

LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 *Time Schedule* Penyusunan Laporan Tugas Akhir

**TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASIWA KEBIDANAN PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN AKDEMIK 2023/2024**

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	13 November-18 November 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	13 November 2023 – 15 Januari 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	15 Januari – 26 Januari 2024	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	26 Januari – 15 Februari 2024	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	16 Februari – 29 Februari 2024	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

Lampiran 1. 2 Surat Izin Penelitian

SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

Bismillahirrahmanirrahim
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 mahasiswi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan **asuhan**
kebidanan mengenai
"..... *Asuhan Komprehensif*
.....".

Semua data yang didapatkan dari **hasil pemeriksaan** 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.

Sejara *21 Februari* 2023

Ttd mahasiswa

Amu
(.....)

Lampiran 1. 3 Dokumentasi SOAP

30/11
Khuluf Azmi, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-1002-8802

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

NAMA MAHASISWA : Ananda Bunga Chantika putri
NIM : 4011328
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Perum I
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 7 November 2022 / 10.35 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal : 7 November 2022
Pukul : 10.35 WIB
Tempat : Ruang KIA
Oleh : Ananda Bunga Chantika putri
No Reg : 017xxx

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 38 th	Umur	: 34 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: DII	Pendidikan	: DII
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Sungai Pengas.		
No.Hp	: 082xxxxxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan mudl

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama : 7 Hari
- Banyaknya : Bata
- HPHT : 15-09-2022
- TP : 22-06-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Alami	-	RS	Bidan	Spontan	-	-	L	3400 gr		-	Midup
2.	2	Alami	-	Klinik	Bidan	Spontan	-	-	L	3300 gr		-	Midup
3.	Kehamilan septim												

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada kehamilan ini ibu merasakan mual

6. Riwayat KB : metode KB yang pernah dipakai Alat Kontrasepsi
 PIL (Andalan)

7. Riwayat kesehatan klien: Hipertensi (-) Diabetes (-) Alergi (-) Kolesterol (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Hipertensi (-) Diabetes (-) Kolesterol (-) Alergi (-)

9. Pola fungsional kesehatan:
 a. Nutrisi : Makan 2 x sehari / minum ± 8 gelas sehari
 b. Eliminasi : BAB: 1 x / hari
 BAK: 5 x / hari
 c. Istirahat : Tidur siang 2 jam / hari (tidak ada keluhan)
 Tidur malam 7 jam / hari (tidak ada keluhan)
 d. Aktivitas sehari-hari : Ibu rumah tangga

10. Data psikososial
 Ibu menikah 2 kali, pada usia 30 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 Suami dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin PMS. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 2 Km

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentit

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 68 Kg
BB sekarang : 70 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 31 Cm
IMT : 28,39

3. Pemeriksaan TTV

TD : 119/69 mmHg
Nadi : 86 x/menit
S : 36,2 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera non ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (+) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : Normal
- Jantung : Normal
e) Payudara : jaringan parut (+), puting susu menonjol(-), benjolan (-), kolostrum (+/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Belum teraba
- Leopold II : Belum teraba
- Leopold III : tidak dilakukan
- Leopold IV : tidak dilakukan
- Palpasi WHO : tidak dilakukan
g) DJJ : x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
7/11/22	Hb	11,5 gr%
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G3 P2 A0 Aminore 7minggu 4 hari

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan, Ibu mengerti
2. Menjelaskan kepada Ibu tentang tanda kemungkinan hamil, tanda tidak pasti hamil dan tanda pasti kehamilan. Ibu mengerti
3. Menyarankan Ibu untuk istirahat yang cukup, Ibu mengerti
4. Menyarankan Ibu untuk menjaga kadar Hb agar tidak menurun ketika Ibu pasti hamil. Ibu mengerti, dengan penjelasan yang diberikan
5. Menyarankan Ibu untuk menjaga pola makan dengan makan makanan yang bergizi dan seimbang. Ibu mengerti
6. Memberikan Ibu Suplemen tablet Fe 1x sehari di konsumsi sebelum tidur, Ibu mengerti
7. Menyarankan Ibu untuk mengonsumsi susu Asam Folat Ibu mengerti
8. Mengingatkan kepada Ibu untuk melakukan kunjungan ulang, 1 bulan lagi atau sebelum 1 bulan jika Ibu mengalami masalah kesehatan. Ibu mengerti

Mahasiswa

Ananda Bunga

Sabtu, 12 Nov 2022

Pembimbing

(Oktaiana, A.Md.Teb)

31/05 2023

Khulul Azmi, S ST, M.Keb

NIDN : 11-1002-8802



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK'
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ananda Bunga Chantika Putri

NIM : 21011328

TEMPAT PRAKTIK : Klinik Utama Aisyiyah

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30 Mei 2023 / 10.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 30 Mei 2023

Pukul : 10.00 WIB

Tempat : Puskesmas

Oleh : Ananda Bunga Chantika Putri

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ny. M

Umur : 39 th

Suku : Melayu

Agama : Islam

Pendidikan : DIII

Pekerjaan : IRT

Alamat : Sungai rangas.

No.Hp : 08xxxxxxx

Nama Suami : Tn. A

Umur : 35 th

Suku : Melayu

Agama : Islam

Pendidikan : DIII

Pekerjaan : Swasta

2. Keluhan Utama : Kontrol (usg)

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama : 7 Hari

Banyaknya : Biasa

• HPHT : 15-9-2022

• TP : 26-6-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

Kehamilan							Persalinan			Nifas		Anak		Ket
No.	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit		
1.	1	alam	-	RS	bidan	spontan	-	-	lk 340g	9	-	-	hidup	
2.	2	alam	-	Klinik	bidan	spontan	-	-	lk 340g	8	-	-	hidup	
3.	kehamilan Tui													

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada kehamilan Tui ibu merapatkan nyeri pinggang

6. Riwayat KB : Metode yang pernah dipakai alat kontrasepsi Pil
Alasan

7. Riwayat kesehatan klien: Hipertensi (-) Diabetes (-) Alergi (-) Kolesterol (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga :
Hipertensi (-) Diabetes (-) Kolesterol (-) Alergi (-)

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3 x sehari, minum ± 8 gelas / hari
- Eliminasi : BAB 1 x sehari
BAK 1 x sehari
- Istirahat : Tidur siang 1 jam / hari (tidak ada keluhan)
Tidur malam 7 jam / hari (tidak ada keluhan)
- Aktivitas sehari-hari : Ibu rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...2... kali, pada usia ...30... 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 adalahSuami..... dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalinPMB..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin2..... Km

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 68 Kg

BB sekarang : 76 Kg

TB : 157 Cm

LILA : 32,5 Cm

IMT : 30,83

3. Pemeriksaan TTV

TD : 108 / 77 mmHg

Nadi : 100 x/menit

S : 36,2 °C

4. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...

b) Mata : konjungtiva... merah muda..., sklera... Non Ikterik

c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (+) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak

- paru-paru : Normal

- Jantung : Normal

e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFU 29, difundus uteri teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melembung

- Leopold II : Sebelah Kiri Penut Ibu teraba Panjang, Sebelah Kanan Penut Ibu teraba bagian kecil berongga

- Leopold III : teraba bulat keras melembung

- Leopold IV : Convergen

- Leopold V : Tidak dilakukan

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

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	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
30 Mei 2023	USG	Ketuban cukup, UK 36 mg, tb 12800 gr
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

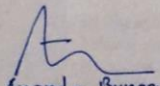
G3 P2 A0 hamil 36 minggu
Janin tunggal hidup persentase kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, (ibu mengerti)
2. Menjelaskan tentang keluhan yang ibu rasakan, (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)
3. Memberikan ibu KIE tentang:
 - Nutrisi, ibu harus memperbanyak makan-makanan yang bergizi & bernutrisi (ibu mengerti)
 - Personal hygiene, ibu dianjurkan untuk selalu menjaga kebersihan dirinya dan kebersihan daerah genitalnya agar tidak terjadi infeksi. (ibu mengerti)
4. Menyarankan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang berat-berat. (ibu mengerti)
5. Menyarankan ibu untuk menjaga pola istirahat yang cukup (ibu mengerti)
6. Menyarankan ibu mempersiapkan keperluan persalinan (ibu mengerti)
7. Menjelaskan tanda-tanda persalinan (ibu mengerti).

Mahasiswa

Pembimbing

(
Ananda Bunga.)

()

LMBR OB servisi

Kasus 2

SOAP + evaluasi

Buku KIA

31/29

Khulul Azmi, S.ST., M.Keb

NIDN : 11-1002-8802



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp. (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ananda Bunga Chantika Putri
NIM : 2101328
TEMPAT PRAKTIK : PMB Tikin
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24 Juni 2023 / 20.45 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. M Nama Suami : Tn. A
Umur : 39 th Umur : 35 th
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : DIII Pendidikan : DIII
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Sungai Rengas
No. Tlp : 08XXXXXX

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis		JK	BBL	Umur	
1.	1	4 term	-	RS	Bidan	Spontan	-	laki-laki	3400gr	9	Hidup
2.	2	4 term	-	Klinik	Bidan	Spontan	-	laki-laki	3300gr	8	Hidup
3.	Kehamilan saat ini										

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa / sedikit / banyak
HPHT : 15-9-2022, Taksiran Persalinan 22-6-2023, lama hamil 39 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 24-6-2023 Jam 01.00 WIB
Darah Lendir : Sejak tanggal Jam
Ketuban : Belum / pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mules - mules
Riwayat Perjalanan Penyakit : Denit mules - mules sejak tanggal 24-06-2023 jam 01.00, lendir keluar sejak tanggal 24-06-2023 pukul 20.40 WIB

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 76 Kg Tekanan darah : 121/82 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 153 cm Nadi : 85 x/menit HB : 9.8 g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : - /mm²
Kesadaran : Composmentis Hati/Limfe : - Urine : -
Gizi : Normal Varices : Tidak ada (Anemia) Ketuban :
Payudara : Tidak ada kelainan Edema : Tidak ada
Jantung : Normal Refleks : (+) -
Paru-paru : Normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
Tanggal : 24-06-2023 Jam : 21.00
Leopold I : TV 28 3 Jan & py teraba lunak
Leopold II : teraba panjang, keras, teraba berongga
Leopold III : teraba bulat, keras
Leopold IV : Divergen
DJJ : 153 x / menit
Teratur / tidak teratur
HIS : 2 x / 10 menit
Lamanya : 20 detik
Adekuat / inadekuat
TaksiranBBJ : 2635 gram
Lingkar bandle : +10
Tanda Osborn : Positif / Negatif
Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 24-06-2023 Jam : 22.00
Portio : Konsistensi : lunak
Posisi : Posterior
Pendataran : 80 %
Pembukaan : 2 cm
Ketuban : (+) - jam
Jumlah / meconium / darah
Terbawah : Kepala
Penurunan : 1
Penunjuk : Uterus - uterus kecil depan
Pemeriksaan Panggul :
Atas / Bawah
Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS : G3 P2 A0 Mo hamil 39 minggu infartu kala I fase laten.
sakit punggung keluar pusek kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan kepada pasien hasil pemeriksaan, ibu mengerti
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi selama proses persalinan. Ibu didampingi
3. Memberikan dukungan psikologis pada pasien, kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi pasien posisi dan mobilisasi. Ibu berjalan-jalan disekitar ruang bersalin
5. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, Mengambil nafas dalam, Ibu dapat melakukannya.
6. Mengajarkan ibu untuk makan dan minum agar ibu ada tenaga untuk proses persalinan, Ibu makan sate dan minum 500ml air putih.
7. Menjelaskan kepada ibu untuk tidak menahan buang air kecil, Ibu mengerti, Ibu BAK 2 kali
8. Mengobservasi kemajuan persalinan TV, DJJ dan HIS tenamir di partograf.
9. Mempersiapkan Ruang bersalin dan Alat.

Mahasiswa

(Ananda Bunga C.B)

Pembimbing

MB TITIN WIDYANINGGUS
Indah Kurniasari, A.Md,keb
KEMAHASISWAAN
KEMAHASISWAAN
KEMAHASISWAAN

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
25/6 2023 *	Kala I
21.50 - 22.55 WIB	S: Mules semakin sering O: - Ku: Baik kesadaran: Compromentis - BJ: 142x/m - HS: 3x10 menit, lamanya 35 detik - N: 88x/m - TD: 122/80 mmHg - S: 36,3° - Ketuban pecah spontan - 1/4 pembukaan lengkap kepala Hiji pendataran 100% pukul 21.50 WIB A: G3 P2 A0 Mo Hamil 39 minggu Inpartu kala I Janin tunggal hidup presentasi kepala. P: - Menjelarkan kepada Ibu pembukaan sudah lengkap dan menganjurkan Ibu untuk meneran saat ada kontraksi dan ajarkan Ibu cara meneran yang benar, Ibu melakukan anjuran yang diberikan - Membantu Ibu untuk memimpin & membimbing untuk meneran, Ibu melakukan dengan baik. - Menolong persalinan sesuai 60 langkah APN - Bayi lahir spontan pukul 22.55 WIB anak laki-laki hidup tonus otot baik
22.55 - 23.00	Kala II S: Perut masih terasa mules O: - Ku: Baik kesadaran: Compromentis. - TFu setinggi pusat - S: 36,4° - Tidak teraba janin kedua - Tali pusat tampak menjulur di depan vulva. - TD: 110/82 mmHg - Uterine ± 50 cc - N: 84x/m - RR: 20x/m

Mahasiswa

(Ananda Bunga.)

Pembimbing

(Andah Kurniawati, A.Md, Kely)

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	A: P₃ Ao Mo partur kala III P: - mengobservasi kontraksi uterus dan memastikan tidak ada janin kedua. - membentahi Ibu akan dilakukan penguntikan oksitosin, Ibu setuju. - Menyuntikan oksitosin ke 1/3 paha atas di 1 menit pertama - Setelah 2 menit, Jepit tali pusat dan kleim kira-kira 3 cm dari pusat bayi setelah itu potong tali pusat - mengikat tali pusat dengan benang steril. - Melakukan imp pada bayi selama 1 jam. - memindahkan klem pada tali pusat berjarak 5-10 cm dari Vulva. - Meletakkan satu tangan di atas simpisir, tangan satunya menegangkan tali pusat. - Mendorong uterus ke arah belakang-atar (dorsokranial) dan tangan satunya menegangkan tali pusat. - Melakukan penegangan tali pusat terkendali. - Melahirkan plasenta, plasenta lahir pukul 23.00 hrs - Melakukan masase uterus, uterus terasa keras - Memeriksa kelengkapan plasenta - menilai perdarahan dengan memeriksa bagian plasenta baik bagian Ibu maupun bagian bayi. - Melakukan pemeriksaan plasenta, plasenta lahir lengkap diameter 18 cm, ketebalan 3 cm, panjang tali pusat ± 45 cm, berat plasenta 1500 gram. - evaluasi kemungkinan terjadi ruptur pada vagina dan perineum serta menilai perdarahan ± 300 cc. 23.00 - 23.20 Kala IV S: Nyeri jalan lahir dan perut terasa mules O: - KU: Baik Kesadaran: composmentis - TD: 120/70 mmHg, N: 88 x/m Rr: 20 x/m S: 36,1" - TFU: 2 jari bawah pusat. - Kontraksi uterus Keras. - Kandung kemih tidak penuh. - Ruptur Perineum derajat I, pada mukosa vagina, fourchette & kulit perineum.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	A: P₃ A₀ M₀ partus kala IV dengan laserasi derajat I P: - Melakukan heating jelujur dengan laserasi perineum derajat I - Memfasilitasi personal hygiene, Ibu sudah bersih dan merasa nyaman. - Mengajarkan massage fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, Ibu dapat melakukan - Memfasilitasi Rooming in Ibu dan bayi - Memberikan terapi amox (3x1), fe (2x1) as. Mefenamat (3x1), Vit A (1x1), menjelaskan cara mengkonsumsinya - Memberikan KIE dan memfasilitasi: • mobilitasi secara bertahap • cara menyusui yang baik - Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB: 4000gr, Pb: 52 cm, Lida: 32 cm, Lila: 11 cm, hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan - Melakukan observasi kala IV, hasil sudah di dokumentasikan di patograf.

Mahasiswa

Ananda Bunga



Indah Komalasari, Amd, Keb.

LAPORAN PERSALINAN

- 1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan
Lama Persalinan : Jam
Tanggal : 25 Juni 2023 Pukul : 22.15 WIB PP Pembukaan lengkap ketuban
Pecah spontan Pukul 22.15 WIB, kepala Hili dan langsung di pimpin
menyeran selama 20 menit Pukul 22.35 WIB Partus lahir spontan
anak laki-laki hidup menangis spontan, plasenta lahir spontan
Pukul 22.55 WIB
.....
.....
.....
- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :
Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 121/39 mmHg Nadi : 92 x/menit
Pemapasan : 22 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
Berat plasenta : 500 gram Panjang tali pusat : 45 cm Tinggi fundus uteri : 1 jari bawah pusat
Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : 1250 cc
- 3) Keadaan bayi :
Lahir tanggal : 25-6-2023 Jam : 22.35 WIB Hidup / Mati / maselesi
Berat badan : 4000 gram Panjang badan : 52 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	1	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	1	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
Total				9	9	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

Salip mata, Vit K dan MB D

Mahasiswa

(Ananda Bunga)

Pembimbing

(Indah Komalasari, A.Md, Keb)

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Nj. M
Umur : 39 th

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama	Ketuban	DJl (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/Minum	Keterangan
1	24/6	22.00	2 cm	H-1	3x10" 20"	utuh	152x/m	121/85	85x/m	20x/m	36.5°C			
	25/6	00.30			2x10" 20"	utuh	153x/m							
		03.00	3 cm	H-1	3x10" 40"	utuh	144x/m	131/84	80x/m	20x/m	36.2°C			
		05.30			3x10" 40"		145x/m	139/87	88x/m	20x/m	36.3°C			
		10.40			3x10" 40"		136x/m	121/72	90x/m	20x/m	36.5°C			
		11.40			3x10" 40"		144x/m							
		12.40			3x10" 40"		143x/m	124/85	86x/m	20x/m	36.2°C			
		13.40			3x10" 40"		159x/m							
		14.40			3x10" 40"		141x/m	124/80	92x/m	20x/m	36°C			
		17.50	4 cm	H-1	3x10" 40"	utuh	149x/m	129/77	80x/m	20x/m	36.2°C			

Khulul Azmi, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-1002-8802

Khulul Azmi, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-1002-8802

NIDN : 11-1002-8802

No. Register

Nama Ibu

G 3 P2 A 0

No. Puskesmas

Umur

Mules Sejak Jam : 01.00 WIB

Tanggal

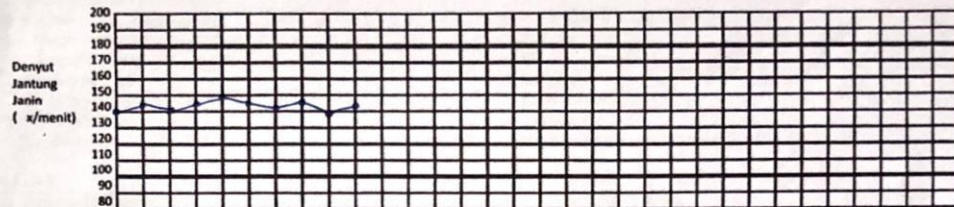
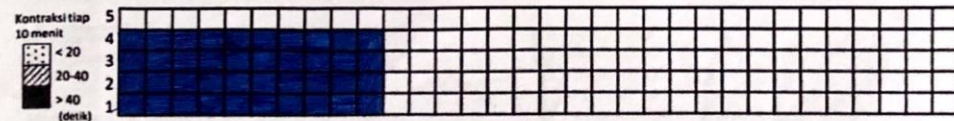
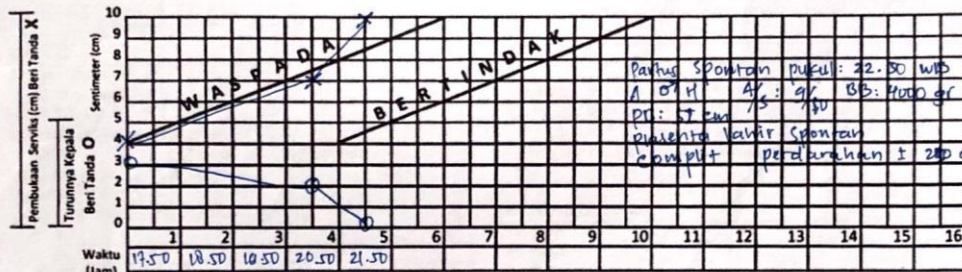
: 25 juni 2023

Jam

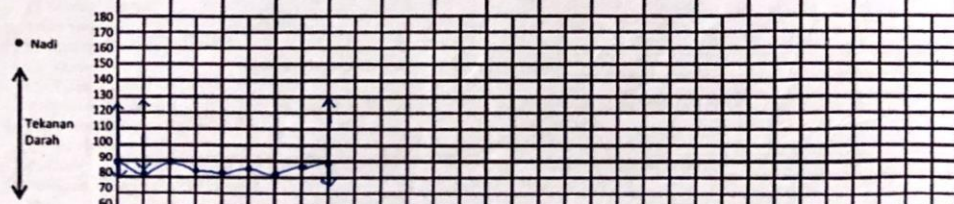
: 17.50 WWS

Ketuban Pecah Sejak Jam : 21.50 WIB

Suban Pecah Seja

[illegible]

Oksitosin U/L
tetes/menit

[illegible]

Suhu °C	36,5°						
---------	-------	--	--	--	--	--	--

[illegible]

1.1. Partograf Halaman Depan

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 25 Juni
- Nama Bidan : Bdr. Indah Kumalasari
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan : Jl. Pelakunan Rakyat.
- 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 : V / T
- Masalah lain, sebutkan : Persalinan macet
- Penatalaksanaan masalah tsb : Persiapan rujukan
- Hasilnya : Kala I dapat berjalan normal

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi :
 - ☒ 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 : _____ menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 10 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	23.15	124/77	95	36.5°C	tepat pusat	baik	tidak penuh	+ 450 cc
	23.30	126/87	90		tepat pusat	baik	tidak penuh	+ 150 cc
	23.45	127/84	92		tepat pusat	baik	tidak penuh	+ 150 cc
	00.00	125/80	88		tepat pusat	baik	tidak penuh	+ 150 cc
2	00.30	121/63	85		tepat pusat	baik	tidak penuh	+ 150 cc
	01.00	125/78	80	36°C	tepat pusat	baik	tidak penuh	+ 150 cc

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 :
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 0 / 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 : _____ mmHg
Nadi : 80 x/mnt Napas : 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 4000 gram
- Panjang badan : 52 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / 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 : _____ jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan : _____
- Masalah lainnya, sebutkan : _____
Hasilnya : _____

edited by @ulaanulin



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ananda Bunga Chantika Putri
NIM : 21011328
TEMPAT PRAKTIK : PMB Titin
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 26-6-2023 / 00.15 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 26 Juni 2023
Jam Pengkajian : 00.15 WIB
Ruangan : Bersalin
Pengkaji : Ananda Bunga Chantika Putri
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Ayah	: Tn. A
Umur	: 39 th	Umur	: 35 th
Sukubangsa	: Melayu	Sukubangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: DII	Pendidikan	: DII
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Sungai pengas		
No. Tlp	: 08XXXXXX		

2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G.P....A.O. Usia Kehamilan : 39 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan : tidak ada
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Belum terkaifi
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Belum terkaifi
BAK: Belum terkaifi

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 25 Juni 2023 Pukul : 22.30 wib
Jenis Kelamin : laki-laki Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : PMB Titin
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36,3°C Denyut Jantung : 122 x /m Pernafasan : 48 x /m

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 4000 gram
- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 36 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cepalhematoma, tidak ada caput sukcedenium
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada Pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pemapasan cuping
- Mulut : Tidak ada sianawan, tidak ada labiopalatofimosis, tidak ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada Pembengkakan, tidak ada kelenjar, tidak ada trauma.
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dada, tidak ada fraktur pada klavikula.
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi sidor.
- Jantung : Bunyi Jantung Normal
- Abdomen : Tidak asitot, tidak ada omfalokel, tidak kembung, tidak perdarahan tali pusat.
- Genitalia : Penis 2-3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, ada lubang uretra.
- Anus : (+) tidak ada atresia ani
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada Sindaktili dan Polidaktili.
- Refleks hisap : Ada/tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada/tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada/tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

C. ANALISA

Neonatus eukup bulan sesuai mata kehamilan umur 0 jam

D. PENATALAKSANAAN

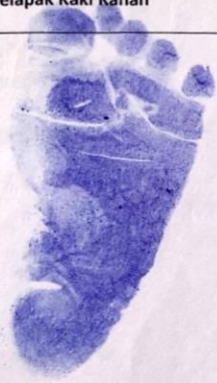
1. membersihkan bayi dari darah dan cairan, bayi sudah kering.
2. Mengganti kain basah dengan kain kering dan bersih, bayi sudah bersih
3. Melakukan Perawatan BBL:
 - Memberikan Salep mata pada mata kiri dan kanan.
 - Melakukan Perawatan tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kasa steril
 - Memberikan Suntikan Vit-K, telah diberikan suntikan 0,5 ml Vit-K secara IM di paha luar sebelah kiri aterolateral.

Mahasiswa

(Ananda Bunga.)

Instruktur Klinik Bidan

PMB TITIK WIDYAN
SP-SKIPSP-PTM
Kardiana Komalasari, Amd 196

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



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ananda Bunga Chantika Putri
NIM : 21011328
TEMPAT PRAKTIK : PMB Titin
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 26-06-2023 / 00.15

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

Khulul Azmi

No Register :
Tanggal Masuk : 24-6-2023
Jam Pengkajian : 00.15 WIB
Lahan Praktik : PMB Titin
Pengkaji : Ananda Bunga Chantika Putri

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 39 th	Umur	: 35 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: DII	Pendidikan	: DII
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Sungai Pengas		
No. Tlp	: 08XXXXXX		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 25-6-2023 Waktu : 00.15 WIB
Tanggal Persalinan : 25-6-2023 Waktu : 22.50 WIB
1. Keluhan Utama : Ibu mengatakan perut sedikit mular
2. Data Obstetri

2. Data Obstetri													
No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak		Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	4hrm	-	RS	Bidan	Spontan	-	-	L	3400 gr	9	-	hidup
2	2	9hrm	-	Klinik	Bidan	Spontan	-	-	L	3300 gr	8	-	hidup
3.	3	10hrm	-	PMB	Bidan	Spontan	-	-	L	4000 gr	0	-	hidup

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat Kapan Dimana
- Pernah Operasi Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

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

5. Keadaan sosial - ekonomi

- Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak pernah

Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
Pola/Data Makan : 3x / hari (makan nasi, sayur & lauk)
Pola/Data Minum : 8 gelas / hari (air putih)
Pola/Data Eliminasi : BAK : 2x / hari, Tidak ada keluhan
BAB : 1x / hari tidak ada keluhan
Pola/Data Istirahat : tidur siang : 2 jam / hari, Tidur malam : 8 jam / hari

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan :

Tinggi badan:

Tekanan darah : 110 / 80 mmHg Nadi : 88x/m

Suhu : 36,2°

Pernapasan : 20x / m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐

Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☐

Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut

: Fundus Uteri : 2 jari bawah pusar

Kontraksi uterus : Baik

Kandung kemih : Tidak Penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : tebra

Luka Perineum : -

Ekstremitas : Edema ☐

Reflek ☐

Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb

Ht

Urine Protein

Lain Lain :

C. ANALISIS

Px. A0 Hs. Postpartum 1 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti.
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan ibu adalah hal yang wajar karena rahim berkontraksi untuk mengembalikan bentuk rahim seperti saat sebelum hamil. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
3. Menjelaskan tentang tanda bahaya mata merah. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
4. Memberikan KIE sesuai kebutuhan ibu seperti:
 - Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi.
 - Melakukan perawatan tali pusar
 - Menyusui Bayi dan Berikan ASI eksklusif.Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.

Mahasiswa

(Ananda Bunga)

Pembimbing

(Indah Komalasari A.Md. Keb.)

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26 / 06 / 2023 06.00 - 07.00 Kunjungan 1 6 jam	S: Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayi laki-laki dan bayinya sudah disusukan. O: K/u : Baik DGA : 132 x /m Suhu : 36,7 °C Pemapasan : 44 x /m A: Neonatus cukup bulan umur 6 jam, Normal. P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa keadaan bayinya sehat, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. 2. Memandikan bayi setelah 6 jam, Ibu bersedia bayinya dimandikan. 3. Mempertahankan suhu bayi dengan cara selalu membungkus bayi dengan lampin dan menjelaskan kepada Ibu untuk menjaga kehangatan tubuh bayi, Ibu mengerti. 4. Menjelaskan cara melakukan perawatan tali pusar dengan menggunakan kasa steril untuk pencegahan infeksi, Ibu mengerti. 5. Mengajarkan Ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin dan menjelaskan posisi menyusui yang baik dan benar yaitu dengan cara semua puting bagian areola Ibu masuk pada mulut bayi dan penit bayi menempel pada penit Ibu, Ibu mengerti dan melakukan dengan baik. 6. Memberitahu Ibu bahwa bayinya akan disuntik imunisasi pertama yaitu BCG dan polio 1, Ibu bersedia bayinya disuntik imunisasi.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
29 / 06 / 2023 09.00 - 10.00 Kunjungan II 3 hari	S: - Ibu mengatakan bayinya sering disusui - Pola nutrisi : bayi minum ASI - pola eliminasi : BAB : 1-2 kali sehari BAK : 7-8 kali sehari O: - K/u: Baik - DJA : 136 x /m - S : 36,8 °C - pernapasan : 48 x /m - BB: 4500 gram A: Neonatus cukup bulan umur 3 hari, normal. P: - menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu mengerti - Setelah BAB & BAK dianjurkan Ibu untuk mengganti jika area lembab agar tidak iritasi, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. - Menyarankan Ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi dengan cara selalu membungkus bayinya dengan lampin, Ibu mengerti. - menganjurkan Ibu untuk mengganti kain katun tali pusat setiap habis mandi atau jika sudah basah /lembab, Ibu mengerti. - menjelaskan kepada Ibu jika setelah menyusui bayinya harus disendawakan dengan cara Ibu duduk tegak sambil memeluk bayi dan meletakkan bayi diatas bahu Ibu tepuk punggung bayi dengan perlahan sambil mengayunkan tangan seperti memimang, Ibu mengerti dan bisa melakukannya. - Memberitahu kan Ibu kunjungan ulang kembali tanggal 4 Juli 2023.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
10 / 07 / 2023 15.00 - 16.00 Kunjungan III 14 hari	S: - Ibu mengatakan bayinya sehat - pola nutrisi: bayi minum ASI - pola eliminasi: BAK: > 5 kali sehari BAB: 2 kali sehari O: KU: Baik DJA: 142 x /m suhu: 36,5°C Pernapasan: 40 x /m BB: 5000 gram PB: 55 cm tail putat: sudah lepas warna kulit: Normal. A: Neonatus cukup bulan umur 14 hari, normal. P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Mengajarkan Ibu untuk tetap memberikan ASI Ibu mengerti. 3. Mengajarkan Ibu untuk memandikan bayi 2x sehari Ibu memandikan bayi 2x sehari. 4. Mengajarkan Ibu untuk selalu mengganti popok bayi Jika sudah lembab / basah, Ibu mengerti. 5. Mengajarkan Ibu untuk tidak mencampur ASI dengan sufor karena akan mempengaruhi Kandungan ASI, Ibu mengerti dan tetap memberikan ASI secara eksklusif.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26/6/2023 06.00-07.00 Kunjungan nifas : 6 jam	S: Ibu mengatakan perut terasa mules O: KU : Baik Kesadaran: Compos mentis TD: 112/80 mmHg H: 88 x/m S: 36,6 °C Pt: 20 x/m TFU: 2 jari di perut kontraksi uterus keras kandung kemih tidak penuh pengeluaran lochea : rubra kolostrium : Ada A: Ps Ao postpartum 6 jam P: 1. memberitahukan hasil pemantauan, Ibu mengerti 2. Menjelaskan tentang keluhan pada masa nifas seperti nyeri setelah melahirkan. Ibu mengerti. 3. menganjurkan Ibu untuk menjaga kebersihan diri. Ibu mengerti. 4. menganjurkan Ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi, tidak ada pantangan kalau Ibu tidak Alergi. Ibu mengerti 5. Menganjurkan Ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin pada bayinya dan setelah disusukan bayi disendawakan. Ibu mengerti dan akan melakukannya.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
29/06/2023 09.00 - 10.00 Kunjungan nifas II 3 hari	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan - pola makan : 3x sehari, (makan nasi, sayur, lauk pauk.) - minum : ± 8 gelas sehari - pola eliminasi : BAK: ± 5x sehari (tidak ada keluhan). - BAB: 1x sehari (tidak ada keluhan). - Pola Istirahat: tidur ± 6 jam sehari. O: K/u: Baik Kesadaran: Compermentir TD: 120/80 mmHg H: 80 x/m PR: 20 x/m S: 36,2 °C Payudara: puting susu menonjol, ASI keluar Abdomen: TFU 1/2 pusat symphysis, Kontraksi uterus Keras Vulva : loche Sanguholenta. A: P3 A0 postpartum hari ke 3 P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Menyarankan Ibu untuk menjaga pola istirahat Ibu mengerti. 3. Menyarankan Ibu untuk selalu menjaga kebersihan genitalia, Ibu mengerti. 4. Menyarankan Ibu untuk makan-makanan yang bernutrisi & bergizi, Ibu mengerti.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
10/07/2023 15.00 - 16.00 (unjangan nifas 14 hari	S: - Ibu mengatakan tidak ada keluhan. - Pola makan : 3 x sehari, (makan nasi, sayuran & buah-pauk) minum : ± 8 gelas sehari - Pola eliminasi: BAK: ± 5 x sehari BAB: 1 kali sehari - Pola istirahat: tidur ± 7 jam sehari O: K/u : Baik Kesadaran : composmentis TD : 125 / 80 mmHg H : 90 x / m Kr : 20 x / m S : 36 ° C Payudara : puting susu menonjol, ASI keluar Abdomen : TTV tidak teraba loche : Serosa A: P3 Ab Post partum hari ke 14 P: 1. Menjelaskan hasil pemerkraan, Ibu mengerti 2. Memberikan Ibu KIE tentang nutrisi, Ibu harus makan - makanan yang bergizi & bernutrisi, Ibu mengerti 3. Menyatakan Ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang terlalu berat. 4. Mengajarkan Ibu untuk istirahat yang cukup, Ibu mengerti.

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
29 / 7 / 2023 10.00 - 11.00 Kunjungan rumah IV 33 hari	S: - Ibu mengatakan tidak ada keluhan - pola makan: 3x sehari - minum: 18 gelas sehari - pola eliminasi: BAB: 1 x sehari - BAK: 1 x sehari - pola istirahat: 7 jam sehari O: K/u: Baik ketadahan: compomentis TD: 20 / 78 mmHg M: 81 x / m Pr: 20 x / m S: 36,1 °C payudara: Asi keluar Abdomen: tpu tidak teraba. lochea: alba A: P3 A0 Postpartum hari ke 33 P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu memahaminya. 2. memberitahu Ibu tentang personal hygiene, Ibu dianjurkan untuk menjaga kebersihan diri, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan. 3. Menyarankan Ibu untuk menghindari pekerjaan yang terlalu berat, Ibu mengerti 4. menganjurkan Ibu untuk menjaga pola istirahat yang cukup, Ibu mengerti

Lampiran 1. 4 Dokumentasi



Lampiran 1. 5 Lembar Bimbingan LTA



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2023 / 2024

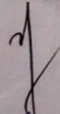
Nama Mahasiswa	: Ananda Bunga Chantika Putri
NIM	: 21011328
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M dan Bayi Ny. M di PMB Titin
PEMBIMBING	: Tilawaty Aprina, S. ST, M. Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Rabu, 8 Maret 2024	09.00 WIB	Judul LTA online		
2.	Jumat, 14 Juni 2024	12.00 WIB	Konsul Online BAB 1-5		
3.	Jumat, 21 Juni 2024	18.30 WIB	Revisi LTA		
4.	Senin, 24 Juni 2024	15.10 WIB	Revisi LTA		
5.	Kamis, 27 Juni 2024	13.00 WIB	Revisi LTA		
6.	Sabtu, 29 Juni 2024	15.30 WIB	Acc LTA online		

Pontianak, 25 Juni 2024

Pembimbing



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