

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan Topik / Judul Penelitian	22 Januari 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	22 Januari-17 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian Hasil LTA	26 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan Penjilitan LTA		Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hendra Laxeman
Usia : 50 Tahun
Jenis Kelamin : laki-laki
Alamat : Jl. Parit tengah Gg. Mekar Kurnia
No. KTP : 6121031802940005

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan*** kepada istri saya
untuk menjadi pasien asuhan komprehensif

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

Nama : Yes Myoga
Usia : 24 Tahun
Jenis Kelamin : Pempuan
Alamat : Jl. Parit tengah Gg. Mekar Kurnia
No. KTP : 6101074201000004

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari asuhan 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

....., 20....

Mahasiswa,

Yang Menyetujui,

Dita lugayana
(.....)

Hendra Laxeman
(.....)

Pembimbing

Pasien

[Signature]
(.....)

Yes Myoga
(.....)



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita lugriyana
NIM : 22011677

TEMPAT PRAKTIK :

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 8 Oktober 2024 Jam 16:00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 8 Oktober 2024

Pukul : 16:00 wib

Tempat :

Oleh : Dita lugriyana

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. Y	Nama Suami	: Tn. H
Umur	: 24 th	Umur	: 30 th
Suku	: Muayy	Suku	: Muayy
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Parit Tengah		
No.Hp	: 085154452XXXX		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 26 hari, teratur/tidak teratur Lama 5 hari. Banyaknya 5 x ganti Pembalut dalam sehari
- HPHT : 16 - 2 - 2024
- TP : 23 - 11 - 2024

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	Hamil m												

5. Riwayat kehamilan ini :

Trimester I. Ibu mengadu nafsu makan berkurang dan demam.
 Trimester II. Ibu mengadu sering sakit nafas.
 Trimester III. Ibu mengadu tidak ada keluhan.

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi.

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita Penyakit kardiovaskular (Jantung, Hipertensi), DM, Penyakit ginjal kronis, Penyakit Keimuran darah (Thalassemia, anemia), Penyakit hati (Hepatitis), Epilepsi, Asma, Penyakit tiroid, Alergi obat / makanan, HIV, IMS, Tuberkulosis (TB), Trauma Kecelakaan, riwayat operasi dan obat yg rutin dikonsumsi.

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit keturunan Penyakit Menular, Riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 5x/hari, nasi, lauk pauk, minum ± 8 gelas/hari.
- Eliminasi : BAB 1x/hari tidak ada keluhan.
BAK ± 5x/hari tidak ada keluhan.
- Istirahat : Tidur siang ± 1 Jam / hari, tidak ada keluhan.
Tidur malam ± 8 Jam / hari tidak ada keluhan.
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga dan tidak melakukan aktivitas yang berat.

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...31... tahun, lama pernikahan ...3... tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/ ~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/ ~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ...Suami... dan ada/ tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin di PMS. Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 49 Kg
BB sekarang : 58 Kg
TB : 146 Cm
LILA : 30 Cm
IMT : 22,5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/70 mmHg
Nadi : 96 x/menit
S : 36,6 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva Muka Muda, sklera Tidak Ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : Tidak ada bunyi stidor dan wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(-), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Tfu 25 cm di fundus uteri teraba bagian kaji buranga
- Leopold II: Bagian kanan perut ibu teraba burat keras dan mauting
Bagian kiri perut ibu teraba burat tidak emenis, lunak tidak mauting
- Leopold III : Teraba keras memanjang di bagian bawah perut ibu
- Leopold IV : Konvergen
- Palpasi WHO :
g) DJJ : 154 x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-), varices (-), Reflek patela kanan (-) kiri (-)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

GPOAB Hamil 32 Minggu

Danin tunggal hidup Posisi lintang :

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menanyakan hasil pemeriksaan ibu dapat menguangi penjelasan yang diberikan.
2. Menanyakan keluhan/ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya.
3. Menanyakan KIE tentang :
 - a. Nutrisi
 - * Menyarankan ibu untuk mengonsumsi daun hijau untuk menambah HB dan berbagai sayuran yang bisa menambah HB.
 - * Menyarankan ibu untuk menjaga pola makan dan banyak minum air putih.
 - b. Olahraga ringan
 - * Menyarankan ibu untuk berjalan ringan di sekitar rumah dan melakukan sujud selama 5-10 menit sebanyak 3-5 kali sehari untuk memperbaiki posisi janin.
 - * Menyarankan ibu untuk mengopi Jongkok.
 - c. Istirahat
 - * Menyarankan ibu untuk tidur siang minimal 2 jam dan menyarankan ibu untuk posisi tidur miring kiri.
 - * Hindari duduk atau berdiri terlalu lama.
 - d. Menanyakan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya kehamilan.
- A. Bersama ibu merencanakan ulang kunjungan ulang.

Mahasiswa

(Signature)

(Dita lugriyana)

Pembimbing

(Signature)

(Nurhasanah, M.Kes.)



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita Iugriyana

NIM : 22011399

TEMPAT PRAKTIK :

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 25 Oktober 2024 Jam 09:30

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 25 Oktober 2024

Pukul : 9:30

Tempat : Purumnas II

Oleh : Dita Iugriyana

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ny. Y
Umur : 24 th
Suku : Muayy
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : RT
Alamat : Jl. Pantungah
No.Hp : 08574452XXXX

Nama Suami : Tn. H
Umur : 30 th
Suku : Muayy
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : Swasta

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 20-21 Hari
Banyaknya 3x ganti pembalut dalam 1 hari
- HPHT : 16-2-2024
- TP : 27-11-2024

4. Riwayat obstetri yang lalu

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini :

Trimester 1 Ibu mengalami nafsu makan berkurang dan demam

Trimester II Ibu mengalami sering sesak nafas

Trimester III Ibu mengatakan tidak ada keluhan

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi;

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskular (Jantung, hipertensi), DM, Penyakit ginjal kronik, Penyakit kelainan darah (Thalassemia, anemia), Penyakit hati (hepatitis), Epilepsi, Asma, Penyakit tiroid, Merg, Obat / Makanan, HIV, IMS, Tuberkulosis (Tb) Trauma Kecelakaan, riwayat operasi dan obat yg rutin dikonsumsi.

8. Riwayat kesehatan keluarga: Tidak ada riwayat Penyakit kronik, Penyakit keturunan Penyakit menurun, Riwayat hamill Kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : Makan 3x /hari nasi, lauk pauk minum \pm 0 gelas /hari
b. Eliminasi : BAB 1x /hari tidak ada keluhan
BAK \pm 6x /hari tidak ada keluhan
c. Istirahat : Tidur siang \pm 1 Jam /hari tidak ada keluhan
Tidur malam \pm 0 Jam /hari tidak ada keluhan
d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

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

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 49 Kg
BB sekarang : 58,3 Kg
TB : 146 Cm
LILA : 30 Cm
IMT : 22,5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 101/81 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva Merah Muda....., sklera Tidak Icterus.....
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada: ada/tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan.....
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(-), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Tf 27 di fundus uteri teraba buaiat tidak simetris lunak tidak memuntung.....
- Leopold II: Bagian kanan perut ibu teraba panjang keras seperti papan, bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil buangga.....
- Leopold III : Teraba buaiat keras dan memuntung.....
- Leopold IV : Konvergensi.....
- Palpasi WHO :
g) DJJ : 156 x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices (-), Reflek patela kanan (-) kiri (-)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

SMP
 IRT
 Jl. Pant. 1
 085754

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

ANALISIS DATA

G2POA1 Hamil 34 Minggu

Janin tunggal hidup presentasi Kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menuliskan hasil pemeriksaan Ibu dapat mungungi. Penulisan yang diberikan
2. Menuliskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya
Ibu dapat mungungi. Penulisan yang diberikan
3. Menuliskan klt tentang:
 - a. Nutrisi
 - x Menyarankan Ibu untuk mengonsumsi hati ayam dan berbagai makanan yang dapat meningkatkan Hb Ibu
 - x Menyarankan Ibu untuk mengonsumsi tablet tambah darah 2x sehari siang dan malam
 - b. Olahraga ringan
 - x Menyarankan Ibu untuk berjalan ringan di sekitar rumah dan melakukan senam hamil 5-10 menit sebanyak 3-5 kali sehari untuk memperbaiki postur janin
 - c. Istirahat
 - x Menyarankan Ibu untuk posisi tidur miring ke kiri
 - d. Menuliskan kepada Ibu tentang tanda-tanda bahaya kehamilan
 - e. Senam hamil
 - x Menyarankan Ibu untuk melakukan senam hamil
4. Bussama Ibu merencanakan kunjungan ulang

Mahasiswa

(Signature)

(Dita lugayana)

Peinbimbing





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita lugriyana

NIM : 22011377

TEMPAT PRAKTIK :

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 4 November 2024 Jam

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 04 November 2024

Pukul : 09:00

Tempat : Perumnas II

Oleh : Dita lugriyana

No Reg :

11/11/25

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ny. Y

Nama Suami : Tn. H

Umur : 24 th

Umur : 30 th

Suku : Muayy

Suku : Muayy

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMP

Pendidikan : SD

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Jl. Porit tengah

No.Hp : 085754432xxx

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x 900h. Pembalut dalam sehari
- HPHT : 16-2-2024
- TP : 23-11-2024

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyakit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyakit		JK	BBL	Umur	Penyakit	
1	Abortus												
2	Hamil tua												

5. Riwayat kehamilan ini :
 Trimester I Ibu mengalami nafsu makan berkurang dan demam.
 Trimester II Ibu mengalami sering sesak nafas.
 Trimester III Ibu mengatakan tidak ada keluhan.
6. Riwayat KB : Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita Penyakit Kardiovaskular (Jantung hipertensi), DM, Penyakit ginjal kronik, Penyakit Kelainan darah (Thalassemia, anemia), Penyakit hati (hepatitis), Epilepsi, Asma, Penyakit tiroid, Alergi obat /Makanan, HIV, MDS, Tuberkulosis (Tb), Trauma kecelakaan, riwayat operasi dan obat yang telah dikonsumsi.
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit Kronis, Penyakit keturunan, Penyakit menular, riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x / hari nasi, lauk pauk, minum ± 8 gelas / hari.
 - Eliminasi : BAB 1x / hari tidak ada keluhan.
BAK ± 5 x / hari tidak ada keluhan.
 - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari tidak ada keluhan.
Tidur malam ± 8 jam / hari tidak ada keluhan.
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga.

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...21... tahun, lama pernikahan ...3... tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/ ~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/ ~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalahSuami..... dan ~~ada/ tidak~~ ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ~~di rumah~~..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compermentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 40... Kg
BB sekarang : 50... Kg
TB : 145... Cm
LILA : 27... Cm
IMT : 22,5

3. Pemeriksaan TTV

TD : mmHg
Nadi : x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva *Muka Muda*....., sklera *Tidak Iktirik*.....
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada : *ada*/tidak
- paru-paru : *Tidak ada bunyi stridor dan whizzing*..
- Jantung : *Tidak ada bunyi tambahan*.....
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(-), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : *Tf 27 cm di fundus uteri teraba buai tidak simetris*
lunak tidak meunting.....
- Leopold II: *Bagian kanan perut ibu teraba bagian kesi bungsu*
bagian kiri perut ibu teraba bagian kesi bungsu.....
- Leopold III : *Teraba buai keras meunting*.....
- Leopold IV : *Konvergensi*.....
- Palpasi WHO :
g) DJJ : 140... x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-), varices (-), Reflek patela kanan (-) kiri (-)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	9.7
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Gestasi Hamil 36 Minggu
Janin tunggal hidup presentasi kepala Dengan ~~ibu~~ Aneka Sedes

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjuaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengurangi persentase yang diberikan
2. Menjuaskan keluhan/kelakuyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya
ibu dapat mengurangi persentase yang diberikan
3. Membentengi KIE tulang
 - a. Nutrisi
 - x Menyajikan ibu untuk mengonsumsi berbagai makanan yang dapat meningkatkan Hb ibu
 - x Menyajikan ibu untuk menjaga pola makan
 - b. Olahraga ringan
 - x Menyajikan ibu untuk berjalan di sekitar rumah dan melakukan Sukut selama 5-10 menit sebanyak 3-5 kali sehari untuk memperbaiki pers. janin
 - c. Istirahat
 - x Menyajikan ibu untuk pers. tidur Miring kanan
 - d. Menjuaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya kehamilan
 - e. Seram hamil
 - x Menyajikan ibu untuk melakukan Seram hamil
 - f. Rubik ibu untuk melakukan web
4. Busana ibu Muncanakan Kurlungan uang
5. Membentengi tablet Fe 2x 60 mg dan cara mengonsumsinya
3. Menyajikan ibu untuk makan kacang hijau, hati ayam, telur rebus, bayam, dll.

Mahasiswa

(Signature)
Dita Nugrayana





POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita Wugayana

NIM : 22011371

TEMPAT PRAKTIK : '

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 18/11-2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 18/11-2024

Pukul :

Tempat : Purumnas II

Oleh : Dita Wugayana

No Reg :

MB 21/1/25

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ny. Y

Umur : 24 thn

Suku : Muayy

Agama : Islam

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : IRP

Alamat : Jl. Pantung

No.Hp : 085754453xxx

Nama Suami : Tr. H

Umur : 30 thn

Suku : Muayy

Agama : Islam

Pendidikan : SD

Pekerjaan : Swasta

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan.

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 20 hari, teratur/tidak teratur. Lama 1 Hari

Banyaknya 5 gant pembuat dalam sebulan

• HPHT : 16-9-2024

• TP : 23-11-2024

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 48 Kg
BB sekarang : 60,5 Kg
TB : 146 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 22,5

3. Pemeriksaan TTV

TD : mmHg
Nadi : x/menit
S : °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema () daerah....
b) Mata : konjungtiva Mucosa mata....., sklera tidak ikterik.....
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi rales dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(-), benjolan (-), kolostrum (/)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Tinggi 27 di fundus uteri terasa bulet tidak simetris lunak tidak muntah
- Leopold II : Bagian Kanan Pintu Iba terasa bagian Kiri buongga Bagian Kiri Pintu Iba terasa Keras Seperti papan
- Leopold III : Terasa bulet Keras muntah
- Leopold IV : Konvergensi
- Palpasi WHO :
g) DJJ : x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices (-), Reflek patela kanan () kiri (-)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	10,6
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Gestasi Hamil 38 Minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala. Dengan ~~ada~~ anemia ringan.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjuaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengurangi keluhan yang diberikan.
2. Menjuaskan keluhan/kebidanyaamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya.
3. Ibu dapat mengurangi keluhan yang diberikan.
5. Mumpukan KIE tentang
 - a. Nutrisi
 - * Menyarankan ibu untuk mengonsumsi makanan yang meningkatkan Hb.
 - * Menyarankan ibu untuk minum 8-10 gelas air.
 - b. Olahraga ringan
 - * Menyarankan ibu untuk berjalan di sekitar rumah dan sering-sering jongkok.
 - c. Istirahat
 - * Menyarankan ibu untuk posisi tidur miring kiri.
4. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya kehamilan
 - a. Sisaan hamil
 - * Menyarankan ibu untuk istirahat, minum air putih, dan makan.
 - b. Bagaimana ibu merencanakan kunjungan ulang.
5. Menyarankan ibu untuk mengonsumsi kacang hijau, telur rebus, hati ayam, bayam, daging merah, susu kedelai dll.
6. Menyarankan ibu untuk mengurangi konsumsi teh dan kopi karena teh dan kopi dapat memperlambat penyerapan nutrisi ibu.

Mahasiswa

(Dita Sugiyana.)

Pembimbing





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita Wuliyana
NIM : 2201577
TEMPAT PRAKTIK : Rs. Sudarso
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 5/11-2024 / 00.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. Y Nama Suami : Tn. H
Umur : 24 thn Umur : 30 thn
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMP Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Pont tengah
No. Tlp : 085724952 x x x

A. Riwayat Obstetri

G... 2 ... P... 0 ... A... 1 ... H.D....

No.	Kehamilan				Persalinan				Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Nifas	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	Abotkur												
2	Hamil/uri												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 16/2-2024, Taksiran Persalinan 25/11-2024, lama hamil 42... minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ... 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter/ Bidan/ paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 4/11-2024 Jam. 06.00
Darah Lendir : sejak tanggal Jam.
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan
Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu hamil dengan indikasi ~~sekitar~~ gawat janin
.....
.....
.....

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 42,1 Kg Tekanan darah : 155/92 mmHg Laboratorium :
 Tinggi badan : 146 cm Nadi : 91 x/menit HB : 12,1 g%
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : 10.5 /mm³
 Anemia/ Heterus : Normal Urine : Protein urine (-)
 Kesadaran : Composmentis Edema : Tidak ada Glikosa urine (-)
 Gizi : Baik Varices : Tidak ada
 Payudara : Tidak ada Kelainan Refleks : (+)
 Jantung : Normal
 Paru-paru : Normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal 4/12/24 Jam : Tanggal : Jam :
 Leopold I : Ibu 31 cm di fundus teraba bokong Portio : Konsistensi :
 Leopold II : Pungsi teraba di fundus teraba punggung Posisi :
 Leopold III : Teraba buai, keras, susut diuntungkan Pendataran :
 Leopold IV : Divergensi Ketuban : +/- jam
 DJJ : 100 x/menit Jernih / meconium/ darah
 Teratur/ tidak teratur Terbawah :
 HIS : 1 x/menit / 10 menit Penurunan :
 Lamanya : 5 detik Penunjuk :
 Adekuat/ inadekuat Pemeriksaan Panggul :
 Taksiran BBJ : 3100 gram Atas/ Bawah
 Lingkaran handle : + Tanda Osborn : Positif / Negatif
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: GADAI Hamil 40 Minggu
 Janin tunggal hidup, presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menganalisis hasil pemeriksaan ibu, munggal, punction yang diberikan
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan
3. Mengajar kan ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
4. Melakukan CTG pada ibu
5. Mengajarkan ibu untuk bernafas
6. Membantu ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan mengeluarkan jujannya
7. Menunjang personal ibu sebelum melakukan se. dengan munggal
8. Munggal, TTV, HVS, DJJ

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing 17/1/2025

Pembimbing

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ng. Y	No. RM :
Umur : 24 th	Tanggal : 4/12-24.
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4/12-2024 16.09.	<p>Kata I</p> <p>S: Ibu mengatakan mualas-mualas.</p> <p>O: Ku: Baik Kes: cm</p> <p>HIS: 1 x "10" r</p> <p>DII: 170-40.</p> <p>TD: 125/90 N: 95 S: 96.5</p> <p>PD: Tidak dilakukan.</p> <p>A: G2P0A1 Humir 42 mg importu kata I</p> <p>: Janini tunggal hidup presentasi kepala.</p> <p>P: 1. Menjuaskan hasil pemeriksaan, ibu mengah</p> <p>2. Mengadarkan keluarga untuk mendampingi ibu.</p> <p>3. Menasong invus Rt. Kosong.</p> <p>4. Menyarkan ibu untuk istirahat.</p> <p>5. Menyarkan ibu untuk berpuasa.</p> <p>6. Menfasilitas Personal Ibu Sebelum melakukan sc dengan mengah pakcaraan ibu dengan baju sc, dan mencuci area kemaman.</p>
5/12-2024 00.00	<p>Kata IV</p> <p>S: Ibu Mengatakan kedunguan.</p> <p>O: Ku: Baik Kes: cm.</p> <p>TD: 150/90 N: 97 R: 20</p> <p>Ttu: Tefat pusa:</p> <p>A: PIAH Post sc 2-4 jam</p> <p>P: 1. Menindarkan ibu keruang penunahan, ibu buah dipindahkan.</p> <p>2. Menberitahukan ibu bahwa anastom akan hrang sendirinya. Sehingga ibu mrasakan nyeri di area sc</p> <p>3. Menyarkan ibu untuk istirahat dan melakukan mobilisasi bertahap.</p> <p>4. Menburikan Cefotaxime 2 gr, Cefadroxil 2x1 Asmeforman 5x500, Nifedipine 5x10, Kaptopril 5x100 Paraset 5x500 Metidifa 3x200</p>

Mahasiswa
Dina lugayana.

Pemer 17 Dina 2024
Pembimbing

Dr. E. L. S. S. S. S.

Revisi: Supriyati f
piper 10/24

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Sc
 Lama Persalinan : Jam
Tanggal 4/11-2024 di rumah SC Puri 16.45 WIB bayi lahir spontan 21.95 WIB
Menangis kuat tonus otot baik

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : baik Tekanan darah : 100/90 mmHg Nadi : 87 x/ menit
 Pernapasan : 18 x/ menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 1.500 gram Panjang tali pusat : 2.50 cm Tinggi fundus uteri : 1 cm pusat
 Kontraksi uterus : baik Perdarahan selama persalinan : cc

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 4/11-24 Jam 21.45 WIB Hidup / Mati / maseasi
 Berat badan : 3.075 gram Panjang badan : 47 cm Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 34 Cm, kelainan kongenital : tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

NILAI APGAR

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

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

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

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

[Signature]

[Signature]



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita Iugiyana

NIM : 22011677

TEMPAT PRAKTIK : Rs. Sudarso

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 5/12-2024 . 10.00

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 4/12-2024
Jam Pengkajian : 10.00 WIB
Lahan Praktik : Rs. Sudarso
Pengkaji : Dita Iugiyana

HB 20/1/25

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. Y Nama Suami : Tn. H
Umur : 29 th Umur : 30 th
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMP Pendidikan : SD
Pekerjaan : RT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Pant. Tengah
No. Tlp : 085754452XXX

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 5/12-2024 Waktu : 00.00 WIB
Tanggal Persalinan : 4/12-2024 Waktu : 21.45 WIB
1. Keluhan Utama : Nyeri luka Operasi

2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	Abortus												
2		-	Rr. Sudarso	Dr	Sc	-	-	L	503g	-	-	-	H

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat , Kapan Dimana
- Pernah Operasi , 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 : Mendukung .
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak ada .

Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada .
 6. Pola Fungsional Kesehatan
 Pola/Data Makan : 5x /hari Makan nasi, Sayur, lauk pauk
 Pola/Data Minum : Air Putih & 8 gelas /hari
 Pola/Data Eliminasi : BAK : +
 BAB : -
 Pola/Data Istirahat : Tidur Malam nyenyak

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 62 Tinggi badan: 146
 Tekanan darah : 109/91 Nadi : 71 Suhu : 36,5 Pernapasan : 20
2. Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐
 Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐
 Merah bengkak ☐
 Perut : Fundus Uteri : 1 Jan & Pusat
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Tidak Penuh.
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
 Luka Perineum : Tidak ada.
 Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☐ Tanda Hopman ☐
3. Pemeriksaan Penunjang
 Darah Hb .12,2 Ht .35,9... Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

Di Asah Post SC 12 Jan 2023

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan Ibu mengenai atas Anaksusan yang diberikan
2. Menanyakan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya
3. Membunkan KIE tentang
 - a. Membedakan dini
 - b. Posisi menyusui yang benar
 - c. Tanda bahaya masa nifas
4. Mengingatkan kembali tentang kontraksi pasca persalinan
5. Mengajarkan kepada Ibu untuk membinasakan ASI sesuai keinginan

Mahasiswa
 (Dita Nugrayana)

Pemime 12 Jan 2023
 Pembimbing

(An. Ely Wismi S. N. K)

- * Mengingatkan tanda bahaya masa nifas yaitu pendarahan yang berlebihan, demam tinggi lebih dari 38°C, sakit kepala yang hebat, kesulitan bernafas dan nyeri dada, gangguan buang air kecil, Payudara bengkak, jika mengalami hal tersebut segera datang ke Puskesmas/PNB.
- * Posisi menyusui yang benar yaitu posisi dengan kepala bayi ditopang menggunakan tangan dan tangan sebelah menopang badan bayi, hadapkan bayi didipkan puting susu ibu masukkan puting kemulut bayi biarkan bayi menghisap puting ibu jangan ada rangga untuk udara masuk kemulut bayi, setelah menyusui bayi jangan lupa disendawakan.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Y	No. RM :
Umur : 24 thn	Tanggal : 10/12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan
	Kunjungan nifas (Kf2) (SOAP)
10/12-2024 09:50	<p>S: Ibu mengatakan nyeri bekas sc</p> <p>O: K/u : Baik</p> <p>Kesadaran : Cn</p> <p>TD : 154/101 mmHg</p> <p>N : 78 x/m</p> <p>S : 36,6 °C</p> <p>RR : 20 x/m</p> <p>x Pemeriksaan fisik sesuai normal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontraksi uterus baik - kandung kemih tidak penuh - lochea : sanguinolenta - Janitan operasi baik <p>x Pola nutrisi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Makan 3x/hari, nasi, lauk pauk, sayur dan buah²an - Minum ± 8 gelas/hari <p>x Pola eliminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - BAB : 1x/hari tidak ada keluhan - BAK : ± 5x/hari tidak ada keluhan <p>x Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik - Payudara : dalam keadaan normal, ada pengaliran ASI - abdomen : kandung kemih tidak penuh <p>Kontraksi baik.</p> <p>A: PIAH post sc 7 hari</p> <p>P: 1. Menjuaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Menjaga kesehatan bayi dengan memakainya bayi dan mendidatkan bayi ke ibunya.</p> <p>3. Memberikan KIE tentang tanda bahaya nifer dan perdarahan abnormal ibu mengerti</p> <p>4. Memberitahuakan kepada ibu post menyusui dengan kepala bayi dibelakang menggunakan tangan dan tangan sebelah menopang badan bayi di depan puting susu ibu. Masukkan puting kemulut bayi hingga bayi menghisap dan jangan biarkan ada rongga untuk udara masuk kemulut bayi, setelah menyusui bayi jangan lupa disendawakan.</p> <p>5. Menjuaskan kepada ibu tentang manfaat ASI dan menganjurkan ibu untuk memberikan sesering mungkin.</p> <p>6. Memberikan KIE tentang asuhan pada bayi baru lahir dan perawatan tali pusat, menjaga bayi tetap hangat.</p>

Mahasiswa



Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ng. Y</u>	No. RM :
Umur : <u>24 th.</u>	Tanggal : <u>30/12-2024</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
30/12-2024.	<p>KFS.</p> <p>S: Ibu mengatakan nyeri sc tidak terlalu sakit lagi</p> <p>O: Ku: Baik Kes: AM -</p> <p>TD: 128/81 mmHg.</p> <p>N: 85 x/m</p> <p>S: 36,5°C</p> <p>RR: 20 x/m</p> <p>* Pemeriksaan fisik semua normal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontraksi uterus baik - Kandung kemih tidak penuh. - lochea alba. - Jantung Opra: baik <p>* Pola nutrisi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Makan 3x/hari nasi lauk pauk dan sayur - Minum ± 8 gelas/hari <p>* Pola eliminasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - BAB: 1x/hari, Tidak ada keluhan - BAK: ± 5x/hari tidak ada keluhan. <p>* Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik - Payudara dalam keadaan normal, ada pengaliran ASI - Abdomen - Kandung kemih tidak penuh - Kontraksi uterus keras. - lochea: Alba. <p>A: RIAH, Post sc Hari ke 28</p> <p>P: 1. Menunjukkan kepada ibu hasil pemeriksaan, Ibu mengerti</p> <p>2. Menunjukkan kepada ibu tentang bahaya masa nifas.</p> <p>3. Menunjukkan kepada ibu tentang nutrisi: Ibu nifas, Ibu mengerti</p> <p>4. Membantu ibu untuk tetap menjaga kesehatan bayi dan menyarankan ibu untuk menyusui bayi pada pagi hari</p> <p>5. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar, Ibu mengerti</p> <p>6. Menyarankan ibu untuk memburikan ASI eksklusif selama 6 bulan, Ibu mengerti</p> <p>7. Mengingatkan ibu untuk imunisasi 1 bulan, Ibu mengerti</p> <p>8. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang jika ada keluhan, Ibu mengerti</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Y	No. RM :
Umur : 24 th	Tanggal : 8/1-25
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
11/1-2025	<p>K7 4.</p> <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>DI Ku : Baik Ks : cm.</p> <p>Td : 120/80 mmHg.</p> <p>N : 80x/m</p> <p>Rr : 20x/m</p> <p>S : 36,5°C.</p> <p>x pemeriksaan fisik semua normal</p> <ul style="list-style-type: none"> - kontraksi uterus baik - kandung kemih tidak penuh - lochea alba - Jauhkan operasi baik x pola nutrisi - makan 3x/hari nasi, lauk pauk dan sayur - minum ± 8 gelas/hari x pola eliminasi - BAB : 1x/hari. Tidak ada keluhan - BAK : 4x/hari. Tidak ada keluhan. x pemeriksaan fisik - Mata : Konjungtiva merah muda sklera tidak ikterik. - Payudara : dalam keadaan normal - Abdomen : Kandung kemih tidak penuh - Kontraksi uterus baik - lochea : Alba. <p>A : PIATU post se hari ke 40</p> <p>P : 1. Menunjukkan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Menunjukkan kepada ibu tentang bahaya mastitis. 3. Menunjukkan kepada ibu tentang nutrisi masa nifas. 4. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi yang akan ibu gunakan, ibu mengerti 5. Menyampaikan ibu untuk melakukan perawatan payudara agar payudara ibu tidak lecet, ibu mengerti 6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita Luqiyana

NIM : 22011377

TEMPAT PRAKTIK : Rs. Sudarso

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 7/12-2024 10.00 WIB.

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 7/12-2024
Jam Pengkajian : 10.00 WIB
Ruangan : Perinatal
Pengkaji : Dita Luqiyana
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. Y	Nama Ayah	: Sn. H
Umur	: 24 th	Umur	: 30 th
Suku bangsa	: Muayy	Suku bangsa	: Muayy
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta.
Alamat	: Jl. Pontianak		
No. Tlp	: 085954452xxx		

2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan:

G.P.P.O.A.I.	Usia Kehamilan : 41-42
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi	: Bayi Buang muntah ASI
b. Pola/Data Eliminasi	: BAB: Buang terakaji
	BAK: Buang terakaji

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal	: 4/12-2024	Pukul	: 21.45 wib
Jenis Kelamin	: laki-laki	Ditolong oleh	: Dokter
Tempat Bersalin	: Rs. Sudarso		
- Keadaan Umum	: Baik		
Suhu : 36,1	Denyut Jantung : 138	Pernafasan	: 55

Pengukuran Antropometri :

> Berat Badan : 3075 gram

- Panjang Badan : 47
- Lingkar Dada : 33
- Lingkar Kepala : 34
- LILA : 11

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cupingmatoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefalocele
- Kulit : Warna merah muda tidak ada ruam
- THT : Simetris tidak ada pengaliran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sianosis, tidak ada labiodentalistik, tidak ada liposelulosa
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma, tidak ada ruam
- Dada : Simetris tidak ada retraksi dinding dada buntut dada baik tidak ada fraktur klatik
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stender
- Jantung : Bunyi Jantung normal
- Abdomen : Tidak ada asites tidak terdapat omfalokel, tidak kembung dan perdarahan tau pusa
- Genetalia : ♂ Penis 1-3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, fimosis, ada lubang uretra
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergarak aktif tidak ada sindaktili dan polydaktili
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Neonatus Curlyp bulan Sesuai masa Kehamilan umur 12 Jam.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjaga Kehangatan bayi dengan membungkus bayi
2. Melakukan Pemeriksaan fisik
3. Pantauan tanda bahaya dan pencegahan infeksi
4. Observasi eliminasi
5. Observasi keadaan umum dan tanda-tanda vital
- 6.

Mahasiswa





(Dita Nugrayana)

Amnema 17 Desember 2023

Instruktur Klinik/ Bidan



(Ely Usman, S, MKes)

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By Ny. Y	No. RM :
Umur : 7 hari	Tanggal : 10/12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
10/12-2024 09:50	<p>KY 2</p> <p>S : Tidak ada keluhan</p> <p>O : K/A : Baik</p> <p>Kes : Cm</p> <p>BB : 3000 kg</p> <p>T : 56,3 °C</p> <p>PB : 40 cm</p> <p>RR : 49 x/mi.</p> <p>DJA : 146 x/mi</p> <p>* Pola Nutrisi</p> <p>Bayi menyusu kuat</p> <p>ASI Eksklusif</p> <p>* Pola Eliminasi</p> <p>BAB : 4 x/hari</p> <p>BAK : 8 x/hari</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <p>Kepala : Kulit kepala bersih, tidak ada kelainan.</p> <p>Kulit : Tidak ada ruam, kulit kondisi normal</p> <p>THT : Simetris, tidak ada kelainan</p> <p>Mulut : Tidak ada selisihan, dalam keadaan bersih.</p> <p>Abdomen : Tidak kembung, tali pusat tampak kering</p> <p>Genitalia : Tidak ada kelainan</p> <p>Anus : Tidak ada kelainan.</p> <p>A : Neonatus Cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari</p> <p>P : 1. Membentukkan ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada bayi, bayi dalam keadaan sehat</p> <p>2. Memastikan bahwa bayi mendapatkan ASI yang cukup tanpa diberikan pendamping ASI</p> <p>3. Mengajarkan teknik menyusui dan menyendawakan bayi setelah diberi ASI</p> <p>4. Mengajarkan ibu untuk selalu membersihkan mulut bayi setelah menyusui dan menjaga kebersihan payudara</p> <p>5. Mengajarkan ibu untuk menjemur bayi pada pagi hari</p> <p>6. Menginformasikan kepada ibu untuk menjaga tali pusat tetap kering dan tidak menggunakan rumahan-rumahan.</p> <p>7. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang segera jika ada keluhan, ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By Ny. Y</u>	No. RM :
Umur : <u>28 hari</u>	Tanggal : <u>30/12-2024</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SCAP)
30/12-2024	<p>KN 3.</p> <p>S : Tidak ada keuhuan</p> <p>D : Ku : Baik</p> <p>Bayi : Menyusu kuat</p> <p>As : lancar</p> <p>BB : 4700 gram.</p> <p>Pb : 53,5</p> <p>RR : 40 x/mi</p> <p>S : 36,6 °C</p> <p>Tongnan bayi kuat</p> <p>Tonus otot baik</p> <p>* Pola Nutrisi</p> <p>Bayi : Menyusu kuat, ASI eksklusif</p> <p>* Pola eliminasi</p> <p>BAB : 4 x/hari</p> <p>BAK : 6 x/hari</p> <p>* Pemeriksaan fisik</p> <p>Kepala : Kulit kepala bersih, tidak ada kelainan</p> <p>Kulit : Tidak ada ruam tidak ada keuhuan</p> <p>THS : Tidak ada pengeluaran cairan abnormal</p> <p>Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada keuhuan</p> <p>Leher : Tidak ada pembengkakan, keadaan normal</p> <p>Dada : Tidak ada retraksi dinding dada.</p> <p>Paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor</p> <p>Jantung : Bunyi Jantung normal</p> <p>Abdomen : Tidak kembung tali pusat tampak kering.</p> <p>Genetalia : Tidak ada keuhuan</p> <p>Anus : Tidak ada kelainan.</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 28 hari Normal</p> <p>P : 1. Menberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, bayi dalam keadaan sehat</p> <p>2. Memastikan bayi mendapatkan ASI yang cukup tanda diberikan pendamping ASI</p> <p>3. Mengajarkan ibu untuk memusum bayi pada pagi hari</p> <p>4. Mengajarkan ibu untuk selalu membersihkan mulut bayi setelah menyusui</p> <p>5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang segera jika ada keuhuan.</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN	
Nama : <u>By. Nuy</u>	No. RM :
Umur : <u>1 Bulan 5 hari</u>	Tanggal : <u>9/1-2021</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
9/1-2021	<p>S : Ibu mengatakan bayinya ingin di imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>- Ibu mengatakan bayinya sehat</p> <p>O : KU : Baik, Kt : cm</p> <p>BB : 4,8 kg</p> <p>Tb : 55,5</p> <p>A : Bayi umur 1 bulan 5 hari dengan imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>P : 1. Menunjukkan hasil pemeriksaan pada ibu. Ibu mengerti</p> <p>2. Menunjukkan pada ibu manfaat imunisasi BCG yaitu melindungi bayi dari penyakit tuberkulosis (Tb) yang disebabkan oleh infeksi bakteri dan mencegah radang otak</p> <p>3. Memberikan imunisasi BCG pada bayi secara IC. lengan bagian atas sebelah kanan sebanyak 0,5 ml dan 2 tetes Polio secara oral</p> <p>4. Menuntun ibu efek samping dari imunisasi BCG pada umumnya muncul bintil atau luka bernanah dan menuntun ibu untuk tidak memencet atau mengompresnya.</p> <p>5. Menuntun ibu untuk tetap menuntun anak ke UIC hingga usia 6 bulan.</p> <p>6. Bersama ibu menjadwalkan imunisasi selanjutnya.</p>

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

2.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By-Ny-Y</u>	No. RM :
Umur : <u>2 bulan 4 hari</u>	Tanggal : <u>8/8-2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
8/8-2025	<p>S: Ibu mengatakan bayinya ingin diimunisasi.</p> <p>D: Kk: Baik kes. em.</p> <p>Bb: 5,6 kg</p> <p>Tb: 59</p> <p>A: bayi umur 2 bulan 4 hari dengan imunisasi DPT-HB-Hib 1</p> <p>P: 1. Menjuaskan hasil pemeriksaan pada ibu, ibu mengerti</p> <p>2. Menjuaskan pada ibu manfaat imunisasi DPT-HB-Hib 1 yaitu untuk mencegah penyakit difteri, batuk rejan dan tetanus; untuk mencegah hepatitis B, untuk mencegah pneumonia dan meningitis</p> <p>3. Memberikan imunisasi DPT-HB-Hib 1 pada bayi secara oral di paha kanan</p> <p>4. Menberitahukan ibu efek samping dari imunisasi pada umumnya bayi akan sedikit demam dan boleh diberikan obat demam dari bidan.</p> <p>5. Mengantarkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif</p> <p>C. Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya</p>

Mahasiswa



Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

3.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Bg-Ny-y</u>	No. RM :
Umur : <u>3 Bulan 4 hari</u>	Tanggal : <u>8/5-2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
8/5-2025	<p>S : Ibu mengatakan bayinya sehat dan ingin diimunisasi polio tetus 2 dan pcv1</p> <p>O : Ku: Baik kes. An. Bb: 6000 gr PB 69,4 cm.</p> <p>A : Bayi, usia 3 bulan 4 hari dengan imunisasi polio tetus 2 dan pcv1</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti 2. Menjelaskan manfaat polio yaitu mencegah kecacatan, ibu mengerti 3. Menjelaskan manfaat imunisasi pcv yaitu memberikan perlindungan terhadap pneumonia dan penyakit serius lainnya yang disebabkan oleh bakteri <i>Streptococcus pneumoniae</i>. 4. Membicarakan imunisasi tetus polio secara oral, dan membicarakan imunisasi pcv secara in di' paha kiri antrolateral 5. Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan ASI eksklusif. 6. Disarankan ibu melanjutkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian ibu mengerti</p>

Mahasiswa

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

4.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12.4.2025 11.00	<p>S: Ibu mengatakan bayinya sehat</p> <p>O: Ku: baik, KAS: cm BB: 6700 gr PB: 67,5 cm</p> <p>A: bayi usia 4 bulan 8 hari dengan imunisasi RV 1 UPT-HB-Hib 2, PCV 2.</p> <p>P: 1. menjelaskan pada ibu manfaat hari pemeriksaan, ibu mengerti 2. menjelaskan pada ibu manfaat imunisasi DPT-HB Hib yaitu difteri, pertusis (infeksi saluran pernapasan), tetanus (kejang otot), hepatitis B serta pneumonia (radang paru), dan meningitis (radang selaput otak) yang disebabkan kuman Hib (ibu mengerti).</p> <p>3. Bayi juga mendapat imunisasi tambahan yaitu rota virus untuk mencegah penyakit diare pada bayi, diberikan secara oral (tetes). (ibu mengerti).</p> <p>4. menjelaskan manfaat imunisasi PCV yaitu memberikan perlindungan terhadap pneumo ma dan penyakit serius lainnya yang disebabkan oleh bakteri streptococcus pneumoniae.</p> <p>5. memberikan imunisasi DPT-HB-Hib 2 pada bayi secara im di paha atas anterolateral dan memberikan imunisasi PCV secara im di paha kiri anterolateral, sudah diberikan pd bayi.</p> <p>6. memberitahu ibu efek samping dari imunisasi DPT-HB-Hib 3 yaitu umumnya bayi bisa terkena demam ringan 2-3 hari (ibu mengerti).</p> <p>7. menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI pada bayinya tanpa diberikan makanan pendamping (ibu mengerti).</p> <p>8. Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya</p>

Mahasiswa

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dita Luqayana
NIM : 22011397
TEMPAT PRAKTIK :
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24/1-2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk : 24/1-2025
Jam Pengkajian : 11.00
Ruangan : KIA
Pengkaji : Dita Luqayana

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. X	Nama Suami	: In. H
Umur	: 24 th	Umur	: 30 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Parik Tengah		
No. Tlp	: 085754432XXXX		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 1
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 40 hari
Umur anak terakhir : 40 hari

2. Riwayat Menstruasi

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

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu sebelumnya belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

4. Riwayat Penyakit Ibu

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

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, tidak minum alkohol, dan sedang menyusui.

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Compo mentis.
- BB : 46,7
- TTV : ~~120/80~~
- Tekanan Darah : 120/80 Nadi : 97 RR : 20x/m Suhu : 36,5
- Muka : Tidak Pucat
- Mata : Conjunctiva merah muda, sklera putih.
- Mulut : Bibir tidak pucat

ANALISA

PIAI, Akseptor baru suntik 3 bulan.

PENATALAKSANAAN

1. Menjadwalkan pada ibu hasil pemeriksaan ibu menyusui dengan perawatan yang diberikan.
2. Memberikan konseling efek samping KB suntik:
Perubahan siklus menstruasi, sakit kepala, kenaikan BB, muntah, muncul ASI di
ibu menyusui.
3. Memberikan suntikan secara IM pada 1/5 bokong.
4. Menjadwalkan kunjungan ulang untuk suntik KB berikutnya pada tanggal 19 April 2022.

Mahasiswa

(Dita Nugrayana.)

Instruktur Klinik/ Bidan

(Elusa, A.Md. Feb.)

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Cip. A

HPHT: 7.4.24	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa: 18 Juli 24		23.9.24		
Tempat Periksa: Pmb. bhn bdr		Perunt 2		
Timbang BB				
Pengukuran Tinggi Badan				
Ukur Lingkar Lengan Atas				
Tekanan Darah		2k		
Periksa Tinggi Rahim		2k		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		2k		
Status dan Imunisasi Tetanus		23.9.24 T2		
Konseling		2k		
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah				
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin 7.1.25	Fasyankes:	Rujukan:		
Taksiran Persalinan:				
Inisiasi Menyusu Dini				
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)
Tanggal Periksa:				
Tempat Periksa:				
Periksa Payudara (ASI)				
Periksa Perdarahan				
Periksa Jalan Lahir				
Vitamin A				
KB Pasca Persalinan				
Konseling				
Tata Laksana Kasus				
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

TD 112/77 A1, A2 Spontaneous
 RJ: 60 A2 hamil ini
 RB: 146
 U: 30



16/11/24 - Kx1 :
Pmb. Titin BB : 6
Widyarningsih Janin tms
BB : 3000 g

dr. Costan Trivono Paruman, *PhD*
SIP: 503.2203/SIPDS.12.060159/007

25- 11. 2024 . BB 61,9 to 125/83 .
Puskas mas Perancis 6 2 Pl. Hauri Giteran .
TP 8-12-2024 . tEV 5 Jari Bawah PX (32 cm) .
D1 spOG . DJJ 140 x 144 HB 10,9 .

4. 12. 2024. BB 02.9 RD 128/81
Ruskesmas tFV 31 an. PU-Fi, DJ 50 x 1 ut
Pecumas 2 Konsul dr spog RS Kota tm 3
Xia

10 4 DEC 2024 62/0A1MO. H. 41-42 ms. ke -
JUT# loe loep. ~~SPR~~ AFI KJ.
PM ⊕ FHM ⊕ ke: Hamil aform + oligodendrocyte
EFW 3500 - 3600g.
N. 11. Protona di stender dr. Anton Suwito, Sp. OG

dr. Anton Suwito, Sp. OG

Dipindai dengan CamScanner No. 502/2023/SIPDS/124160007/DPMPTSP/2024

PELAYANAN IMUNISASI

12 / Mei / 25

UMUR	BULAN																	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	23	23-29		
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas																	
Hepatitis B (<24 Jam) No Batch:	5/12	25																
BCG No Batch:	9/																	
Polio tetes 1 No Batch:	1/29																	
DPT-HB-Hib 1 No Batch:			8/25															
Polio Tetes 2 No Batch:			8/3-25															
Rota Virus (RV) 1* No Batch:			K	12/4-25														
PCV 1 No Batch:			8/2-25															
DPT-HB-Hib 2 No Batch:				12/4-25														
Polio Tetes 3 No Batch:				K														
Rota Virus (RV) 2* No Batch:																		
PCV2 No Batch:				12/4-25														
DPT-HB-Hib 3 No Batch:																		
Polio Tetes 4 No Batch:																		
Polio Suntik (IPV) 1 No Batch:																		
Rota Virus (RV) 3* No Batch:																		
Campak -Rubella (MR) No Batch:																		
Polio Suntik (IPV) 2* No Batch:																		
*Japanese Encephalitis (JE) No Batch:																		
PCV3 No Batch:																		
DPT-HB-Hib Lanjutan No Batch:																		
Campak -Rubella (MR) Lanjutan No Batch:																		

* imunisasi JE baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/ kota percontohan

Keterangan:

- Usia Tepat Pemberian Imunisasi
- Usia yang masih diperbolehkan untuk melengkapi Imunisasi Bayi dan Baduta (Bawah Dua Tahun)
- Usia Pemberian Imunisasi bayi dan baduta yang belum lengkap (Imunisasi Kejar)
- Usia yang tidak diperbolehkan untuk pemberian Imunisasi











Dipindai dengan CamScanner

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20... / 20...	
Nama Mahasiswa	: Dika Sugayang
NIM	: 22015333
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Y dan B.Y.Ny.Y dengan telaah dokter di Puskesmas Pannnas II Kota Pontianak
PEMBIMBING	: Nurhataerah M.Fd.

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	Senin 28/11-2024	15.00	Bimbingan komprehensif		
2	Senin 28/11-2024	09.00	Bimbingan komprehensif		
3	Selasa 21/1-2025	09.00	Bimbingan komprehensif		
4	Selasa 19/1-2025	19.30	Bimbingan komprehensif		


Pontianak, 18 Januari 2025

Pembimbing
















(.....)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2025 / 2026	
Nama Mahasiswa	: Dita Nugrayana
NIM	: 2201579
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y dan Ist. Ny. Y dengan fetal distress di Puskesmas Purnamas II Kota Pontianak.
PEMBIMBING	: Sofia Afrizani

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	22/1-2025	09.00	Mengajukan Judul LTA		
2.	15/5-2025	15.55	Bimbingan LTA		
3.	19/5-2025	10.28	Bimbingan LTA		
4.	22/5-2025	15.55	Bimbingan LTA		
5.	28/5-2025	14.50	Bimbingan LTA		
6.	2/6-2025	16.14	Bimbingan LTA		
7.	10/6-2025	12.01	Bimbingan LTA		


Pontianak, 19 Juni 2025

Pembimbing






(Sofia Afrizani)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: Dita Lugiayana
NIM	: 22011377
JUDUL LTA	: Analisis Kebutuhan Komprehensif pada Ny.y dan B.y Ny.y dengan Fokus Distrik di Puncak II Kota Pontianak
PEMBIMBING	: Nurhasanah H.Ket

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	11/6-2025	15.30	Bimbingan LTA		
2.			A.C.C		
3.					

Pontianak, 19 Juni 2025

Pembimbing



(Sofia Afrizyan)

