

Lampiran 1 *Time Schedule*

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2022/2023

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	15 Oktober 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	18 November 22024- 05 Juli 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	04 Juli 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi,skrining dan penjilidan LTA	06 Oktober 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	29 Oktober 2025	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

Lampiran 2 Inform Consent

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRES (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Selvi ulandari
Usia : 19 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Raya Kakap
No. KTP :

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

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

Nama : Selvi ulandari
Usia : 19 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Raya Kakap
No. KTP :

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

Il. Raya kakap, 12 mei 2024

Mahasiswa,

(Mutta Maghfi)

Pembimbing

(Tasya)

Yang Menyetujui,

(Mutta Maghfi)

Pasien

(Selvi)

SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

Bismillahirmahmanirrahim
Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarokaatuh.
Salam Hormat,

Teriring do'a dan salam selalu kita panjatkan kehadiran Allah SWT,
semoga senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk-Nya didalam menjalankan
aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Saya mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan *asuhan
kebidanan / kuesioner mengenai
"Asuhan kebidanan pada ibu hamil hingga persalinan,
memantau tumbuh kembang bayi dan keabelling
penggunaan alat kontrasepsi."

Semua data yang didapatkan dari *hasil pemeriksaan / kuesioner hanya
akan digunakan untuk kepentingan ilmiah dan akan terjaga kerahasiannya.
Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian, bantuan dan
kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Billahitaufik Walhidayah
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(*) : pilih salah satu

Di Raya Kapas 12 Mei 2024

Ttd mahasiswa
Mutha Maghribi
(..... Lengkapi mahasiswa.....)

Lampiran 3 SOAP

Ace. 18/10/2024

Def. 7

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : MUTIA MAGHFIRA	
NIM : 22011388	
TEMPAT PRAKTIK : PMB Astatin	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 15 Oktober 2024 / 18.30 WIB	
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL	

PENGKAJIAN

Tanggal : 15 Oktober 2024
Pukul : 18.30 WIB
Tempat : PMB Astatin
Oleh : Bidan

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. S.U	Nama Suami	: Tn. A.S.P
Umur	: 19 th	Umur	: 18 th
Suku	: Bugis	Suku	: Bugis
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Raya Kakap		
No.Hp	: 0856-5401-6xxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sakit pinggang

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 4-5 Hari
Banyaknya 2 x ganti pembalut
- HPHT : 15-2-2024
- TP : 21-11-2024

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan				Persalinan			Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	PMB	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Alergi	-	PMB	Pidan	norma	-	-	L	7000	2	-	Hidup
2		Kehamilan saat ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

- Trimester 1: Ibu mengalami mual, muntah.
- Trimester 2: Ibu tidak mengalami keluhan.
- Trimester 3: Ibu mengeluh sakit pinggang.

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan tidak pernah KB

7. Riwayat kesehatan klien: Ibu tidak pernah menderita penyakit kardio-faskuler, DM, ginjal kronik, kelainan darah, penyakit hati, asma, tb serta penyakit ims.

8. Riwayat kesehatan keluarga

Tidak memiliki penyakit turunan, ibu dari pasien terduga diabetes dan kolesterol 2 bulan terakhir.

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : 4x sehari: nasi, sayur dan protein lainnya, minum ± 8 gelas / hari
b. Eliminasi : BAB: 1 x / hari
BAK: 7-8 x / hari
c. Istirahat : Tidur siang 1-4 Jam / hari
Tidur malam 9 Jam / hari
d. Aktivitas sehari-hari : Mengetikkan pekerjaan rumah dan menjaga anak

10. Data psikososial

Ibu menikah 3 kali, pada usia 13 tahun, lama pernikahan 11 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 RMS Asisten. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 3 1 Km.

* coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
 - KU : Baik
 - Kesadaran : Compos mentis
2. Pemeriksaan Antropometri
 - BB sebelum hamil : 56 Kg
 - BB sekarang : 54 Kg
 - TB : 150 Cm
 - LILA : 26 Cm
 - IMT : 24.9
3. Pemeriksaan TTV
 - TD : 90/60 mmHg
 - Nadi : 82 x/menit
 - S : 36.5 °C
4. Pemeriksaan Fisik
 - a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
 - b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak kekuningan
 - 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 : IFU 26 cm, di fundus uteri, teraba bulat, lunak tidak simetris dan tidak melenting.
 - Leopold II: Sebelah kiri ibu teraba panjang, keras. Sebelah kanan ibu teraba bagian kecil berongga.
 - Leopold III : Teraba bulat, keras, melenting.
 - Leopold IV : konfegent.
 - Palpasi WHO : Tidak dilakukan
 - g) DJJ : 153 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

G.2 P.1 A.O hamil 34 minggu
 Janin tunggal hidup presentasi kepala:

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu, ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan yang di sampaikan.
2. menjelaskan keluhan/katidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasi dengan: menyarankan ibu untuk senam dan tidak mengangkat berat
3. memberikan kie kuting:
 - a. Nutrisi
 - b. olahraga ringan
 - c. istirahat
 - d. personal hygiene
 - e. tanda bahaya dm 3
 - f. aktifitas seks
 - g. aktifitas / kegiatan sehari-hari
4. memberikan tablet tambah darah (Ferrous fumarat - Asam Folat) 1x sehari dan mengajarkan ibu cara meminumnya yaitu di malam hari sebelum tidur.
5. bersama ibu merencanakan kunjungan ulang.

Mahasiswa

(Mutia Maghiera)

Pembimbing

(Astuti Channing, S.T.keb, Bidn)

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 56 Kg
BB sekarang : 53 Kg
TB : 150 Cm
LILA : 26 Cm
IMT : 23,5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/70 mmHg
Nadi : 82 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva... pucat..., 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, 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 : TFU 30 cm di fundus uteri, kepala bulat, lunak, tidak simetris dan tidak melenting
- Leopold II: sebelah kiri ibu kepala panjang keras, sebelah kanan ibu kepala bagian kecil berongga
- Leopold III : kepala bulat, keras, melenting tidak dapat dilunakkan
- Leopold IV : Divergent
- Palpasi WHO : Tidak ada laksusan
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 :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	10,3
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	HIV, SIFILIS, HEPATIS (negative)

ANALISIS DATA

GePIAO hamil 37 minggu
Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu, ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan yang di sampaikan.
2. Menjelaskan keluhan (gejala nyamukan yang dirasakan dan cara mengatasi dengan: menggunakan ibu senam hamil / olah raga ringan dan tidak mengangkat berat - berat.
3. Memberikan KIE tentang:
 - a. Nutrisi
 - b. olah raga ringan
 - c. istirahat yang cukup
 - d. personal hygiene
 - e. tanda bahaya tmg
 - f. aktifitas seks
 - g. aktivitas sehari - hari
4. Membagikan tablet tambah darah (Kempurani - Asam Folat) 1 x sehari dan mengajarkan ibu cara meminumnya yaitu di malam hari sebelum tidur.
5. Persama ibu menentukan kunjungan ulang.

Mahasiswa

(Muxia Maghfiq)



Page 7

Daevi Khairunisa, S.ST., M.Keb

NIDN : 11-0909-9002



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Nurha Maghprin
NIM : 22011328
TEMPAT PRAKTIK : PMB Astahin Chaningo
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 15 Nov 2024 (08.35)

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. S.V
Umur : 19 th
Suku : Bugis
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : RT
Alamat : Jln. Paya Kangas
Nama Suami : Tn. A.S.P
Umur : 18 th
Suku : Bugis
Agama : Islam
Pendidikan : SMU
Pekerjaan : Swasta

No. Tlp : 0856-5401-6xxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Akrom	-	PMB	Dokter	Spt	-	-	L	3000	2	-	H
2	2	hamil		ini									

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 15.11.2024, Taksiran Persalinan 21.11.2024, lama hamil 39 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 5 bulan
Periksa Hamil : Dokter/ Bidan/ paramedik/ dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Suami
His mulai : sejak tanggal 14.11.2024 Jam 23.15
Darah Lendir : sejak tanggal 14.11.2024 Jam 23.15
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : sakit perut bagian bawah dan ingin melahirkan
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 15 Nov 2024 pukul 03.10 ibu datang ke PMB dan mengalami mules - mules mau melahirkan

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 54 Kg Tekanan darah : 120/75 mmHg Laboratorium :
 Tinggi badan : 150 cm Nadi : 88 x/menit HB : 10.3 g%
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 21 x/menit Leukosit : - /mm³
 Anemia / Heteris : normal Urine : -
 Kesadaran : CM Edema : tidak ada
 Gizi : Baik Varices : tidak ada
 Payudara : tidak ada kelainan Refleks : 0/-
 Jantung : normal
 Paru-paru : normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal 15-11-2024 Jam 04.10
 Leopold I: kepala bulat di RU. Umbil. tidak melenting
 Leopold II: kepala kanan. Umbil. melenting ke atas
 Leopold III: kepala bulat, kanan, melenting
 Leopold IV: Divergent
 DJJ : 140 / menit
 Teratur / tidak teratur
 HIS : 3 x / 10 menit
 Lamanya : 40 detik
 Adekuat / tidak adekuat
 Taksiran BBJ : 3300-3100 gram
 Lingkaran bundle : + 0
 Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam : 03.40
 Tanggal 15-11-2024 Jam
 Portio : Konsistensi : lunak
 Posisi : middle
 Pendataran : 50%
 Pembukaan : 4
 Ketuban : + / - utuh
 Lemah / meconium / darah
 Terbawah : kepala
 Penurunan : H-11
 Penunjuk : vagina - vulva kecil depan
 Pemeriksaan Panggul :
 Atas / Bawah
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS : G2 P1 A0 R1 30 mg implan kala 1 fase anestrus
 Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu (ibu mengerti)
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan (sudah dilakukan)
3. Memberikan dukungan & psikologis (sudah dilakukan)
4. Mempasififikasi Mobilisasi dan posisi (sudah dilakukan)
5. Membimbing ibu melakukan teknik relaksasi (sudah dilakukan)
6. Menganjurkan ibu makan dan minum (sudah dilakukan)
7. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAB dan BAK (sudah dilakukan)
8. Melakukan observasi DJJ, HIS, TV, dan kemajuan persalinan (sudah dilakukan)
9. Menasang infus RL 500 ml diatub 20 RPM (sudah dilakukan)
10. Menyiapkan peralatan persalinan, persalinan, peralatan sudah disiapkan

Mahasiswa

(Mutia Maghfira)

Pembimbing

(Astiti Chaniago, S.T. Kes. Ban)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : N.Y. S U	No. RM :
Umur : 19 tahun	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
06-15-07-15	Kala II
S	Ibu mengatakan perut terasa mulas dan ada rasa ingin mencret
D	KU : Baik kesadaran = CM His : 10-40 detik DT : 140 x/m, teratur vt: lengkap, ketuban (+) jernih, kepala H-III-IV, UTK tidak ada moulase Perineum tumpul menonjol, vulva membuka, adanya ketuban pada anus.
A	GP IAO Hamil 30 mg upartu kala II
P	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa persalinan sudah lengkap. Ibu boleh menemim saat his berlangsung. - Menimpun ibu menemim 30 menit, memfasilitasi ibu posisi semiowler dan menganguskan ibu untuk menemim kedua paha dengan sekuat tenaga untuk mempercepat persalinan, ibu melakukan dengan baik. - Mendampingi persalinan sesuai langkah APN parus spontan pukul 07.15 WIB, bayi menangis spontan, tonus otot kuat dan ekstrimitas kemihhan, BB/10 : 3.300/500 mm, 50 cm LK, LD, LL : 38, 34, 11 cm.
07-15-07-45	Kala III
S	Ibu mengatakan perut masih terasa mulas
D	- TD : 100/80 mmHg N : 80 x/m R : 18 x/m - TFU : Setinggi pusut, tidak ada jalan kedua - Kontraksi uterus keras - Kandung kemih tidak penuh - Tali pusut menjulur di depan vulva
A	PIAO Infark Kala III
P	- Membenarkan Oksitoksin 1 ampul IM di paha kiri melakukan rangsangan tektik untuk memberi rangsangan agar bayi menangis kuat. - Memotivasi tali pusut, tali pusut di telum dan telum tali pusut - Mengingatkan bayi di bawah lampu 60 watt, 60 cm, lakukan IMD, ganti handuk bayi dan letakkan di atas perut ibu - Melakukan penempatan tali pusut terkandung (PTT), tali pusut menjangkit dan ada semburan darah plasenta lahir spontan jam 07.45 WIB - Melakukan masase uterus, uterus keras dan kemas - Memeriksa kelengkapan plasenta, setiap kerbau utuh, plasenta lengkap, panjang tali pusut 51 cm, insersi lateral, berat 500 gram - Perdarahan 1200 cc
08-00-08-00	Kala IV
S	Ibu merasa senang bayi telah lahir
D	KU : Baik KES : CM TD : 105/85 mmHg : N : 85 x/menit - TFU : 2 jari bawah pusut - Kontraksi uterus : kemas - Kandung kemih tidak penuh - Perdarahan 150 cc

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :		No. RM :
Umur :		Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
A	PILAU Inpartu kala W	
P	- memberikan methyglometrin 0,2 mg (10) drip infus dan melakukan monitoring selang-selang pada output urin dengan anastesi - memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman - mengajarkan cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, ibu dapat melakukannya - memfasilitasi rooming in. Ibu dan bayi - memberikan kumur Amoxilin 3 x 500 mg, AS, muntah 3 x 500 mg vit. A 1 x 200.000 IU, Fe 2 x 60 mg serta menjelaskan cara mengonsumsinya, ibu dapat melakukannya - memberikan KIE tentang: a. Mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukannya b. menjelaskan dan mengajarkan cara menyusui yang baik dan benar, ibu dapat melakukan dengan baik. - melakukan pemeriksaan fisik bayi - BB: 3300 gram - PB: 50 cm - LK: 35 - LD: 34 - LL: 11 hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan - melakukan observasi kala W hasil di dokumentasikan pada partograf.	

Mahasiswa

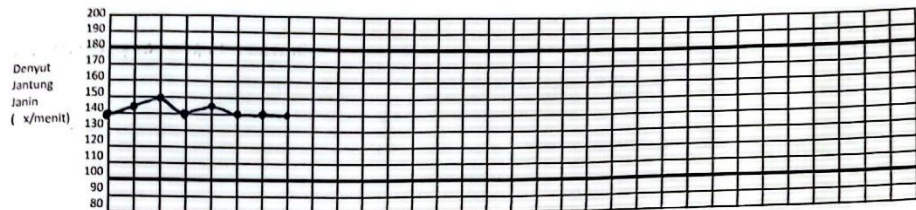


Pembimbing

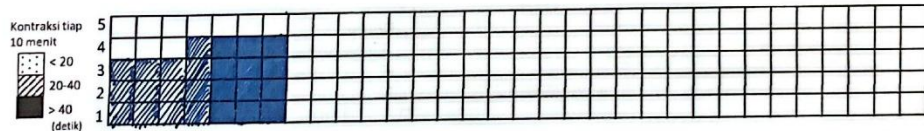
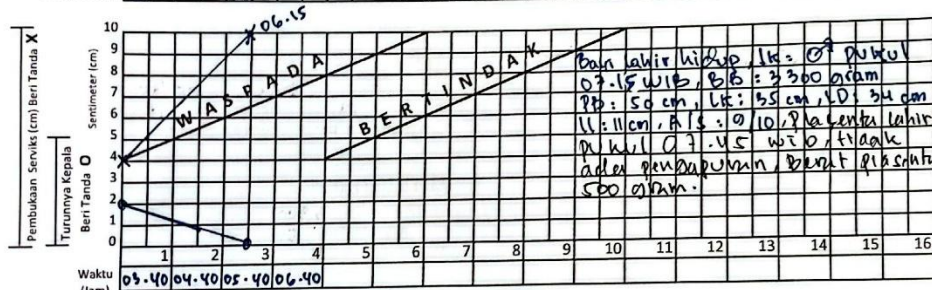


PARTOGRAF

No. Register : _____ Nama Ibu : Ny. S. U G 3 P 1 A 0
 No. Puskesmas : _____ Umur : 19 tahun Mules Sejak Jam : 23.15 WIB
 Tanggal : 15-11-2024 Jam : 03.20 WIB Ketuban Pecah Sejak Jam : _____

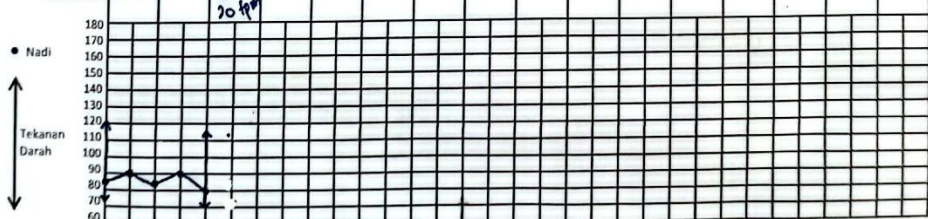


Air Ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin { Protein, Aseton, Volume

edited by @ulaanulin

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 15 Nov 2024
- Nama Bidan: Astuti Chantano S.T. Keo. Bdn
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya: _____
- Alamat tempat persalinan: _____
- Catatan: ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping saat merujuk:
 - ☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: (Y) / T
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - ☒ Ya, indikasi: leineum, kaku
 - ☐ Tidak
- Pendamping saat persalinan:
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya: _____
- Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya: _____
- Lama Kala III: 30 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan: _____
 - Penjepitan tali pusat _____ menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x)?
 - ☐ Ya, alasan: _____
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	08.00	100/80	80	36.6	1 Jan b pusat	Keras	Kosong	Normal
	08.15	100/75	86		1 Jan b pusat	Keras	Kosong	Normal
	08.30	120/85	83		1 Jan b pusat	Keras	Kosong	Normal
	08.45	120/75	85		1 Jan b pusat	Keras	Kosong	Normal
2	09.05	110/85	82		1 Jan b pusat	Keras	Kosong	Normal
	09.35	105/85	88	36.6	2 Jan b pusat	Keras	Kosong	Normal

1.2. Partograf Halaman Belakang

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact): (Ya) / Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
- Plasenta lahir > 30 menit:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan: _____
- Laserasi:
 - ☒ Ya, dimana: mukosa vagina hingga otot perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) / 3 / 4
- Tindakan:
 - ☒ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan: _____
- Atonia Uteri:
 - ☐ Ya, tindakan: _____
 - ☒ Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 105/85 mmHg
Nadi: 88 x/mnt Napas: 18 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3.200 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: (D) / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada Penyakit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / Apnea / bitu / lemas / tindakan:
 - ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan: _____
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan: _____
- Masalah lainnya, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

edited by @ulaanulin

Bayi

Da'vi Khairunnisa, S.ST, M.Keb
NIDN : 11-0000-0002

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK	
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN	
	Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
	NAMA MAHASISWA	: <i>Mutha Maghfira</i>
	NIM	: <i>2201288</i>
TEMPAT PRAKTIK	: <i>PMB Asatun Chantango</i>	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: <i>15 NOV 2024 (08.40)</i>	

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : *15 NOV 2024*
Jam Pengkajian : *08.40*
Ruangan :
Pengkaji : *Mutha Maghfira*
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: <i>Ny. S. U</i>	Nama Ayah	: <i>Tn. A-S.P</i>
Umur	: <i>19 th</i>	Umur	: <i>18 th</i>
Suku bangsa	: <i>Bugis</i>	Suku bangsa	: <i>Bugis</i>
Agama	: <i>Islam</i>	Agama	: <i>Islam</i>
Pendidikan	: <i>SMU</i>	Pendidikan	: <i>SMU</i>
Pekerjaan	: <i>IRT</i>	Pekerjaan	: <i>Swasta</i>
Alamat	: <i>Km. Bayu kekaf</i>		
No. Tlp	: <i>0856-5401-6xxx</i>		
2. Keluhan utama:
3. Riwayat Kehamilan :

G.P.L.A.O	Usia Kehamilan : <i>30 mg</i>
Penyakit ibu selama kehamilan	: -
Komplikasi kehamilan	: -
4. Data Fungsional Kesehatan
 - a. Pola/Data nutrisi : *Berisi minum ASI*
 - b. Pola/Data Eliminasi : BAB: *1 x / hari*
BAK: *Belum terkaji*

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : *15 Nov 2024* Pukul : *07.15 wib*
 - Jenis Kelamin : *L* Ditolong oleh : *Bidan*
 - Tempat Bersalin : *PMB*
 - Keadaan Umum : *Baik*
 - Suhu : *36.8 °C* Denyut Jantung : *141 x/menit* Pernafasan : *40 x/menit*
- Pengukuran Antropometri :
- Berat Badan : *3300 gram*

- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 35 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : t. cephal hematoma, t. caput succedaneum, t. ensefalokel
- Kulit : warna merah muda, t. a. nam
- THT : simetris, t. a. pengeluaran cairan abnormal, t. bernafas dgn cuping
- Mulut : t. sawayan, t. labio palatoskisis, t. hypotidipya
- Leher : t. a. pembengkakan, t. a. trauma
- Dada : simetris, t. a. retraksi diaphragma, t. Fraktur klavikula
- Paru-paru : t. a. wheezing dan stridor
- Jantung : bunyi jantung normal
- Abdomen : t. asites, t. omfalokel, t. kembung, t. ada perdarahan t
- Genitalia : k. penis 3 cm, testis sudah turun, t. hipospadia t. epispadia
- Anus : (t.) t. atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : pergerakan aktif, tidak sindaktili dan poli daktili
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium :

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dan darah dan cairan menguntit kebir beah dengan kasa kuning, bayi dalam keadaan kering dan bersih
2. Melakukan perawatan BBL a. Memberi selap mata b. perawatan tali pusat, c. memberikan vit k long dengan cara di suntik secara im di paku kiri anteroposterior
3. Mengajar keluarga ibu bayi dengan membimbing bayi dan di letakkan di tempat yang hangat
4. Melakukan observasi HTP - 141/90/40 x 36,8°C
5. Mengadatkan lingkungan rumah di rumah ibu.

Mahasiswa

Instruktur Klinik/ Bidan

Mutra Maghprata

Amir

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

CATATAN PERKEMBANGAN KUN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>Dimarah</u> Kunjungan I 17 Nov 2024 16.00 WIB	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: KU: Baik S : 36,5 °C Daurat jantung : 120 x / menit Pernafasan : 46 x / menit Pengukuran antropometri Pesat badan : 3.556 gram Panjang badan : 50 cm Lingkar Dada : 34 cm Lingkar kepala : 35 cm Lingkar lengan Atas : 11 Pemeriksaan Fisik : Kulit : merah muda, tidak ada ruam THT : Simetris, tidak ada pengelupasan catman abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik Abdomen : asites(-), ensefalopati(-), kembung(-). Perdarahan tali pusat(-), Tali pusat belum lepas tidak ada bau dan infeksi A: Neonatus cukup bulan sesuai kehamilan umur 2 hari P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu, Ibu mengerti 2. Mengajarkan Ibu melakukan perawatan tali pusat, usaha kan tali pusat tetap kering dan tertutup di saat apapun kondisi, obat-obatan seperti dan kumit, dan mengkilap Ibu mengerti 3. Mengajarkan Ibu agar bayi tetap dalam keadaan hangat, Ibu mengerti 4. Mengajarkan Ibu cara bilas ati' setelah 2 jam sekali, Ibu mengerti 5. Membantu Ibu asah kungumme ulang kem bali untuk kungumme ke-2.

Mahasiswa



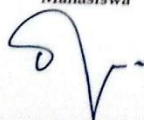
Pembimbing



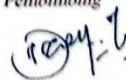
Kunjungan Neonatus CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Dirumah Kunjungan II 24 Nov 2024 16.00 WIB	S: Ibu tidak mengatakan bayi tidak ada keluhan dan bayi sehat O: KU: Baik KS: cm S: 36.6 °C Denyut jantung: 130 x/menit Pernapasan: 48 x/menit Pengukuran Antropometri Berat Badan: 3400 gram Panjang Badan: 50 cm Lingkar Dada: 35 cm Lingkar Kepala: 34 cm Lingkar Lengan Atas: 12 cm Pemeriksaan Fisik: Kulit: warna merah muda, tidak ada ruam HT: simetris, tidak ada pengelupasan kulit abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung Dada: simetris, tidak ada retraksi dinding dada bentuk dada baik. Abdomen: asites(-), ensefalomal(-), kembung(-), tidak ada infeksi bagian tali pusat, tali pusat telah lepas. A: Neonatus cukup bulan sesuai kehamilan umur 9 hari. P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti 2. menjelaskan kembali kepada ibu tentang perawatan tali pusat agar tidak terjadi infeksi, tidak ada bau apapun & bagian pusat atau perut karena dapat terjadi infeksi jika mengenai 3. Mengajarkan ibu memberi ASI eksklusif setiap jam selama beberapa minggu. 4. menjelaskan tumbuh-tumbuhan bayi pada bagian paha 5. mengajarkan ibu untuk berolahraga dan makan makanan bervariasi Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang

Mahasiswa



Pembimbing



Kunjungan Nifas CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Ny. S. U</u>	No RM: _____
Umur: <u>19 tahun</u>	Tanggal: _____
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kunjungan I Di Rumah 17 Nov 2024 (16.00 WIB)	S: - Ibu mengatakan nyeri bagian Jantung & Perineum - Pola makan 3 x / hari - Pola minum 8 gelas x / hari - Pola defekasi BAB: 1 x / hari, BAK: 6 x / hari - Pola defekasi BAB: 1 x / hari, tidur malam 6-8 jam O: 1. Pemeriksaan umum - KU: Baik - BB: 50 kg - TB: 150 cm - TD: 120/80 mmHg - N: 72 x / menit - P: 20 x / menit - S: 36,5 °C 2. Pemeriksaan Fisik - Foto: Pandangan kebiruan (-), Akut (-), konjungtiva pucat (-). - Payudara: Kolestrum (+), benjolan ASI (-), Merah bengkak (-). - Fundus: 3 jari di bawah pusat - Kontak: Venus: Keras - Kandung kemih: Tidak penuh - Vulva/perineum: Luka masih basah, tidak ada benda insersi, Jangkitan - Ekstremitas: Edema (-), Reflek (+), Akut Hepatik (-) 3. Pemeriksaan penunjang Tidak ada A: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.

Mahasiswa

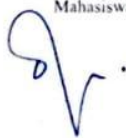

Pembimbing

Daryanti, S.S.T., M.Keb
NIDN: 11-0903-87-02

Kunjungan Nifas
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. S.U	No. RM
Umur: 19 tahun	Tanggal:
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kunjungan ke-1 Di Rumah 24 Nov 2024 (16.00 WIB)	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan. O: 1. Pemeriksaan umum - KU: baik - BB: 50 kg - TB: 150 cm - W: 116 / 80 mmHg - P: 80x / menit - S: 36,4 °C 2. Pemeriksaan Fisik - Mata: pandangan kebiru (-), sklera ikterik (-), konjungtiva pucat (-) - Payudara: ASI lancar, puting susu tidak lecet, merah bengkak (-) - Endungan ASI (-). - Rent: 1 kg di rumah pusat perkembangan fisik dan psikis - Kontak: baik & keras - Kandung kemih: kosong / tidak penuh - Vulva / perineum: luka perineum tampak kering, tidak ada tanda infeksi, sekret tampak baik, lochia rubra ^{terpisah} - Ekstremitas: Edema (-), Reflek (+), Tonus Hapton (-) 3. Pemeriksaan Penunjang Tidak Ada A: PII AROMA Post partum hari ke-09 P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti 2. Menjelaskan keluhan / keluhan / keluhan yang di rasakan dan cara mengatasinya 3. Membagikan KIP Ratus: 1. Instruksi yang baik tentang makan-makanan yang mengandung protein dan sedang mungkin memberikan asi kepada bayi (ibu mengerti) 2. Instruksi yang cukup yaitu tidur siang 2 jam, dan tidur malam 3 jam. Ibu mengerti 3. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk kontrol pasca salin, ibu mengerti dan ingin mengkonfirmasi pil kb. 4. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk kunjungan ulang ibu beserta kunjungan ulang.

Mahasiswa



Pembimbing


Daevi Khalrunisa, S.ST., M.Keb
NIDN: 11-0909-9002

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>My. S U</u>	No. RM :
Umur : <u>19 tahun</u>	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>IBD Astuti Chomango</u> <u>18 Des 2024</u> <u>16.00 WIB</u>	S: Ibu mengatakan ingin menggunakan alat kontrasepsi pil laktasi O: KVS baik, NRS: CM, RRS: 50 kg, TB: 160 cm, TD: 100/75 mmHg, N: 80 x/m, RR: 21 x/m, S: 36,5°C A: PIIAD Aseptor baru kontrasepsi pil Andalan laktasi P: 1. menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti dengan penjelasan yang di berikan. 2. menjelaskan kembali cara minum pil progesteron Only, ibu mengerti 3. mengingatkan ibu untuk minum pil tepat waktu setiap harinya, dan jika lupa menambah pil maka di tambah hari yang lupa, ibu mengerti. 4. menjelaskan kepada ibu efek samping KB yaitu: a. Gangguan Haid (haid tidak teratur) b. Peningkatan atau penurunan berat badan. c. Payu kaku tegang d. Pusing, ibu mengerti 5. Menjadwalkan ibu datang kembali jika pil mau habis, ibu mengerti.



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
Daevi Khairunisa, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-0909-9002

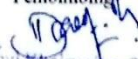
CATATAN PERKEMBANGAN IMUNISASI

Nama : <u>An. M. A</u>	Umur :
Keterangan	Catatan Perkembangan (SOAP)
PMB Asthm Chanop 18 Des 2024 (16.00 WIB)	S: Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan - Ibu mengatakan bayinya sehat - Ibu mengatakan bayinya lahir tanggal 15 Nov 2024 - Riwayat imunisasi Hb-O dan ingin melanjutkan imunisasi selanjutnya O: Kt: baik, KES: cm, BB: 5300 gram, PT: 50 cm, S: 36,5°C A: Bayi sehat umur 1 bulan 3 hari Imunisasi DCG dan Polio 1 P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan tindakan yang akan dilakukan, ibu mengerti. 2. menjelaskan manfaat imunisasi DCG dan Polio 1 yaitu guna mencegah penyakit TBC, polio mencegah kelainan otot atau kelumpuhan, ibu mengerti. 3. menjelaskan efek samping imunisasi yaitu seperti bengkak (gigitan kelenjar getah bening) atau mual muntah (kelainan) kelenjar. 4. melakukan penyuntikan imunisasi DCG pada 1/3 lengan kanan sebanyak 0,5 ml secara intramuskular dan polio sebanyak 2 tetes secara oral dilakukan. 5. menginformasikan ibu untuk kunjungan ulang untuk imunisasi DPT-Hb-Hib dan polio II dan pertumbuhan motorik, ibu bersedia berkunjung.
PMB Asthm Chanop 18 Jan 2025 (16.00 WIB)	S: Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan, ibu mengatakan bayi sehat Ibu mengatakan bayi lahir tanggal 15 Nov 2024, riwayat imunisasi DCG dan Polio 1 dan ingin melanjutkan imunisasi selanjutnya. O: Kt: baik, KES: cm, BB: 3500 gram, PT: 50 cm, S: 36,5°C M: 140x/menit, R: 41x/menit A: Bayi sehat umur 2 bulan 3 hari Imunisasi DPT-Hb-Hib I dan Polio II P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan, ibu mengerti. 2. menjelaskan manfaat DPT-Hb-Hib dan polio 2 yaitu untuk mencegah penyakit difteri (infeksi bakteri pada tenggorokan), pertusis (batuk parah/100 hari), Tetanus (kejang-kejang/kelumpuhan) pada otot, ibu mengerti. 3. menjelaskan efek samping imunisasi yaitu seperti mual pada area penyuntikan, ibu mengerti. 4. melakukan penyuntikan pada 1/3 lengan sebanyak 0,5 ml secara intramuskular dan polio sebanyak 2 tetes secara oral telah diberikan. 5. menginformasikan ibu dan bayi untuk kunjungan ulang untuk imunisasi lanjutan yaitu DPT-Hb-Hib 2 dan polio 3 dan pertumbuhan motorik ibu bersedia berkunjung.

Mahasiswa



Pembimbing


 Daevi Khairunisa, S.ST, M.Keb
 NIDN : 11-0909-9002

Lampiran 4 Dokumentasi



Lampiran 5 Lembar Bimbingan

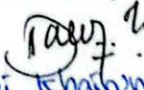
Lampiran 3

	LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2021 / 2022	
	Nama Mahasiswa : <u>Muha Maghfira</u>	NIM : <u>22011388</u>

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Jumat, 18/10/21	10.00 wib	konsul soap		
2.	Senin, 4-11-21	10.00 wib	konsul soap		
3.	Senin, 23-6-22	10.00 wib	Revisi soap		

Pontianak, 18/10 - 2021

Pembimbing


 Daevi Khairunnisa M. keb



: Mutia Maghfirah

..... ୩୦୩ ୩୪୪

Pontianak,20.....

Dambinkina