

Lampiran 1 ***Time Schedule Penelitian***

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1	Pengajuan topik/judul Penelitian	10 Desember 2024	Pembimbing LTA, Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	13 Mei – 26 Juni 2025	Pembimbing LTA, Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	30 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4	Revisi, skrining, dan penjilidtan LTA	23 Juli -	Pembimbing LTA, penguji kolaborator LTA, Mahasiswa
5	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag. Perpustakaan

Lampiran 2

Lampiran 2

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Andi Lekha
Usia : 41 Tahun Tahun
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Jl. Ciputra Ciputat Raya Ciputat Utara Blok B 14
No. KTP : G 110 201003 000 5

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Pernielsen*** kepada istri saya untuk menjadi psien asuhan komprehensif

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

Nama : **Miranda**
Usia : **25** Tahun
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Alamat : **Jl. Dagoes Sekarum, Kecamatan Sekarum, Selatan B. Cirebon**
No. KTP : **0123456789**

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 mengetahui dan batas kemampuan yang dititik.

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : petit tableau suivant

20

Mahamiksuvin

44

(..... Amalia Utami)
Pembimbing

(..... Ismailia Nurul Hikmati

Yang Menyatakan,

510



190

117

Lampiran 3 SOAP

	
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK	
PROGRAM STUDI KEBIDANAN	
Jl. Ampora No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA	: Amalia Utami
NIM	: 22011372
TEMPAT PRAKTIK	: PKM Alianyang
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN	: 12 - 11 - 2024 / 10.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 12 - 11 - 2024
Pukul : 10.00
Tempat : PKM Alianyang
Oleh : Amalia Utami

No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 25 tahun	Umur	: 41 tahun
Suku	: Sunda	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: komp. karya alam selahtra c.c		
No.Hp	: 0896 - 4423- XXXX		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Rivayat menstruasi

- Siklus : ... 20 ... hari, teratur/tidak teratur. Lama ... 6 ... hari
Banyaknya ... ± 3x sehari ganti pimbalut.
- HPHT : ... 23 - 3 - 2024
- TP : ... 30 - 12 - 2024

4. Riwayat obstetri yang lalu

5. Riwayat kehamilan ini :

Trimester 1 Ibu mengatakan mual muntah

Trimester II Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Trimester III Ibu Mengatakan tidak ada keluhan

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan pernah menggunakan KB pili 1bulan

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak ada penyakit kronis, penyakit kuitanur, penyakit mirular, dan riwayat hamil kerdorong.

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit menular, kritis, penyakit keturunan, dan riwayat hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

- F. Fungsi Organ Respirasi:

 - Nutrisi : Makan 3x /hari, Nasi, lauk pastel, buah-buahan, Minum & olahraga / hari
 - Eliminasi : BAB : ± 6x / hari
BAB : ± 1x / hari
 - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam
Tidur malam ± 8 jam
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ... kali,pada usia ..¹⁹ .. tahun, lama pernikahan ..⁶ .. 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 PMB Jarak dari rumah ke tempat bersalin²⁹ .. Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Penelitian dan Pengembangan

Kesadaran : Comprehension

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 65 Kg
BB sekarang : 66 Kg
TB : 159 Cm
LILA : 23,8 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 109/71 mmHg
Nadi : 81 x/menit
S : 36,7 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-)-daerah....
- b) Mata : konjungtiva..Merah..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 ususeng dan stidor
- Jantung : Normal.....
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
- f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Tfu. 2 gant, atas Sympasis (sikringai pusat), difundur teraba bulat, tidak simetris, tunak, tidak metratik (bokong).....
- Leopold II: Sebalah kanan pingit ibu teraba panjang keras (pungung) Sebalah kiri pingit ibu teraba bagian kecil buongga (ekremitas).....
- Leopold III : Tiraba bulat keras melintang (kipala).....
- Leopold konvergen..... IV :
- Palpasi Tidak dilakukan..... WHO :
g) DJJ : 146 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	12,5 g/dl
	Protein Urine	-
	Glukosa Urine	-
	USG	-
	Dan lain-lain	-

ANALISIS DATA

Gtr. Pt. Aa. hari 32 mengaku 3 hari
dalam bengal hidup. Pemeriksaan kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Memberikan hasil pemeriksaan kepada Ibu C (bu mengerti)
2. Memberikan katheter / kateterisator pada TM IIS. Contohnya : Sering buang air kecil. Sifat hidur (insomnia) dan nyeri punggung.
3. Memberikan Ibu untuk mengonsumsi makanan bagi protein bagi dan gizi melengkap. Contohnya : gule telor, ikan, daging, sayuran hijau.
4. Memberikan Ibu tentang pita klorofit. (bu mengerti)
5. Mengajurkan Ibu untuk melakukan aktivitas ringan seperti : Jalan, tari selebar rumah, yoga prenatal, relaksasi, dan pergi dengan teman teman bangun telur.
6. Memberikan kepada Ibu teknologi pustasi hijau untuk mengelatkan kugulanan. Seperti tetes dalam botol / kantong / tas dan botol sejuk menggunakan air putih (bu mengerti)
7. Memberikan bu buah dan buah-buah sejuk sejuk sejuk sejuk contoh bu yang disarankan : buah-buah ringan dan makanan-makanan yang berminyak. Sedangkan yang belum berminyak seperti : mengonsumsi buah-buah berminyak, makanan-makanan olahan dan roti dan makanan manis.
8. Memberikan kepada Ibu untuk menggunakan perekat kuku untuk mendingat peralihan gelang pernikahan dan bagi serta setia-jamit yang disertakan.
9. Memberikan bantuan bantuan TM IIS seperti : jasman, jasman, jasman, jasman, jasman, jasman, pengobatan telur, demam tinggi, kerukuan, perekat gelang sejuk sejuk sejuk sejuk.
10. Mencanangkan kambangan ulang atau jika ada ketulian (bu mengerti)

Mahasiswa

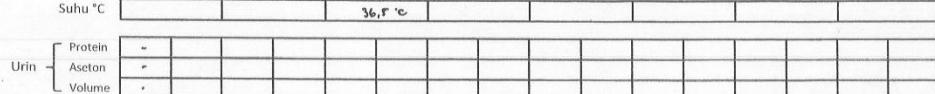
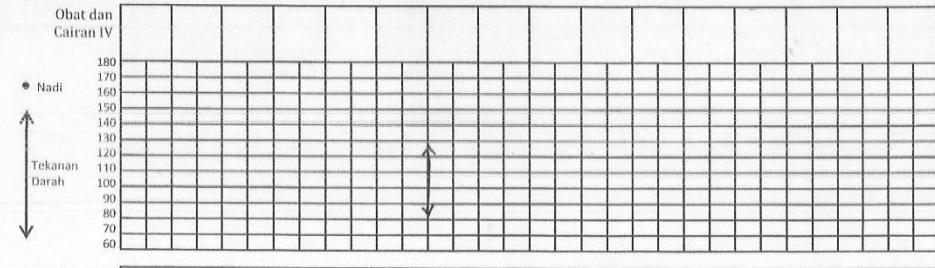
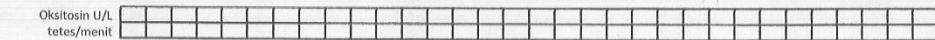
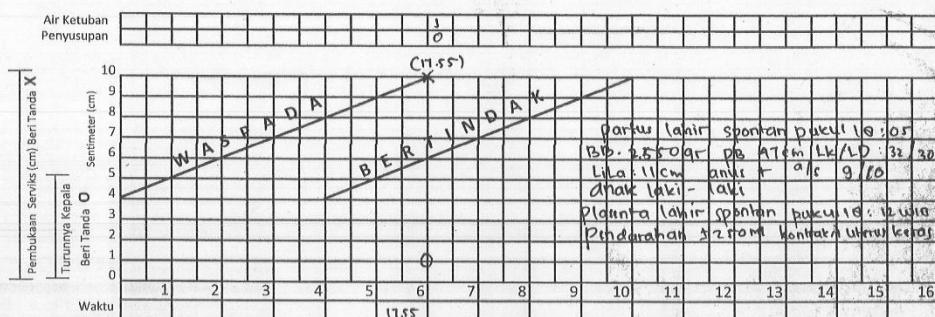
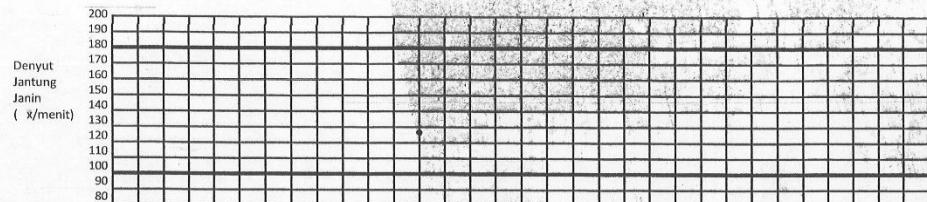
(Andia Utami)

Pembimbing

(.... Ismaulida Nurul Huda)

PARTOGRAF

No. Register : _____ Nama Ibu : Ny. miranda G 2 P 1 AO _____
No. Puskesmas : _____ Umur : 25 th Mules Sejak Jam : 14:00
Tanggal : 09-12-2024 Jam : _____ Ketuban Pecah Sejak Jam : 16:55



edited by @ulaanulin

1.1. Partografi Halaman Depan

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 9 - 12 - 2024
2. Nama Bidan :
3. Tempat Persalinan:
- Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Karya Sosial
5. Catatan : Rujuk, Kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping saat merujuk :
- Bidan Suami Dukun Keluarga Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan inti :
- Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT
- KALA I**
10. Partograf melewati garis waspada : Y /
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :
- KALA II**
14. Episiotomi :
- Ya, indikasi : rupture perineum derajat 2 (dua)
 - Tidak
15. Pendamping saat persalinan :
- Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
16. Gawat janin :
- Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a. _____
 - b. _____
 - Tidak
17. Distosis bahu :
- Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :
- KALA III**
19. Inisiasi Menyusui Dini :
- Ya
 - Tidak, alasannya :
20. Lama Kala III : 7 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
- Ya, waktu : segera menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasannya : Penjepitan tali pusat segera menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
- Ya, alasannya :
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
- Ya
 - Tidak, alasannya :
- TABEL PEMANTAUAN KALA IV**
- | Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|--------|-------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1 | 10:27 | 125/84 | 89 | 36,8°C | 11r ↓ purat | Baik | Tidak Penuh | Normal |
| | 10:43 | 122/89 | 90 | | 11r ↓ purat | Baik | Tidak Penuh | Normal |
| | 10:57 | 119/81 | 96 | | 11r ↓ purat | Baik | Tidak Penuh | Normal |
| | 11:12 | 119/90 | 91 | | 11r ↓ purat | Baik | Tidak Penuh | Normal |
| 2 | 10:42 | 112/85 | 88 | | 11r ↓ purat | Baik | Tidak penuh | Normal |
| | 10:42 | 110/82 | 82 | 36,7°C | 11r ↓ purat | Baik | Tidak penuh | Normal |

1.2. Partograf Halaman Belakang

edited by @ulaanulin



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Amalia Utami
NIM : 22011373
TEMPAT PRAKTIK : Pmg Jamilah
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 09 Desember 2021 /

1

25/125

10 mark

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	<u>Ny. Miranda</u>	Nama Suami	<u>Tn. Abdur Kadri</u>
Umur	<u>39th</u>	Umur	<u>41th</u>
Suku	<u>Sunda</u>	Suku	<u>Melayu</u>
Agama	<u>Muslim</u>	Agama	<u>Islam</u>
Pendidikan	<u>SMA</u>	Pendidikan	<u>SMA</u>
Pekerjaan	<u>IRT</u>	Pekerjaan	<u>Swasta</u>
Alamat	<u>Komp. karya alam sisi ketiga</u>		

No. Tlp : 0895-4423-xxxx

A. Riwayat Obstetri

A. Kiwayat Obstetrix
G2..... P1..... A0..... H.....

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

B. Perilaku Kehamilan Sekarang	
Haid	: teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus	: ...29..... Hari
Banyaknya	: biasa/ sedikit/ banyak
HPHT	: ...3-3-28-29..... Taksiran Persalinan.30.
Gerakan anak pertama kali dirasakan	: ...empat.... bulan
Periksa Hamil	: Dokter/Bidan /paramedik, dkknn

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Gtek
His mulai : sejak tanggal 09 - 12 - 2024 .. Jam. 14.00 ..
Darah Lendir : sejak tanggal 09 - 12 - 2024 .. Jam. 14.45 ..
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal 09 - 12 - 2024 .. Jam. 14.55 ..

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: **Mulut**
Riwayat Perjalanan Penyakit: **pada tanggal 09. Desember. 2029, Ibu datang ke pmb. Pukul 17:49 wib. Ibu mengatakan mulutnya terasa sakit.**

DATA OBJEKTIF**A. Status Presens**

Berat badan : 69,0 Kg Tekanan darah : 120/95 mmHg Laboratorium :
 Tinggi badan : 159 cm Nadi : 60 x/menit HB : 13,5 g%
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : 7 /mm³
 Anemia/ Icteras Hati/Limfe : Normal Urine : +
 Kesadaran : Compartimenter Edema : Tidak ada
 Gizi : Baik Varices : Tidak ada
 Payudara : Tidak ada keluaran Refleks : +/ -
 Jantung : Normal
 Paru-paru : Normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal 09-10-2024 Jam 17:00
 Leopold I : Putus (31cm) bulat, lunak (bokong)
 Leopold II : Putus ekremikat, putus bokong
 Leopold III : Kepala
 Leopold IV : Divergen
 DJD : 13,9 / menit
 Teratur/ Irregular
 HIS : 4' /10 menit
 Lamanya : 45-50 detik
 Adekuat/ inadekuat
 Taksiran BBJ : 2.945 gram
 Lingkaran bandel : 1/0
 Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal 09-10-2024 Jam 17:55
 Portio : Konsistensi : 1 cm teraba
 Posisi : antefor
 Pendataran : 100%
 Pembukaan : 10cm
 Ketuban : + (0) 16,55 jam
 Jernih / meconium/ darah
 Terbahaw : Kepala
 Penurunan : H. IV
 Penunjuk : Wkt (waktu utama kelahiran)
 Pemeriksaan Panggul : Promontorium tidak teraba
 Atas/(Bawah)

Kesan panggul : Luas Sempit

ANALISIS: GII, P+, Aa, Hamil, 37 minggu, Inpartu, kala 3, Janin tunggal hidup, Persentasi belakang kepala

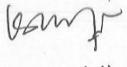
PENATALAKSANAAN:

- Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu masih mencari.
- Menghadirkan... Pendamping saat persalinan yaitu suami
- Minawarkan ibu untuk memilih posisi persalinan yang nyaman dan ibu ingin memerlukan dinding posisi istirahat duduk.
- Memberitahu ibu cara miniran yang baik dan benar, seperti: mata melihat ke arah pirut, gigi ketemu gigi, bokong, jangan diangkat dan tangan benda di pangkal paha (ibu melakukan anuran yang diberikan).
- Memberikan dukungan moral dan spiritual pada ibu.
- Minawarkan minuman asela his, ibu minum
- Mengacak, kembali, kelengkapan alat persalinan dan kelengkapan ibu dan bayi
- Minolong, pirsalinan, situasi langkah APN, bayi lahir spontan langsung menariqis, tonik otot batik putus: 10-15 cm jika > 10
- Melakukan IMP

Mahasiswa


 Amalia Utami

Pembimbing


 Ismailiadi N.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Miranda	No. RM :
Umur : 25 th	Tanggal : 09 Desember 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
9/12 18:05 - 18:12	<p>Kata III</p> <p>S: Perut matih terasa mulas</p> <p>O: -TD: 1kg/ 100 mmHg , N: 82x/m , P: 20x/m</p> <ul style="list-style-type: none"> - TFU setengah putar, tidak terdapat janin kedua, kontraksi uterus keras. - Urin 3+cc - Tali pusat tampak menekuk ke depan vulva <p>A: Pg Ao Inpartu kata III</p> <p>P: Memberitahukan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa placentanya (ari-ari) belum lahir</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan pemeriksaan kandung kemih, kandung kemih penuh. - Melakukan pemasangan kateter sementara, urin ± 50cc - Memastikan tidak ada janin kedua. - Melakukan manajemen akhir kata III: <ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pinyuhukan okitotom ID 10 iu secara IM $\frac{1}{2}$ paha atau bagian depan. - Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT) - tali pusat hampir memanjang dan ada semburan darah, placentanya lahir spontan pukul 18.18 wib. - Merekakan massa uterus, uterus terasa keras, insisi sintralis, berat placentanya 200gr, diameter 10cm, tidak ada pinggiran. - Menilai perdarahan ± 10cc <p>Kata IV</p> <p>S: Nyeri Jalan lahir</p> <p>O: ku: Baik</p> <p>TD: 120/85, N: 82x/m, P: 36.0°C</p> <p>TFU: 11r & Putar</p> <p>Kontraksi uterus keras</p> <p>kandung kemih tidak penuh</p> <p>Rupture pada mukosa Vagina (deraiat II)</p> <p>Perdarahan ± 10cc</p> <p>A: Pg Ao Inpartu kata IV dengan lansirai perineum deraiat 2</p> <p>D: -Memberitahukan hasil pemeriksaan, bahwa placentanya sudah lahir dan ada robekan perineum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menitaskan ibu terkait pinalitas perineum (ibusetusu) anastesi - Melakukan hanting setelah pada ruptur perineum dengan - mengalatkan kepada ibu melakukan massa fundus uteri - Memantau kontraksi uterus, TFU, pengeluaran per vaginam, kandung kemih dan TFU selama 15 menit dalam pertama dan 30 menit di jam kedua. - Membersihkan ibu dan mengantik pakaian dengan baju yang bersih dan kering

Mahasiswa

Ai

Amalia Utami

Pembimbing

bo

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : ...Spontan.....

Lama Persalinan : 10.5991 Jam

Tanggal 09-12-2029 pukul 17.00 WIB, lengkap, ketuban (-) kepala IV

Dilakukan episiotomi dan langung di pimpin metanan selama 10 menit. Pukul 18.05 WIB

Partu lahir spontan, anak laki-laki hidup, menangis spontan. Placenta lahir spontan

pukul 18.12 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 86. x/ menit

Pernapasan : 20. x/ menit Lengkap / tidak lengkap

Berat plasenta : 500 gram Tinggi fundus uteri : Atas purat

Kontraksi uterus : keras Perdarahan selama persalinan : 300 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 09-12-2029. Jam 18.05 WIB Hidup / Mati / maserasi

Berat badan : 3500 gram Panjang badan : 51 cm, Jeniskelamin : perempuan/laki-laki

Lingkar kepala : 33 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	1	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	1	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
	Ujung2 biru		Total	9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- Odimuka (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

Amalia Utami

Pontianak, 09-12-2029.

Pembimbing

bamp



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Amalia Utami

7/1986

NIM : 22011372
TEMPAT PRAKTIK : Banda Aceh

TEMPAT PRAKTIK : PMB Jamilah
TANGGAL /IAM PENGKAUHAN : 14 Februari 2018 / 1429

GRAJIAN : 16 Desember 2024 / 06:00 WIB
ASUHAN KERIDANAN RADA IBU NIEA ST

No Register : -
TanggaL Masuk : 09. December 2024
Jam Pengkajian : 10.00 AM - 11.15 AM
Lahan Praktik : PMB Jambatan
Pengkaji : Amalia Utami

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. <u>Miranda</u>	Nama Suami	: Irn. <u>Abdul Kadri</u>
Umur	: <u>45</u> tahun	Umur	: <u>41</u> tahun
Suku	: <u>Sunda</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMA</u>	Pendidikan	: <u>SMA</u>
Pekerjaan	: <u>IRT</u>	Pekerjaan	: <u>Swasta</u>
Alamat	: Komp. <u>Karya Alam</u> , <u>Sekabeta</u> , C.C.		
No. Tlp	: <u>0895-4423-7777</u>		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 09. December 2024..... Waktu : 10.00..... WIB
Tanggal Persalinan : 09. December 2024..... Waktu : 10.05..... WIB
1. Keluhan Utama : Nyeri bikarah Jahitan

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

5. Kiatway penyakit yang dulu operasi
 - Pernah dirawat Tidak Pernah, Kapan Dimana
 - Pernah Operasi Tidak Pernah, Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

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

5. Keadaan sosial – ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok

Kepercayaan dan adat istiadat : Mendorong

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3x sehari, 1000g, 1000g
 Pola/Data Minum : 2-3 liter / hari
 Pola/Data Eliminasi : BAB : 1-2 / hari
 BAB : 1x / hari
 Pola/Data Istirahat : Sering / Hari
 Malam : 8-9 Jam

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Kondisi Umum: Baik
 Berat badan : 65 kg Tinggi badan: 160 cm
 Tekanan darah : 130 / 80 Nadi : 88 / m Suhu : 36,6 °C Pernapasan : 20 s / m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunctiva pacat
 Payudara : Kolostrum Bendungan ASI
 Merah Bengkak

Perut : Fundus Uteri : 10 cm
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Tidak Penuh
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Tidak
 Luka Perineum : Duriak & Cekungan

Ekstremitas : Edema Reflek Tanda Hopman

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb 9.5 g/dl Urine Protein Lain Lain

C. ANALISIS
 Pak Bo, 35, per partum 12 Jam

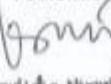
D. PENATALAKSANAAN

1. Membekalkan pengetahuan tentang penyakit, penyembuhan, hidupan sehari-hari (biasa rumah)
2. Membekalkan pengetahuan yang diperlukan dan cara mengelaknya. (mis. meningkatkan cuci tangan, guna sarung tangan, buat cara mencuci tangan yang mudah/mudah dilakukan, buat cuci tangan)
3. Membekalkan pengetahuan tentang cara mengelakkan penyakit, penyembuhan, dan rawatan.
4. Membekalkan pengetahuan tentang cara mengelakkan penyakit, penyembuhan, dan rawatan.
5. Mengingatkan untuk jaga kesehatan diri dan keluarga (mis. mengelakkan virus, menghindari pernafasan, tisu, dan penghirisan sekarang).
6. Mengelakkan penyakit, penyembuhan, dan rawatan.

Mahasiswa


 (Anakku Umar)

Pembimbing


 (Cecilia Nurulhaqie)

CATATAN PERKEMBANGAN

Name : Ny. M	No. RM : -
Umur : 2x6	Tanggal : 16 December 2014
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
KP# 16 December 2014 Pekan: 1C. 2014B Rumah pasien Ny. M	<p>5.1. Bu mengatakan tidak ada keluhan dan mengatakan Aktif lancar</p> <p>2. Pada Fungsional kesehatan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Nutrisi : Makanan yg cukup dengan nasi, lauk, poso, dan buah - buahan b. Eliminasi : Bu : t. 5-7 kali / hari, BAB t. 1x sehari atau terangkap tidak ada keluhan c. Kesehatan : Selama t. 6-7 jam / hari, tidur t. 8jam / hari, Bu mengelakkan sinar terangkap kerana anak bersekolah d. Aktivitas : Sudah dapat melakukan aktiviti sendiri dan mengurus Anak sendiri <p>6.1. K1: Baik , kerj Capable</p> <p>2. Persekitaran: Tanda-Tanda Utar</p> <ul style="list-style-type: none"> a: TB: 112 / 100 mmHg b: Nadi: 60 / m c: Pernapasan: 20 / m d: Gairah : 36.2 <p>3. Persekitaran Fisi</p> <ul style="list-style-type: none"> a: mata: kertangguh normal seada b: Pejaduan: Renggang dan emosi, konsentrasi, pejaduan berjaya c: Tisu: Warna buah-pucat, kachang atau kacang d: Kandung kemih tidak pernah e: Tidur ada keluhan, tetapi senang <p>8.1. Ps. A & H: Puitifikan Thari</p> <p>p. 1. Mendorong kepada bu terhadap hasil persekitaran (bu mengerti)</p> <p>2. Mengaruhkan bu untuk ambil dari diri. Bu mula bukan ambil dari orang tuanya</p> <p>3. Mendorong bu terhadap</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tanda bahaya renggang c. An muncul dan buah menguras b. Permasal hidup d. Nadi c. Wairahat e. Psia kesehatan d. KG pasir telan <p>4. Beri arahan bu terhadapkan kaitangan dengan abu ketika ada keluhan. Bu memerlukan dan mengelakkan untuk dilakukan kaitangan dengan</p>

Malasius

AP

Pembimbing
Sony
(Imadilla Nurulhikmah)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM : -
Umur : 25 th	Tanggal : 04 Januari 2012
Tanggal & Tempat Konseling	Catatan Perkembangan
04 Januari 2012 / 15.00 WIB Rumah Pakem Ny. M	(SOAP)

S : Laku terangkatkan halte ada ketidakan dan All Iscoor

- Pada puncaknya ketidakan
 - Nafas : Makas + Statis / hari kali, tidak puas, buasam, Mauas + Engas / hari
 - Emosi : S.A.K : 5-7% Statis
R.A.S : 1x sehari } Tidak ada ketidakan
- Ketidakan : Makas + G + T Jauh jauh,
Gang + 1x sehari. Pada mengantuk
tidak ada ketidakan
- Activity : Pada mengantuk pada dapat melakukan aktivitas normal dan mengandalkan

O : Laku : Bant. kerusakan : Gangguan

- Pembakaran tembak-tembak sehari :
 - To. ng (or sebagi)
 - Nadi : Ng (sebagi)
 - Pembakaran : 30-40%
 - Seh : 3x - 4x
- Pembakaran guli :
 - Nata : Kembangkuan masih tembak
 - Pepadan : AG (4), lendurung tidak ada
 - Tisu : Tidak tembak, ketidakan tidak kuasa
 - Ngantuk tidak ada ketidakan, tidak ada

A : Ps. An. Hs. perikutan 24 hari

P : Metabolisme lama : pemotongan ? (ke mengerti?)

- Menikmatkan tembak-tembak :
 - All evaku, Pada mengantuk akan memotong atau ngap. Ati ngelup
 - Wadah, yang coklat, Pada mengantuk bisa membuat kaca, benar tidak
 - Nafas, Makas, makaron yang berbentuk lingkaran, berbentuk lingkaran. Sopiran dan buah / buahnya
 - All kembangkuan yang tidak digunakan, Pada mengantuk akan mengantuk atau ngap
 - Kembangkuan yg. Pada mengantuk akan mengantuk atau ngap
 - ngap tidak buah ngap tembak

Mahasiswa

Pembunging
long

Symbolische Dimensionen

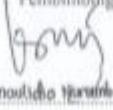
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ng. M Umur : 61 tahun Tempat & Tanggal Kunjungan W	No. RM : Tanggal : 30 Januari 2019 Catatan Perkembangan (SOAP)
30 Januari 2019 Durasi pasien Ng. M	<p>S: Ibu mengelakkan hiduk atau keluhan</p> <p>• Pola Fungsional & Kebutuhan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Nyamuk, panas & 3x sehari. Masi, tidak pasut, dan buah-buahan penuh; t. 8 gelas/min Eliminasi, Bak : t. 2; t. kali/mari BAB, t. 3 kali/hari. Ibu mengelakkan hiduk atau keluhan Urin, malam t. 6-7 kali Sang t. jam. Ibu mengelakkan hiduk atau keluhan <p>d. Aktivitas, Ibu mengelakkan. Sudah dapat melakukan aktivitas sendiri dan merawat rumah menggunakan anak sendiri</p> <p>O: Keadaan Usus: Baik Keadaan: Komposisinya</p> <ol style="list-style-type: none"> Pembentukan Tanda-tanda Usus: <ol style="list-style-type: none"> TD : 120 / 71 mmq Naik : 0.6 / mmq Pernapasan : Baik Detin : 36, 5 c <p>3. Periferik dan</p> <ol style="list-style-type: none"> Wajah : Kuning-gading, merah-muda Payudara : ASI (1), bendungan tidak ada TPU : tidak berubah Genitalia : tidak ada keluhan. Pengeluaran tidak ada <p>A: Ps. Ao. Hx. Postpartum 42 hari</p> <p>P: 1. Meklarkan kepada Ibu tentang hari pemerkosaan (Ibu mengaku)</p> <ol style="list-style-type: none"> Mengelakkan kembali kepada Ibu kembali KB apa yang akan diajukan. Ibu merasakan mengeluaran KB iud. Mengingatkan kembali ASI seluruh dan rutin yang baik 2 liter/minggu.

Melulusan


 Amalia Utami

Pembimbing


 Imanuddin, M.Kes



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Amalia Utami

NIM : 22011373

TEMPAT PRAKTIK : PMB Jamilah

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 09 Desember 2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

[Signature]

No Register :
Tanggal Pengkajian : 09-12-2024
Jam Pengkajian : 10.05 WIB
Ruang : NIFUS
Pengkaji : Amalia Utami
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. Miranda	Nama Ayah	: Tn. Abdul Kadri
Umur	: 25 tahun	Umur	: Alitahun
Suku bangsa	: Sunda	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: swasta
Alamat	: komp. karya alam selahera c.c		
No. Tlp	: 0896-4423-XXXX		

2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G2, P1, A0.	Usia Kehamilan : <u>at term</u>
Penyakit ibu selama kehamilan	: <u>Tidak ada</u>
Komplikasi kehamilan	: <u>Tidak ada</u>

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Bayi sudah minum ASI
b. Pola/Data Eliminasi : BAB; + (sudah BAB)
BAK: + (sudah BAK)

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 09-12-2024 Pukul : 10:05 wib
Jenis Kelamin : laki - laki Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : PMB Jamilah
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36,5 °C Denyut Jantung : 130x/m Pernafasan : 40x/ menit

Pengukuran Antropometri :

➤ Berat Badan : 2.550 gram

- Panjang Badan : 47cm
- Lingkar Dada : 30cm
- Lingkar Kepala : 32cm
- LILA : 11 Cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Cepai, hematomma (-), caput succadenum (-), encephalokel (-)
- Kulit : Warna merah muda, tidak ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, pernapasan cuap hidung (-)
- Mulut : Sariawan (-), labio palatoskiris (-), hipersaliva (-)
- Leher : Pembengkakan (-), trauma (-)
- Dada : Simetris, resaksi dinding dada (-), fraktur klavikula (-)
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Aites (-), Ompakoksi (-), tidak kembung, Perdarahan tali pusat (-)
- Genitalia : Penis 2-3 cm, Testis sudah turun, hidrospadi (-), Fimosis (-), lubang uretra (+)
- Anus : (+), atresia ani (-), rekti (-)
- Ekstremitas : Bergairah aktif, tidak ada sindrom dan poniaktis.
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan Umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, menganting kain basah dengan kain kering. (bayi dalam keadaan kering dan bersih)
2. Melakukan perawatan BB:
 - Memberikan salip mata kanan dan kiri
 - Perawatan tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kara steri
 - Memberikan suntikan VIT K. Telah diberikan suntikan 1mg secara IM di paha sublok kiri anterolateral.
 - Memberikan suntikan HB O' (biasa pagi). (jika dibutuhkan (cada 1M) dilakukan sebanyak 1kanan (anterior) dan 1kiri (posterior))
 - Mengontrol kehangatan bayi, membungkus bayi, diletakkan di tempat hangat (box bayi)
 - Melakukan observasi TTV, Pukul: 21.00 HR: 140x/mnt RR: 40x/mnt Suhu: 36,6°C

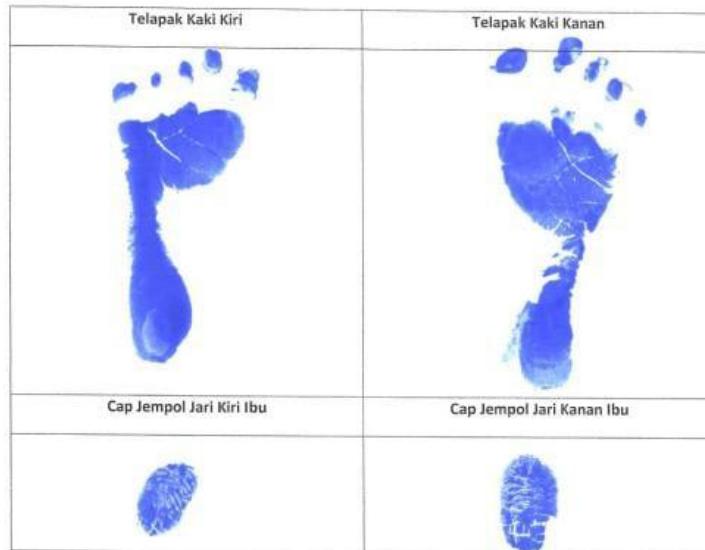
Mahasiswa



(Amalia Utami)

Instruktur Klinik/ Bidan

()



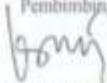
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Syaiful Rizki	No. RM : 1234567890	Tarikh : 16 Disember 2024	Catatan Perkembangan (SOAP)	
			Tarikh & Jam KRN II	
16 Disember 2024 16.30 wkt			<p>G.1. Ibu mengalami keraguan tentang adanya perubahan fizikal ibu, demam, batuk, atau sakit kepala.</p> <p>G.2. Ibu mengalami rasa lemas, susah berjalan, dan tidak ada tenaga.</p> <p>D.1. Tindakan Umum : batuk, kradangan : Compromised</p> <p>D.2. Perubahan Tanda - tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> a. SDA : tidak ada b. Peristalitik : tidak ada c. Suhu : 36.4°C <p>E.1. Perubahan Cirit</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Muka : Skala Raja : tidak ada kerusakan b. Kedua-dua tangan : tidak ada permasalahan cairan kelebihan c. Kaki : Rasa nyeri mudah, kaki ada lemas d. Dada : tidak ada cemas e. Pusat : Tidak rasa sakit terasa f. Ekstremiti : bergerak baik g. Genitalia : tidak ada kerusakan <p>F.1. Perubahan Neurologis</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Refleksi : tidak ada b. Refleksi Suckling : Ada c. Refleksi Babinski : Ada d. Istim : Grasping : Ada e. Istim Babinski : Ada <p>A.1. Perubahan Ciri-ciri sosial atau kebiasaan umur ibu normal</p> <p>B.1. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>B.2. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.1. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.2. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.3. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.4. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.5. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.6. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.7. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.8. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.9. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.10. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.11. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.12. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.13. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.14. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.15. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.16. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.17. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.18. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.19. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.20. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.21. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.22. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.23. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.24. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.25. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.26. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.27. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.28. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.29. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.30. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.31. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.32. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.33. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.34. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.35. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.36. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.37. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.38. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.39. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.40. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.41. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.42. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.43. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.44. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.45. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.46. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.47. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.48. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.49. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.50. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.51. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.52. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.53. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.54. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.55. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.56. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.57. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.58. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.59. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.60. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.61. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.62. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.63. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.64. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.65. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.66. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.67. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.68. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.69. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.70. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.71. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.72. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.73. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.74. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.75. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.76. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.77. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.78. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.79. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.80. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.81. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.82. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.83. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.84. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.85. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.86. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.87. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.88. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.89. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.90. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.91. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.92. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.93. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.94. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.95. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.96. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.97. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.98. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.99. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p> <p>C.100. Mengalami keradang pada tangan dan perutnya.</p>	
16 Disember 2024 16.30 wkt				

Mahasiswa


Amalia Rizki

Pembimbing


Dr. Siti Hasmah

PERCERAIAN KERJALAHAN POLITEKNIK TADDEYAH INTIANDAR

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bg. Ny. M.	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kw III 04 Januari 2015	<p>1. Ibu mengalokan bayinya tidak ada keluhan</p> <p>2. Ibu : Baik Kef : Competentis</p> <p>3. Pemeriksaan Tanda-tanda vital</p> <p>Bp: 137x/m, Respirasi : 40x/m, S: 36, T: 36</p> <p>4. Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mata : Sekira putih, tidak ada infeksi b. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung c. Muntik : Blir muntik mudah, tidak ada telakran d. Dada : tidak ada retraksi dada e. Abdomen : Ibu punya kuduk klapat f. Extremitas : Bergantung aktif g. Genitalia : tidak ada keluhan <p>5. Pemeriksaan Neurologis</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Reflex Moro : Ada b. Reflex Cooing : Ada c. Reflex Rooting : Ada d. Reflex Grasping : Ada e. Reflex Babinksi : Ada <p>6. Mendorong bayi sepuasnya sejak minggu kehamilan 30- hari normal</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengalokan kepada tukang hasil panen, ibu mengerti 2. Memberikan tlc terhang: <ul style="list-style-type: none"> a. keterangan dasar dan nafisi bagi ibu meranggap; penjelasan yang diberikan b. menjelaskan tentang manfaat minyak; ibu meranggap; penjelasan dan cekyu ananya dibekali minyak c. memberitahukan tanda-tanda kesehatan pada bayi bagi baru lahir. ibu dapat menjelaskan tanda-tanda yang pernah dia wujudkan d. Pemberian ASI Eksklusif: ibu mengalokan kasediannya untuk memberikan ASI Eksklusif pada bayi e. Memberitahukan ibu untuk memblokadean mendengarkan lantunan ayat suci Al-Quran dan 200-210 (ibu mengalokan batuwa berasa dilakukan) <p>7. Mengajukan kembali untuk memutuskan imunisasi di fasilitas kesehatan pada saat bagi berumer 1 tahun untuk melakukn imunisasi BCG dan Polio I (ibu mengerti dan menyanggupi suran yang diberikan)</p>

Mahasiswa

Pembimbing

Lampiran 4

Dokumentasi Penelitian



Lampiran 5

Lembar Bimbingan

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: Amalia Utami
NIM	: 22011372
JUDUL LTA	: Asuhan kibidanan komprehensif Dada Ny. M dan By. Ny. M di PMB Jamilah
PEMBIMBING	: Yetty Yuniarty, SKM, M.Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Jumat 20-6-2018	15.30	Latar belakang tambah soap kehamilan		
2.	Rabu, 25-6-2018	10.00	Merapikan Susunan LTA		
3.	Kamis, 26-6-2018	10.25	Revisi Bab V		
4	Kamis, 26-6-2018	13.30	Acc		

Pontianak, 26 Juni 2018

Pembimbing



(....Yetty Yuniarty, SKM, M.Kes....)

Lampiran 3

 LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 20.... / 20....

Pontianak, 20.....

Pembimbing

(Ismaul Huda Nurumbianti)