

Lampiran 1

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2022/2023

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	3 Oktober – 4 Desember 2022	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	7 November 2022 – 10 Februari 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	13 Februari – 31 Maret 2023	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrining dan penjiilidan LTA	13 Februari – 14 April 2023	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	1 Maret – 12 Maret 2023	Mahasiswa Bag. Perpustakaan

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Deki
Umur : 27 tahun
Pekerjaan : Buruh
Alamat : Jl. Desa Kapur

Hubungan dengan pasien : Istri
Nama Pasien : SUPIANA
Umur : 22 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Desa Kapur

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui Istri Anak Saudara* saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Aisyiyah Pontianak sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : Wiwit Rahayu
NIM : 20011284

Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya sesuai dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

Pontianak, 20 Juni 2022

Mahasiswa

Yang Menyetujui

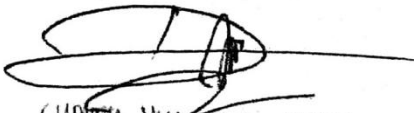

(Wiwit Rahayu)


(Deki)

Pasien

Pembimbing


(Supiana)


(Pembimbing)

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Tommy Jurantini, S-Sr. M. kb

TEKN

DATA SUBYEKTIF

- 2. Keluhan Utama :** Tidak ada keluhan

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak-teratur. Lama \$ \dots \dots \dots \$ Hari
Banyaknya biasa / normal
- HPHT : 12 = 01 = 2022
- TP : 10 = 10 = 2022

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan pusing, mual, muntah.
Saat usia kehamilan sekarang tidak ada keluhan.
Tidak pernah mengonsumsi jamu atau obat-obatan tanpa resep dokter.
6. Riwayat KB : belum pernah menggunakan KB sebelumnya.
7. Riwayat kesehatan klien : Penyakit jantung (-), hipertensi (-), diabetes melitus (-), ginjal kronik (-), thalasemia (-), hepatitis (-), epilepsi (-), asma (-), tiroid (-), alergi obat / makanan (-), HIV (-), penyakit menular seksual (-)
8. Riwayat kesehatan keluarga : Jantung (-), hipertensi (-), diabetes melitus (-), ginjal kronik (-), thalasemia (-), hepatitis (-), epilepsi (-), asma (-), tiroid (-), alergi obat / makanan (-), HIV (-), penyakit menular seksual (-), riwayat hamil cembur (-).
9. Pola fungsional kesehatan :
- a. Nutrisi : Makan 3 kali sehari (nasi, lauk, sayur), minum ± 8 gelas / hari
 - b. Eliminasi : BAB 1 kali sehari (tidak ada keluhan)
BAK 5-6 kali sehari (tidak ada keluhan)
 - c. Istirahat : Tidur siang 1 jam sehari (tidak ada keluhan)
Tidur malam 8 jam sehari (tidak ada keluhan)
 - d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga
10. Data psikososial
Ibu menikah ¹ kali, pada usia ²¹ tahun, lama pernikahan ¹ 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..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ¹⁵ Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
 - KU : Baik
 - Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
 - BB sebelum hamil : 45 Kg
 - BB sekarang : 54 Kg
 - TB : 151 Cm
 - LILA : 26 Cm

IMT : 19,75

3. Pemeriksaan TTV

TD : 115/71 mmHg

Nadi : 80 x/menit

S : 36,2 °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, stridor dan wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan

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

- f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beritanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : TFU 23 cm, di fundus uteri teraba bulat, tidak simetris, lunak, dan tidak melenting.
- Leopold II : Sebelah kiri perut ibu teraba keras panjang, sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : Teraba keras, bulat, melenting
- Leopold IV : Konvergen
- Palpasi WHO :

- g) DJJ : 144 x/mnt, teratur/tidak teratur

- h) Genitalia : chadwick (+), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)

- i) Ekstremitas : oedema (-), varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)

*beritanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
18-6-2022	Hb	13,1 g/dl
(?)	Protein Urine	-
	Glukosa Urine	-
12-6-2022	USG	TFU : 500 gr, kluban (+), posisi janin sedikit melintang, JK ♂, UK : 24 21 mg
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1P0A0 Hamil 26 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu mengerti dengan Penjelasar)

2. Memberikan KIE mengenai :

- * Istirahat cukup

- * Olahraga ringan untuk mengegarkan badan ibu

- * Senam hamil untuk kebugaran ibu, posisi janin

- * Nutrisi ibu dengan mengonsumsi makanan bergizi seperti sayuran, daging/lauk, serta mengonsumsi buah-buahan yang mengandung serat untuk kelancaran BAB. Dan mengajarkan ibu untuk rutin minum susu ibu hamil, serta menjelaskan tanda bahaya pada kehamilan.

3. Memberikan ibu suplemen Fe bmg x 1, menganjurkan ibu untuk mengonsumsinya pada malam hari sebelum tidur, karena suplemen tambah darah ini memiliki efek samping mual. Serta menjelaskan kepada ibu untuk rutin mengonsumsi suplemen Fe ini karena sangat penting untuk pertumbuhan dan perkembangan janin, mencegah anemia pada ibu hamil, serta mencegah perdarahan.

4. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kemungkinan kegawatdaruratan (ibu berencana melahirkan di Puskesmas Sungai Raya Dalam atau PMB terdekat)

5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang, ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau bila ada keluhan (ibu bersedia datang kembali)

Mahasiswa


(Wuriat Rahayu)

Senin

18 Juli 2022

Pembimbing


(Cistawati A.Md. Jeeb.)



PENGKAJIAN

NoReg :

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 22 tahun	Umur	: 27 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Desa Mekar Baru, Gg. Lestari		
No.Hp	: 0816 9981 xxx		

2. Keluhan Utama : Perut bagian bawah terasa sakit dan vagina terkadang terasa nyeri

3. Riwayat Menstruasi

- Kelompok : 12 - 01 - 2022
- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama : 5 Hari
Banyaknya : biasa / normal
- HPHT : 12 - 01 - 2022
- TP : 19 - 10 - 2022

4. Riwayat obstetri yang lalu

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan pusing, mual, dan muntah. Pada usia kehamilan sekarang merasakan nyeri di bagian perut bawah serta vagina terkadang terasa nyeri. Tidak pernah mengonsumsi jamu atau obat-obatan tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Belum pernah menggunakan KB sebelumnya

7. Riwayat kesehatan klien : Penyakit jantung (-), hipertensi (-), diabetes (-), ginjal kronik (-), thalasemia (-), anemia (-), hepatitis (-), epilepsi (-), asma (-), tiroid (-), alergi obat / makanan (-), HIV (-), Penyakit menular seksual (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga : Jantung (-), hipertensi (-), diabetes (-), ginjal (-), kanker (-), thalasemia (-), anemia (-), hepatitis (-), epilepsi (-), asma (-), tiroid (-), alergi obat / makanan (-), HIV (-), Penyakit menular seksual (-), riwayat hamil kembar (-)

9. Pola fungsional kesehatan :

a. Nutrisi : Makan 3 kali sehari (nasi, lauk, sayur), Minum 18 gelas / hari

b. Eliminasi : BAB 1 kali sehari (tidak ada keluhan)

c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam sehari (tidak ada keluhan)

Tidur malam ± 8 jam sehari (tidak ada keluhan)

d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ¹ kali, pada usia ²¹ tahun, lama pernikahan ¹ 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.....Jarak dari rumah ke tempat bersalin ^{± 2} Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : ⁴⁵ Kg

BB sekarang : ⁶⁷ Kg

TB : ¹⁵¹ Cm

LILA : ²⁸ Cm

IMT : 19.75

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120/80 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36.5 °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 stridor dan wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (+), putting susu menonjol (+), benjolan (+), kolostrum (+/+)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (+)
*beritanda -/+
Palpasi,
- Leopold I : Leopold 30 cm, di fundus uteri teraba bulat, tidak simetris, lunak, dan tidak melenting
- Leopold II: Sebelah kiri perut ibu teraba keras panjang.
Sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : Teraba keras, bulat, susah dilentengkan
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO :
g) DJJ : 126 x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (+), varises (+), Lesi (+), nyeri (+), pembengkakan kelenjar bartholini (+), pengeluaran cairan (+)
i) Ekstremitas : oedema (+), varices (+), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beritanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
01-05-2022	Hb	13.1 g/dL
01-05-2022	Protein Urine	-
01-05-2022	Glukosa Urine	-
26 September 2022	USG	BBB: 2816 gr, ketuban cukup, kepala sudah masuk
	Dan lain-lain	PAP, usia kehamilan: 36 mg, TP: 23 - 10-2022

ANALISIS DATA

G1 Po Ao Hamil 36 minggu

Jarain tunggal hidup, presentasi kepala

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 80 x/m, usia kehamilan 36 minggu, denyut jantung janin normal, dari hasil pemeriksaan USG air ketuban cukup, taksiran berat badan janin 2810 gram, kepala janin sudah masuk pintu atas panggul, dan taksiran persalinan tanggal 23-10-2022 (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan).
2. Menjelaskan keluhan yang ibu rasakan, yaitu nyeri perut bagian bawah atau simfisis dan nyeri vagina yang dirasakan adalah akibat dari penurunan kepala janin untuk masuk ke rongga panggul ibu untuk mempersiapkan jalan lahir, hal tersebut adalah normal mengingat usia kehamilan ibu sudah memasuki trimester III (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan).
3. Memberikan KIE untuk mengatasi keluhan yang ibu rasakan yaitu dengan istirahat yang cukup, olahraga ringan, senam hamil untuk menguatkan badan dan melancarkan persalinan, berbaring dengan posisi miring kiri, minum dan makan yang sehat dan bergizi, seperti minum susu ibu hamil dan buah-buahan, serta memberitahu ibu untuk rutin meminum vitamin yang sudah diberikan sebelumnya, dan menjelaskan tanda bahaya kala kelahiran.
4. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan (ibu berencana melahirkan di PUKS terdekat), serta kegawatdaruratan.
5. Memberitahu ibu untuk segera mempersiapkan perlengkapan persalinan, seperti perlengkapan bayi dan ibu, surat-surat penting, kendaraan, pendonor untuk persiapan gawat darurat (ibu menanggapi).
6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang (ibu berencana akan kunjungan ulang 2 minggu kemudian atau bila ada keluhan).

Mahasiswa

#Hup.
(Winit Rahayu)

Senin, 26 September 2022
Pembimbing
(Lisfawati A.Md.) Keb.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

NAMA MAHASISWA : KIWIT Rahayu
NIM : 20011284
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Sungai Raya Dalam
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 12-10-2022 / 17.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama ibu : Ny. S Nama Suami : Tn. D
Umur : 22 tahun Umur : 23 tahun
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMK Pendidikan : SD
Pekerjaan : Ibu rumah tangga Pekerjaan : Buruh
Alamat : Mekar Baru, Gg. Lestari
No. Tlp : 0811 4981 xxxx

ummy Yulianini, S.T, M.K.B

A. Riwayat Obstetri

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

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

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 12-01-2022, Taksiran Persalinan : 09-10-2022, lama hamil : 39 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 1 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan/paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oteh
His mulai : sejak tanggal 12-10-2022 Jam 07.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 12-10-2022 Jam 15.00 WIB
Ketuban : belum/ pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mulas-mulas ingin melahirkan
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 12-10-2022, Pukul 16.00 WIB, ibu datang ke Puskesmas
Mengatakan mulas-mulas ingin melahirkan, belum ada tanda pengeluaran cairan seperti air ketuban
ataupun darah lendir.

A. Status Presens

A. Status Presens

B. Status Obstetri

Kesanpanggul : $(\text{Luas}) \times (\text{Sempit})$

PENATALAKSANAAN:

- Mahasiswa**

Pembimbing

• Sri Erwati And. Feb
1975 07 20 2000 12 2002

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : N4-S	No. RM :
Umur : 22 tahun	Tanggal : 12-10-2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12-10-2022 20.55 - 21.00 WIB	Kala II S : Ibu merasa mulas semakin kuat dan rasa ingin meneran. O : Ku : Baik Kesadaran : Compo mentis Hus : 4 x 10' 45" D33 : 125 x / menit (teratur) Tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka VI Ø lengkap, perisio tidak teraba, ketuban (-) warna putih keruh, kepala Hodge II-III ukur depan. A : G1 Po Ao Hamil 39 minggu inpartu Kala II Janin tunggal hidup, presentasi kepala P : 1) Membentahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi ibu bersemangat untuk meneran. 2) Memberi dukungan pada ibu agar semangat untuk meneran. 3) Memimpin dan membimbing ibu meneran yang benar, yaitu tarik napas panjang kemudian terangkan seperti buang air besar, dengan gigi bertemu gigi dan mata tetap terbuka. Ibu dapat melakukannya dengan baik. 4) Menolong persalinan sesuai langkah APN. Bayi lahir spontan, langsung menangis, tonus otot baik. Putus 21.00 WIB, anak laki-laki hidup.
21.00 - 21.05 WIB	Kala III S : Perut masih terasa mulas O : Ku : Baik Kesadaran : Compo mentis TTV : TD : 110 / 80 mmHg N : 90 x / menit S : 36.2 °C Rr : 20 x / menit - TFU setinggi pusat, tidak ada janin kedua, kontraksi uterus baik - Tali pusat nampak menjulur di depan vulva - Kandung kemih tidak penuh A : P. Ao Inpartu Kala III P : 1) Menberitahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin 10 lu pada paha kanan, agar kontraksi baik untuk membantu lahirnya plasenta, ibu bersedia. 2) Menyuntikkan oksitosin pada 1/3 paha atas. oksitosin telah disuntikkan 3) Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diikat dengan benang steril. 4) Mengeringkan bayi dan melakukan UMN, handuk bayi diganti dan bayi diletakkan di perut ibu (skin to skin) 5) Melakukan peregang tali pusat tertindai (PTT), tali pusat tampak memar dan ada semburan darah, plasenta lahir spontan jam 21.05 WIB. Warna merah segar, selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap, panjang tali pusat 40 cm, berat 500 gr, diameter 2.5 cm.

Mahasiswa

Kiki Rahayu



Pembimbing

Sri Erawati And. bb
NIP. 19750720 200012 2002

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
21-05-23-05 WIB	tidak ada pengapuran. Kala IV S: perut sedikit mulas dan nyeri jalan lahir O: Ku: Baik kesadaran: Baik - TTV : TD : 110/80 mmHg N : 90 x/m S : 36,2 °C RR : 20 x/m - Tfu 2 jari/pusat - kontraksi uterus keras - kandung kemih tidak penuh - Ruptur pada mukosa vagina dan perineum - perdarahan ± 150 cc A : P. As Inpartu kala IV dengan laserasi perineum derajat 2 P: 1) Menyuntikkan lidokain pada mukosa vagina dan perineum 2) Melakukan heating jelujur pada ruptur vagina dan perineum dengan anastesi 3) Memfasilitasi personal hygiene, membersihkan ibu dan memakainya pakaian bersih pada ibu, ibu sudah bersih dan merasa nyaman. 4) Mengajarkan ibu cara masase fundus agar kontraksi uterus tetap baik dan keras. Dengan cara mengusap bagian fundus ibu 10-15 kali jika dirasa perut kembek dan tidak ada rasa mulas, gunanya yaitu untuk mencegah terjadinya perdarahan dan rahim dapat kembali ke bentuk semula. 5) Memfasilitasi rooming in ibu dan bayi berada dalam satu ruangan 6) Memberikan kIE tentang: - Mobilisasi bertahap ibu dapat mingkan atau keiri - cara menyusui yang benar, yaitu mulut bayi sepenuhnya menghisap areola, ibu dapat melakukannya 7) Melakukan pemeriksaan fisik bayi. BB: 2800 gram, PB: 47 cm, hasil pemeriksaan fisik tidak ada keluhan. 8) Melakukan observasi kala IV, hasil sudah terlampir pada partograf.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : 10 menit Jam
 Tanggal : 12-10-2022 pukul 20.55 WIB, pembukaan lengkap / 10 cm, ketuban (-) kepala di H III - IV.
 Tidak dilakukan amniotomi dan langug dipimpin meneran selama 5 menit.
 Pukul 21.00 WIB bayi lahir spontan, anak laki-laki hidup menangis spontan.
 Plasenta lahir spontan pukul 21.05 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 90 x/menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : ± 500 gram Panjang tali pusat : ± 40 cm Tinggi fundus uteri : 2 jari bawah pusat
 Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : ± 100 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 12-10-2022 Jam 21.00 WIB (Hidup) / Mati / maserasi
 Berat badan : 3000 gram Panjang badan : 47 cm Jenis kelamin : perempuan (laki-laki)
 Lingkar kepala : 32 Cm, kelainan kongenital : Tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia (tidak) sedang / berat

Resusitasi :

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

Mahasiswa

H. Nur
 Wiwit Rahayu

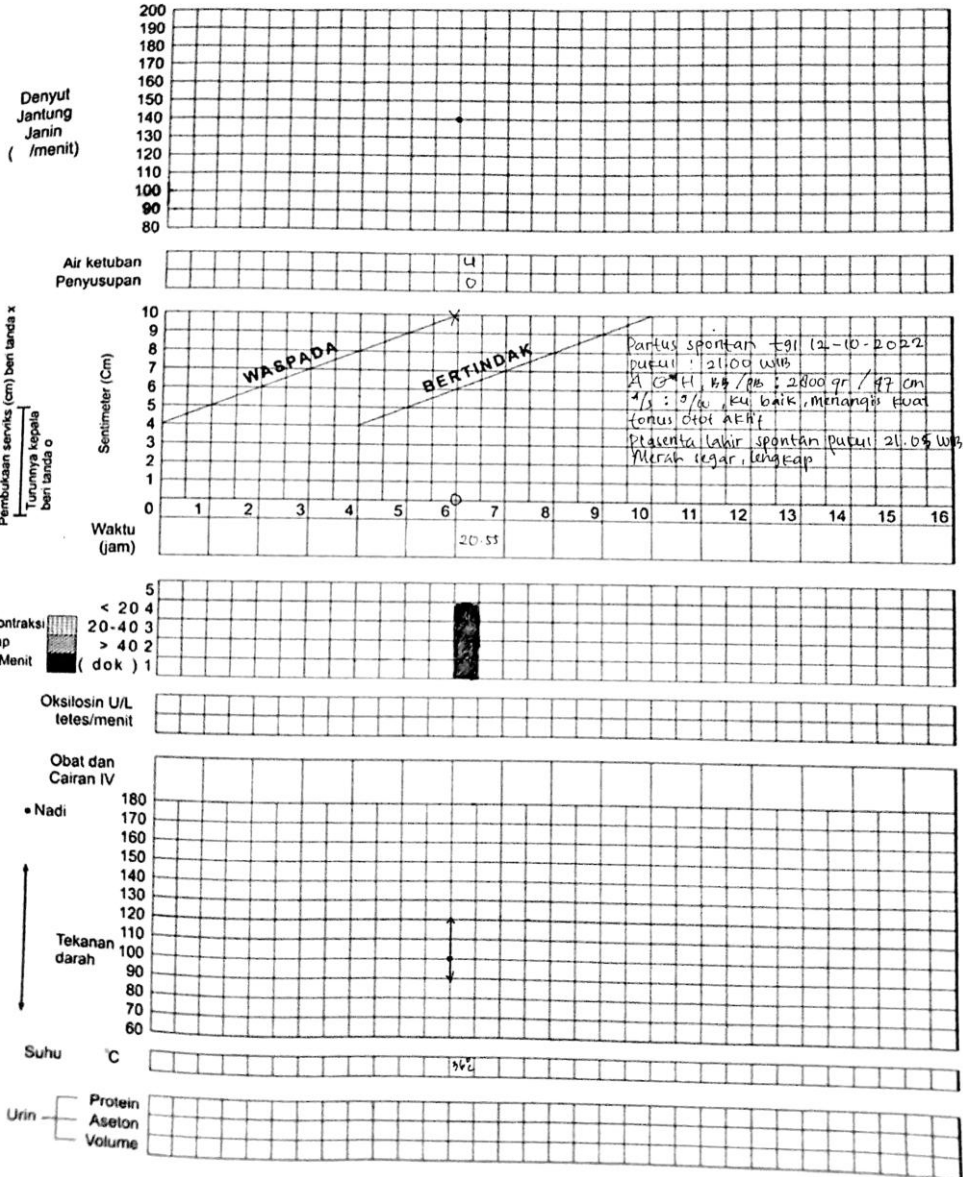


Pembimbing

[Signature]
 Sri Erawati, A.Md, Kcb
 NIP. 19750720 200012 2002

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY.S Umur : 22 tahun G 1 P 0 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 12-01-2022 Jam : 17.00 WIB Alamat : Mekar Baru
 Ketuban pecah Sejak jam 20.55 WIB mules sejak jam 15.00 WIB Gg. Lestari



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 12-10-2022
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Arteri Supadio
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.20	128/77 mmHg	110	36.2 °C	Tepat pusat	Baik	Tidak penuh 50 cc
	21.35	120/80 mmHg	90		Tepat pusat	Baik	Tidak penuh 30 cc
	21.50	120/77 mmHg	100		Tepat pusat	Baik	Tidak penuh 30 cc
	22.05	128/77 mmHg	90		Tepat pusat	Baik	Tidak penuh 30 cc
2	22.35	128/77 mmHg	90	36.4 °C	2 Jari bawah pusat	Baik	Tidak penuh 30 cc
	23.05	128/77 mmHg	90		3 Jari bawah pusat	Baik	Tidak penuh 30 cc

Masalah kala IV : Tidak ada

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya.
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya ☐ Tidak ☒
☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2800 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : (baik) / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Wiwit Rahayu
NIM : 20011204
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Sungai Raya Dalam
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 12-10-2022 / 01.05 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 12-10-2022
Jam Pengkajian : 09.00 WIB
Lahan Praktik : Puskesmas Sungai Raya Dalam
Pengkaji : Wiwit Rahayu

[Signature]
Ummi Yumianti, S.ST-M.Keb

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. S Nama Suami : Th. D.
Umur : 22 tahun Umur : 27 tahun
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMK Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Buruh
Alamat : Mukar Baru, Gg. Listan
No. Tlp : 0816 9461 xxxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 12-10-2022 Waktu : WIB
Tanggal Persalinan : 12-10-2022 Waktu : WIB
1. Keluhan Utama : Tidak ada

2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak		Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	
1.	1	Aliran tak ada	Tidak ada	Puskesmas	Bidan	Normal	Tidak ada	01	2800gr	5 jam	-

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 boleh

- Kepercayaan dan adat istiadat :
 6. Pola Fungsional Kesehatan :
 Pola/Data Makan : Dalam 12 jam postpartum sudah 2 kali makan. Nasi, lauk, sayur.
 Pola/Data Minum : Minum 1-5 gelas/hari
 Pola/Data Eliminasi : BAK : Sudah buang air kecil 3 kali
 BAB : belum terakasi
 Pola/Data Istirahat :

B. DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : Tinggi badan: 151 cm
 Tekanan darah : 110/80 mmHg Nadi : 90 x/mn Suhu : 36,5°C Pernapasan : 20 x/mn
- Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☒ Konjungtiva pucat ☒
 Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☒
 Merah bengkak ☒
 Perut : Fundus Uteri : 2 jari dibawah pusar
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Tidak penuh
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea :
 Luka Perineum : Ruptur perineum / Luka healing
 Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐
- Pemeriksaan Penunjang
 Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

Di Ag. Ho. Postpartum 12 Jam

D. PENATALAKSANAAN

- Mendatangi hasil pemeriksaan TD 120/80 mmHg, nadi 90x/menit (tinggi fundus 2 jari dibawah pusar ibu dalam keadaan sehat (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
- Memberikan HTE tentang cara memperbaiki ASI yaitu ibu makan makanan bergizi seperti sayuran, lauk, buah, sering menyusui bayinya untuk merangsang keluar ASI lebih banyak, posisi menyusui yaitu aerola sepenuhnya masuk ke mulut bayi, serta bisa belajar masahitas seperti perdarahan, demam, dan gangguan fisiologi. Serta mengajarkan ibu tentang vulva hygiene dengan membersihkan vagina menggunakan air bersih dan sering mengganti pembalut minimal 4-5 kali sehari (ibu mengerti)
- Mengingatkan ibu untuk menggunakan kontrasepsi pasca salin (ibu berencana menggunakan kontrasepsi suntikan 3 bulan)
- Mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang ke fasilitas kesehatan terdekat jika dirasa ada keluhan (ibu mengatakan akan datang jika ada keluhan)

Mahasiswa

#cup.

(ulwat fakayn)



Pembimbing

Handwritten signature and name: *Handwritten signature*
 A.Md.kb ;
 15/01/2022 2002.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. S	No. RM:
Umur: 24 tahun	Tanggal:
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
19 Oktober 2022 Pukul: 16.30 WIB	Kunjungan Nifas - 2 S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: Ku: Baik Kesadaran: Composmentis TD: 110/80 mmHg N: 88 x/m S: 36 °C Rr: 20 x/m - Tinggi fundus uteri pertengahan pusat dan simpisir - Kontraksi uterus keras - Lochea Sanguinolenta - Jahitan perineum sudah mulai kering A: P. Ao postpartum 7 hari normal P: 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. TD: 110/80 mmHg N: 88 x/m, S: 36 °C, perdarahan normal, ibu dalam keadaan sehat (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan) 2) Memberikan KIE tentang cara memperbanyak ASI, yaitu dengan rajin menyusukan bayinya, membersihkan payudara, makanan yang sehat dan bergizi seperti sayur hijau dan lauk. Mengajarkan untuk rajin mengganti pembalut dan vulva hygiene. 3) Mengingatkan ibu untuk menggunakan kontrasepsi pasca salin (ibu berencana menggunakan kontrasepsi suntikan 3 bulan) 4) Mengingatkan ibu untuk segera datang ke fasilitas kesehatan terdekat apabila ada keluhan (ibu mengerti)

Mahasiswa

[Signature]
Widiat Rahayu

Pembimbing

[Signature]
ummy yuniar dini, S-IT-M. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. S	No. RM :
Umur : 22 tahun	Tanggal : 26 Oktober 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26 Oktober 2022 Pukul : 17.00 WIB	Kunjungan Nifas - 3 S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : Bu : Baik kesadaran : Composmentis TD : 120/80 mmHg N : 80 x/m S : 36.2 °C RR : 20 x/m - Tfu tidak teraba - Lochea serosa - Jahitan perineum sudah kering A : P.Ao post partum 14 hari P : 1) Menelaaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti) 2) Memberikan KIE tentang : - Makanan sehat dan bergizi untuk pemulihan ibu dan memperbanyak produksi ASI (ibu dapat mengurangi penyaliran yang diberikan) - Mengingatkan kembali ibu untuk menggunakan kontrasepsi pilca sabu (ibu mengatakan akan mulai menggunakan kontrasepsi pilca sabu (KPS) setelah 40 hari) 3) Bersama ibu merencanakan kunjungan berikutnya 1 - 2 minggu kemudian (ibu bersedia)

Mahasiswa

Huh.
Nisat Kalayu

Pembimbing

[Signature]
Ammy Yuni Anini, S.T. N. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. S	No. RM:
Umur: 22 th	Tanggal: 11 November 2022
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
KN 4 11 November 2022 (15.30 WIB)	Kunjungan nifas - 4 S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: KU: Baik bersadaran: Compositus TD: 120/80 mmHg NR: 84 x/m S: 36°C RR: 20 x/m Tfu tidak teraba Lochea alba (cairan putih bening) A: P.A.O Post partum 30 hari P: 1) Menelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti) 2) Memberikan KIE tentang: - Makanan bergizi untuk memperbanyak produksi ASI - Personal hygiene dan vulva hygiene - Rajin membersihkan payudara 3) Mengingatkan kembali ibu untuk menggunakan kontrasepsi pasca sahn (ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan).

Mahasiswa

[Signature]
Wahid Rahayu

Pembimbing

[Signature]
Ammy Zuhairi, S.Si.M.Keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Wiwit Rahayu
NIM : 20011204
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Sungai Raya Dalam
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 12-10-2022 / 21.10 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 12-10-2022
Jam Pengkajian : 21.10 WIB
Ruangan : Ruang Bersalin
Pengkaji : Wiwit Rahayu
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Ayah	: Tn. D
Umur	: 22 tahun	Umur	: 27 tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Mekar Baru, Gg. Lestari		
No. Tlp	: 0816 4381 xxxx		

2. Keluhan utama:

3. Riwayat Kehamilan :

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

4. Data Fungsional Kesehatan

- a. Pola/Data nutrisi : Bayi belum minum ASI
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: belum terakasi
BAK: belum terakasi

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 12-10-2022 Pukul : 21.00 wib
Jenis Kelamin : Laki-laki Ditolong oleh : bidan
Tempat Bersalin : Puskesmas Sungai Raya Dalam
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36°C Denyut Jantung : 120 x/menit Pernafasan : 48 x/menit

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 2800 gram

- Panjang Badan : 47 cm
- Lingkar Dada : 31 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- LILA : 10 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefaloma
- Kulit : Warna merah muda, tidak ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung...
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiodentalis, tidak ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stidor
- Jantung : Bunyi Jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- Genitalia : Penis 2-3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, tidak ada fimosis, ada lubang uretra
- Anus :
- 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 cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

- 1) Membersihkan bayi dari darah dan cairan, menggosok kulit basah dengan kain kering, menghisap mulut bayi dengan deley / bola karet untuk mengeluarkan sisa secret atau cairanental di hidung dan mulut bayi
- 2) Melakukan perawatan bayi baru lahir, memberi salap mata, membungkus tali pusat dengan kassa, memuntikan vit. K 1 mg secara IM pada paha kanan (vit K
- 3) Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan diletakkan pada tempat yang hangat, bayi ditempatkan di Meja BBL dengan lampu Penghangat
- 4) Membimbing ibu melakukan IMD dan cara menyusui yang benar

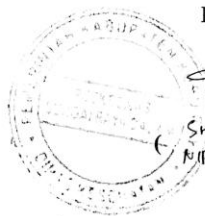
Mahasiswa

#Clefi.

(Widyahayu)

Kamis, 13 Oktober 2022

Instruktur Klinik/ Bidan



Shi Erawati, Amd. Keb
NIP. 197507202000122002

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>by. Ny. S</i>	No. RM :
Umur :	Tanggal : <i>13 - Oktober 2022</i>
Tanggal & Jam <i>KN-1</i>	Catatan Perkembangan (SOAP)
<i>13/10 2022</i> <i>(09.00 WIB)</i> <i>Di puskesmas</i> <i>Sungai Rapi</i> <i>Dalam</i>	<i>S : Ibu melahirkan tanggal 12 Oktober 2022 pukul 21.00 WIB</i> <i>Ibu mengatapan ASI keluar sedikit dan bayi mulai belajar menyusu.</i> <i>O : Ku : Baik</i> <i>Kesadaran : Composmentis</i> <i>S : 36,5 °C</i> <i>PR : 40 x/m</i> <i>BB : 2800 gr</i> <i>PD : 47 cm</i> <i>-Tonus otot aktif</i> <i>-Pengeluaran mekonium : Ada (pukul 04.00 WIB)</i> <i>-Pengeluaran air kemih : Ada (pukul 02.00 WIB)</i> <i>-Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi</i> <i>-Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung</i> <i>-Dada : tidak ada retraksi dinding dada</i> <i>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 12 jam</i> <i>P : 1. Mengganti kasa pembungkus tali pusat dengan kasa steril</i> <i>2. Bidan telah memberikan HB0, diberikan suntikan 0,5 ml secara IM di paha sebelah kanan antrolateral pukul 07.00 WIB (tercatat dalam buku KIA)</i> <i>3. Menjaga kehangatan bayi dengan mubedong.</i> <i>4. Memberikan KIE kepada ibu tentang :</i> <i>a. Mengingatkan ibu akan pentingnya ASI eksklusif (ibu mengatakan akan memberikan bayinya ASI eksklusif)</i> <i>b. Menjelaskan kepada ibu tentang cara perawatan tali pusat (ibu mengerti dan dapat melakukannya)</i> <i>c. Menjelaskan tanda bahaya pada bayi-baru lahir ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</i> <i>d. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 7 hari ke depan atau bila ada keluhan (ibu setuju untuk dilakukan kunjungan ulang).</i>

Mahasiswa

#cml2.
Ninit Rahayu

Pembimbing

[Signature]
Ammy Pontianiti, S.ST-MKb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Bu. Ny. S	No. RM:
Umur: 7 hari	Tanggal: 19 Oktober 2022
Tanggal & Jam KV-2	Catatan Perkembangan (SOAP)
19/10/2022 (16.30 WIB) Di Rumah Ny. S	S: Ibu mengatakan bayinya sehat dan tidak rewel, ASI sudah mulai lancar O: KU: Baik - S: 36,6°C BB: 3000 gr - RR: 41 x/m PB: 48 cm - BAB: + - BAK: + - ASI eksklusif - Tali pusar sudah lepas - Mata: sklera putih - Hidung: tidak ada cuping hidung - Mulut: bibir merah muda - Dada: tidak ada retraksi dada A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 7 hari normal. P: 1) memberitahu ibu hasil pemeriksaan pada bayi (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan) 2) Memberikan KIF tentang: - mengingatkan ibu tentang pentingnya ASI eksklusif (ibu mengatakan akan memberikan ASI eksklusif kepada bayinya) - menjelaskan tanda bahaya bayi baru lahir 3) Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu atau 3 minggu kemudian atau bila ada keluhan (ibu bersedia).

Mahasiswa

[Signature]
Anis Rahayu

Pembimbing

[Signature]
Ummi Yuni Antini, S.ST, M.H.I

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
KN-3 26/10 2022 (19-09 WIB) Di Rumah Ny. S	S : Ibu mengatakan bayi tidak rewel dan mau menyusui O : KU : Baik - Keadaan : Composmentis - S : 36,4 °C - RR : 45 x/m - BB : 3500 gr - PB : 50 cm - Tonus otot aktif - Mata : sklera putih, tidak infeksi - Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung - Mulut : Bibir merah muda - Dada : tidak ada retraksi, ekspansi dada - Tali pusat sudah lepas A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 14 hari P : 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti) 2) memberikan KIE tentang: - Pentingnya ASI eksklusif - Manfaat imunisasi Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan 3) Mengingatkan ibu untuk membawa bayinya ke puskesmas atau fasilitas kesehatan untuk diberikan imunisasi BCG saat usia 1 bulan (ibu mengerti dan akan membawa bayinya untuk imunisasi)

Mahasiswa

[Signature]
Muti Rahayu

Pembimbing

[Signature]
Nunmy Yuniarti, S.ST-M.B.h

CATATAN PERKEMBANGAN / imunisasi

Nama :		No. RM :
Umur :		Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
BCG + Polio 1 7/12 2022 (10.00 WIB) pos puskesmas Nekar Baru	S : Ibu mengatakan bayinya sekarang memasuki usia 2 bulan dan baru akan diberikan imunisasi BCG dikarenakan saat usia 1 bulan bayinya demam. O : Kk : Baik Kesadaran : Composmentis S : 36,2 °C P : 45 x/m RR : 5 lps PA : 55 Cm A : Bayi umur 2 bulan imunisasi BCG dan Polio I P : 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa anaknya dalam keadaan sehat dan akan diberikan imunisasi BCG dan polio I (ibu menanggapi) 2) Menjelaskan manfaat imunisasi BCG dan polio I (ibu mengerti) 3) Menjelaskan gejala dan efek samping yang mungkin timbul akibat reaksi imunisasi yang diberikan 4) Menganjurkan ibu untuk tidak menggosok dan memberikan obat apapun pada bekas suntikan 5) Menuntikkan BCG sebanyak 0,5 cc pada 1/3 lengan kanan secara IC 6) Memberikan polio sebanyak 2 tetes perorali 7) Bersama ibu menandatangani tunjangan ulang untuk mendapatkan imunisasi DPT / Hib I dan polio 2 pada tanggal 7 Januari 2023	

Mahasiswa

#Wp.

Wust Rahayu

Pembimbing

ummy yunianini SST.M.Bib

CATATAN PERKEMBANGAN /IMUNISASI

Nama : <u>My. Ny. S</u>	No. RM :
Umur : <u>3 bulan</u>	Tanggal : <u>7 Januari 2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
DPT / Hib + polio 2 7 Januari 2023 Jam : 09:00 WIB Pokdes Desa Mekar Baru	S : Ibu mengatakan anaknya sehat O : Ku : baik Kesadaran : Composmentis S : 36 °C R : 46 x/mi BB : 5600 gr PB : 58 cm A : Bayi umur 3 bulan imunisasi DPT / Hib 1 + polio 2 P : 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti) 2) Menjelaskan manfaat imunisasi DPT / Hib + polio (ibu menanggapi) 3) Menjelaskan efek samping dan cara mengatasinya 4) Menyuntikkan DPT / Hib 1 pada paha atas sebelah kiri dan memberikan polio sebanyak 2 tetes per oral (vaksin telah diberikan). 5) Bersama ibu menjadwalkan kunjungan ulang berikutnya untuk mendapatkan imunisasi DPT / Hib 2 dan polio 3 pada 7 Februari 2023 (ibu bersedia).

Mahasiswa

Amir Rahayu
Amir Rahayu

Pembimbing

Ummi Yuniyanti, S.Si.M.Pb
ummi yuniyanti, S.Si.M.Pb

CATATAN PERKEMBANGAN imunisasi

Nama : <u>Bot. Nys</u>	No. RM :
Umur : <u>5 Bulan</u>	Tanggal : <u>7 Maret 2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
DPT / Hib 3 + Polio 4 7 Maret 2023 Jam : 10.30 WIB Poskesdes Desa Mekar Baru	S : Ibu mengatakan bayinya sehat O : KU : Baik kesadaran : Compos mentis S : 36.3 °C PR : 44 x / m BB : 6600 gr PB : 65 cm A : Bayi umur 5 bulan imunisasi DPT / Hib 3 + Polio 4 P : 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti) 2) Menjelaskan manfaat imunisasi DPT / Hib + Polio 3) Menjelaskan efek samping dan cara mengatasinya 4) Menyuntikkan vaksin DPT / Hib pada Raha kiri secara IM dan memberikan polio sebanyak 2 tetes per oral (vaksin sudah diberikan) 5) Menjadwalkan kunjungan ulang berikutnya untuk mendapatkan imunisasi IPV.

Mahasiswa
Niwit Rahayu

Pembimbing
umma yusufiana, S.Si.M.Bi



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Niwit Rahayu
NIM : 20011284
TEMPAT PRAKTIK : PMB Arwinni Sinaga A.Md.Keb
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 22 November 2022 / 16.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk : 22 November 2022
Jam Pengkajian : 16.00 WIB
Ruangan :
Pengkaji : Niwit Rahayu (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

[Signature]
ummy yunianini, SST.M.Keb

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: <u>Ny. S</u>	Nama Suami	: <u>Tn. D</u>
Umur	: <u>22 tahun</u>	Umur	: <u>27 tahun</u>
Suku	: <u>Melayu</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMK</u>	Pendidikan	: <u>SD</u>
Pekerjaan	: <u>IAJ</u>	Pekerjaan	: <u>Buruh</u>
Alamat	: <u>Mekar Baru, Gg. Lestari</u>		
No. Tlp	: <u>0916 9981 xxxx</u>		

2. **Keluhan utama** : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

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

2. Riwayat Menstruasi

Lama	: <u>5</u> hari	Flour Albus	: <u>-</u>
Siklus	: <u>28</u> hari	Dysmenorrhoe	: <u>-</u>
Teratur	: <u>teratur / tidak</u>		

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu belum pernah menggunakan KB sebelumnya.

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi, jantung, diabetes melitus, Ibu juga tidak pernah menderita penyakit tumor.

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

tidak merokok, tidak minum alkohol, dan sedang menyusui.

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran: Composmentis
- BB : 58 kg
- TTV :
Tekanan Darah: 120/80 mmHg Nadi: 80 x/m RR: 22 x/m Suhu: 36.2°C
- Muka : tidak pucat
- Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.
- Mulut : bibir tidak pucat

ANALISA

PiAo Akseptor baru kontrasepsi suntikan 3 bulan.

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)
2. Menjelaskan kembali kekurangan dan kelebihan kontrasepsi suntikan 3 bulan. (kekurangannya yaitu dapat mengganggu siklus menstruasi, menaikkan berat badan, pusing, dan lainnya, sedangkan kelebihanannya yaitu tidak mengganggu kehamilan, tidak mengganggu produksi ASI, dan jangka waktu kunjungan ulang cukup lama. (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)
3. Menjadwalkan ibu untuk datang kembali pada tanggal 19 Februari (ibu bersedia datang kembali).

Selasa, 22 November 2022

Mahasiswa

Instruktur Klinik/ Bidan

Arwin
(Arwin Kahayu)

Arwinni
(Arwinni Sinaga, Amd.keb)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ng. S	No. RM :
Umur : 22 th	Tanggal : 14 Februari 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
14 Februari 2023 Di PMB Arwini Sinaga (16.30 WIB)	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ingin menggunakan kontrasepsi ulang O : * pemeriksaan umum - KU : Baik - kesadaran : Composmentis * pemeriksaan TTU - TD : 110 / 80 mmHg - N : 90 x/m - S : 36,2 °C - RR : 18 x/m - BB : 60 kg A : P. Ao Akseptor lama kontrasepsi lama suntik 3 bulan P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti). 2. Menjelaskan kembali efek samping dari kontrasepsi suntikan 3 bulan (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan) 3. Menyuntikkan KB suntik 3 bulan pada bokong 1/3 sisi dan cocy's secara IM (KB telah disuntikkan) 4. Menjadwalkan kunjungan ulang untuk mendapatkan suntikan berikutnya tanggal 9 Mei 2023 (ibu bersedia datang).

Mahasiswa

Pembimbing



Lampiran 4

DOKUMENTASI

Gambar 1



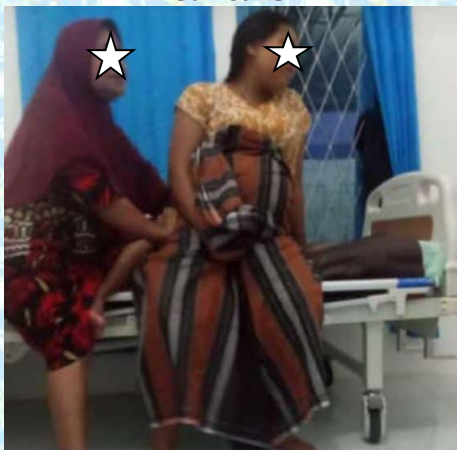
Kunjungan Kehamilan 2 (26 minggu)

Gambar 2



Kunjungan Kehamilan 3 (36 minggu)

Gambar 3



Observasi persalinan

Gambar 4



Pemberian vi

Gambar 5



Kunjungan nifas dan neonatus

Gambar 6

12-10-22 MyArik

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Makan												
Hepatitis B (= 24 jam)	12/10											
BCG		12/10										
*Polio tetes 1				12/10								
*DPT-HB-Hib 1												
*Polio tetes 2												
** PCV 1												
*DPT-HB-Hib 2												
*Polio tetes 3												
** PCV 2												
*DPT-HB-Hib 3												
*Polio tetes 4												
Polio Suntik (IPV)												
Campak-Rubella												
** JE												
** PCV 3												

Umur (Bulan) 18 24

Vaksin Tanggal Pemberian Imunisasi

Catatan imunisasi



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
T.A.2022/2023

Nama Mahasiswa : Niwiit Rahayu
NIM : 20011284
JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dan By.
Ny. S di Puskesmas Sungai Raya Dalam Kabupaten Kubu Raya.
PEMBIMBING : Sofia Afritasari, S.ST., M.Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Jumat 27/01/2023	10.00 WIB	Bimbingan BAB I (Revisi latar belakang dan keaslian penelitian)		
2.	Jumat 10/02/2023	16.00 WIB	Bimbingan revisi BAB I Bimbingan BAB II		
3.	Selasa 28/02/2023	14.30 WIB	Bimbingan BAB III		
4.	Selasa 7/03/2023	13.00 WIB	Bimbingan Revisi BAB I - III		
5.	Jumat 10/03/2023	13.00 WIB	Bimbingan revisi BAB II (7 langkah narasi) Bimbingan BAB IV		
6.	Selasa 14/03/2023	09.00 WIB	Bimbingan BAB V (Pembahasan)		
7.	Kamis 16/03/2023	10.00 WIB	Bimbingan BAB VI		
8.	Selasa 21/03/2023	13.00 WIB	Bimbingan pembahasan BAB IV		
9.	Selasa 28/03/2023	10.30 WIB	Bimbingan Revisi Bab IV		
10.	Selasa 4/4/2023	09.00 WIB	Bimbingan revisi pembahasan		

Pontianak,2023
Pembimbing



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A.2022/2023

Nama Mahasiswa : Wiwit Rahayu
NIM : 20011284
JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Mrs. S dan Bt. Ny. S
PEMBIMBING : di Puskesmas Sungai Raya Dalam Kabupaten Kubu Raya....
PEMBIMBING : Sofia Afritasari, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
11	Rabu 5/4/2023	13.00 WIB	Bimbingan revisi pembahasan		
12	Kamis 6/4/2023	09.30 WIB	ACC		
13	Selasa 16/5/2023	14.00 WIB	Bimbingan hari revisi pengisi		
14	Senin 22/5/2023	14.00 WIB	ACC		

PERPUSTAKAAN

NP



TEKNIK 'AISYIYAH PONT