+					
–/+					

Buku KIA



CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 13/10-2021. Pukul : 09.10 wib
Umur kehamilan : ± 39 Minggu
Penolong persalinan : Dokter/(Bidan)/lain-lain
Cara persalinan : (Normal)/Tindakan
Keadaan ibu : (Sehat)/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain .....)/Meninggal*
Keterangan tambahan : –
* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : IV (Empat)
Berat Lahir : 3300 gram
Panjang Badan : 47 cm LD = 32 cm
Lingkar Kepala : 39 cm LL = 11 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/(Perempuan)*

Kondisi bayi saat lahir:**

[✓] Segera menangis
[ ] Menangis beberapa saat
[ ] Tidak menangis
[ ] Seluruh tubuh kemerahan
[ ] Anggota gerak kebiruan
[ ] Seluruh tubuh biru
[ ] Kelainan bawaan
[ ] Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

[✓] Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
[✓] Suntikan Vitamin K1
[✓] Salep mata antibiotika profilaksis
[✓] Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan: .....
* Lingkari yang sesuai
** Beri tanda [√] pada kolom yang sesuai

24

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun : ..... / ..... / ..... Jam: .....
Dirujuk ke :
Sebab dirujuk :
Diagnosis sementara :
Tindakan sementara :

Yang merujuk

.....

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
Tindakan :
Anjuran :
Tanggal :

Penerima Rujukan

.....

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun : ..... / ..... / ..... Jam: .....
Dirujuk ke :
Sebab dirujuk :
Diagnosis sementara :
Tindakan sementara :

Yang merujuk

.....

UMPAN BALIK RUJUKAN

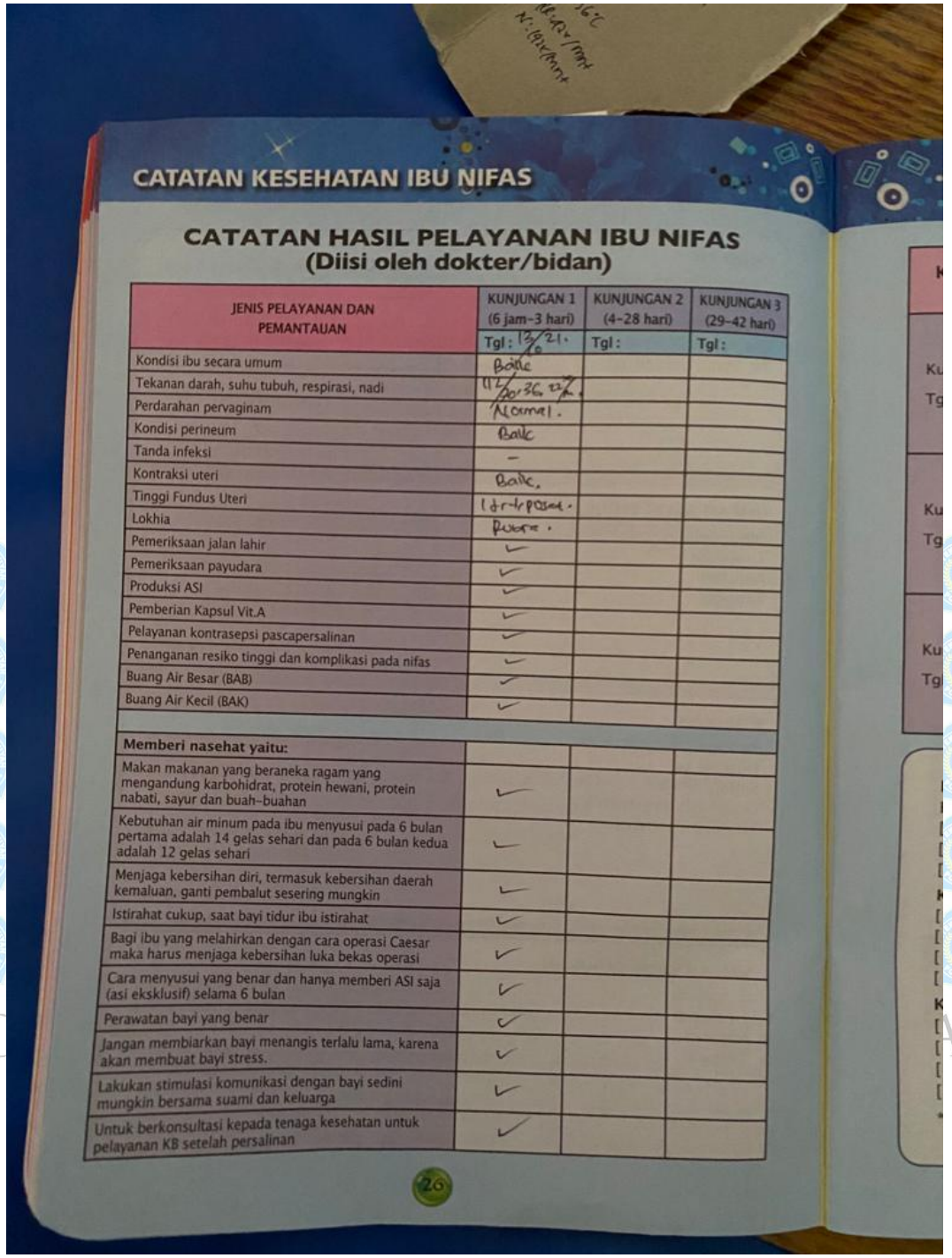
Diagnosis :
Tindakan :
Anjuran :
Tanggal :

Penerima Rujukan

.....

25

Buku KIA



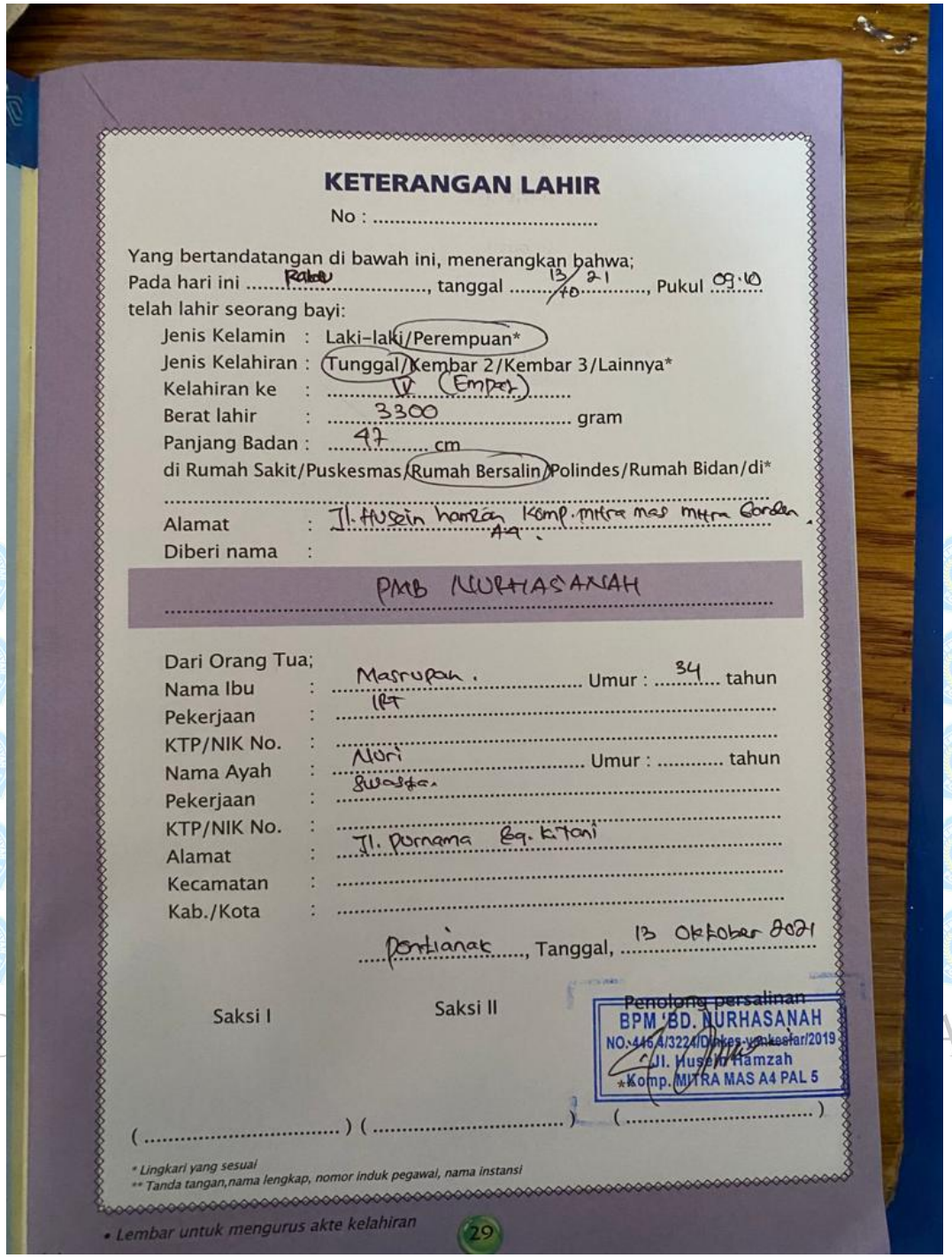
CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam–3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4–28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29–42 hari)
	Tgl: 13/10 21.	Tgl:	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	112/70, 36, 22/m		
Perdarahan pervaginam	Normal.		
Kondisi perineum	Baik		
Tanda infeksi	–		
Kontraksi uteri	Baik.		
Tinggi Fundus Uteri	1 jr-pusat.		
Lokhia	Rubra.		
Pemeriksaan jalan lahir	✓		
Pemeriksaan payudara	✓		
Produksi ASI	✓		
Pemberian Kapsul Vit.A	✓		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	✓		
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	✓		
Buang Air Besar (BAB)	✓		
Buang Air Kecil (BAK)	✓		
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah–buahan	✓		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓		
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓		
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓		
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓		
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓		
Perawatan bayi yang benar	✓		
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓		
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓		
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓		

26

Buku KIA



KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini .....Rabu....., tanggal .....13/10 21....., Pukul .....09.10.....
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : .....IV (Empat).....
Berat lahir : .....3300..... gram
Panjang Badan : .....47..... cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
.....
Alamat : Jl. Husein hamzah Komp. mitra mas mitra Gordan A4
Diberi nama :
PMB NURHASANAH
.....

Dari Orang Tua;
Nama Ibu : .....Masrupah..... Umur : .....34..... tahun
Pekerjaan : .....IRT.....
KTP/NIK No. : .....
Nama Ayah : .....Nori..... Umur : ..... tahun
Pekerjaan : .....Swasta.....
KTP/NIK No. : .....
Alamat : .....Jl. Purnama Bg. Kitani.....
Kecamatan : .....
Kab./Kota : .....

.....Pontianak....., Tanggal, ...13 Oktober 2021.....

Saksi I | Saksi II | Penolong persalinan

BPM 'BD. NURHASANAH
NO. 446.4/3224/Dinkes-yankesfar/2019
Jl. Husein Hamzah
Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

(.....) (.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai
** Tanda tangan,nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

• Lembar untuk mengurus akte kelahiran

29

Buku KIA

Lampiran 4

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

Nama Mahasiswa : PUTRI MAHARANI
NIM : 19011199
JUDUL LTA : ASUHAN Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Dan By. Ny. M di PMB Nurhasanah
PEMBIMBING : YETTY YUNIARTY, SKM., M.Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Selasa 9/3 21	10.00 wib	Konsul Bab I & II	Yetty	
2.	Kamis 10/3 21	10.30 wib	Konsul bab III & IV	Yetty	
3.	Senin 21/3 21	10.00 wib	Konsul bab I - IV	Yetty	
4.	Kamis 25/3 21	13.00 wib	Konsul bab I - IV	Yetty	
5.	Senin 28/3 21	13.00 wib	Acc	Yetty	

Pontianak, 28 Maret 2022
Pembimbing

Yetty
(Yetty Yuniarty)

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

Nama Mahasiswa : PUTRI MAHARANI

NIM : 19011199

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DAN BY. NY. M DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NURHASANAH

PEMBIMBING : Indah Kurniasih, S.ST

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
	12/10-2021	10.00 wib	Konsul ANC, PMB Nurhasanah		
	13/10-2021	09.15 wib	Konsul soap Persalinan		
	13/10-2021	09.15 wib	Konsul soap Nifas		
	17/12-2021	14.30 wib	Konsul Revisi, Acc		

Pontianak, 17 Desember 2021

Pembimbing

(Indah Kurniasih, S.ST)