

Lampiran 1

Lampiran 1

TIME SCHEDULE PENYUSUSNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2023/2024

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1	Pengajuan topik/judul penelitian	13 November – 18 November 2024	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	15 Januari – 26 Januari 2024	Pembimbing LTA dan Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	26 Januari – 15 Februari 2024	Penguji Mahasiswa
4	Revisi skrining dan penjiilidan LTA	26 Januari – 15 Februari 2024	Pembimbing LTA dan 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

00001



PC



AK

Lampiran 2



PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nur Aini
Usia : 33 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Uray Bawadi . Gg. Sentosa Dalam
No. KTP : 6102014905940003

Dengan ini memberikan Persetujuan / Penolakan* untuk diberikan tindakan medis berupa

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

Nama : Diding
Usia : 41 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Uray Bawadi . Gg. Sentosa Dalam
No. KTP : 6171051501820006

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari tindakan medis 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

..... Pontianak, 28 Februari 2023

Mahasiswa,

Yang Menyetujui,

al al.

Diding

(.....MALISA.....)

(.....DIDING.....)

Bidan / CI

Pasien

Noparionis S. Triteb

Nur Aini



H. Khulisa Puri

(Dwi Khulisa Puri . S.ST..M. Keb)



00001



AK

Lampiran 3

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.

00001

Saya mahasiswi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan ***asuhan kebidanan / kuesioner** mengenai

"**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N. DENGAN PERSALINAN PREMATUR DAN BY NY. N. DI PERULAYAN KOTA PONTIANAK**"

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

Pontianak 28 Februari 2023

Ttd mahasiswa

ah. d.
(.....Nama Lengkap mahasiswa.....)

PC

AK

Lampiran 4

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
	NAMA MAHASISWA : Malisa NIM : 21011201 TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Alianyang 15-2 2023 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 4 Maret 2023 / 0800 wib	

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 04 Maret 2023
 Pukul : 08.00 wib
 Tempat : Puskesmas Alianyang
 Oleh : malisa

No Reg : 10005299

00001

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 32 tahun	Umur	: 41 tahun
Suku	: melayu	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Dagang
Alamat	: Jl. Urai Bowadi		
No. Hp	: 0831 xxxx xxxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sakit pinggang

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 1 Hari
 Banyaknya 3x1 / hari ganti pembalut
 • HPHT : 8 September 2022
 • TP : 15 Juni 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	term	taa	Puskasmar	Bidan	Spontan	taa	taa	♂	2600gr	11 th	taa	Rebas
2	Hamil ini												

5. Riwayat kehamilan ini :

pada kehamilan ini ibu mengatakan di tm 1 merasa mual muntah
 pada tm 2 ibu sudah merasa mual muntah berkurang
 saat ini ibu merasakan sakit pinggang

6. Riwayat KB : ibu mengatakan pernah ber KB yaitu KB 2
 spiral dan KB suntik 3 bulan7. Riwayat kesehatan klien: ibu mengatakan tidak ada / tidak sedang memiliki penyakit.
 Seperti hipertensi (-), magh (-), jantung (-), diabetes (-), ginjal (-), operasi (-), alergi (-), asma (-), Tbc (-)8. Riwayat kesehatan keluarga : ibu mengatakan tidak ada keluarga yang menderita
 penyakit hipertensi (-), Diabetes (-), jantung (-), Tbc (-), ginjal (-), alergi (-), asma (-)

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : makan teratur 3x1/hari, lauk pauk, buah, sayur - minum 19 gelas/hari
 b. Eliminasi : BAB teratur tidak ada keluhan
 BAB teratur tidak ada keluhan
 c. Istirahat : Tidur siang 1 jam
 Tidur malam 3 jam
 d. Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia 20... 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 (..... Tidak ada). Ibu merencanakan bersalin ...puskesmas... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...10... Km menit

*coret jika tidak perlu

- P :
1. memberitahu Ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan Cibu menanggapi penjelasan yg diberikan
 2. menjelaskan keluhan yang dialami Ibu dan cara mengatasinya yaitu sakit pinggang
cara mengatasinya :
 - menganjurkan Ibu untuk mengurangi aktivitas yang berlebihan
 - menganjurkan Ibu untuk tidur miring ke kiri dan kanan menggunakan penopang bantal
 - menganjurkan Ibu untuk menggunakan sandal/sepatu yang bertumit rendah
 (Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)
 3. menjelaskan kepada Ibu untuk selalu menjaga kehamilannya yaitu dengan cara :
 - mengonsumsi makanan bergizi seimbang seperti sayur-sayuran, lauk-pauk, buah-buahan untuk pemenuhan gizi Ibu dan bayinya
 - minum air putih yang cukup minimal 8-9 gelas/hari untuk melancarkan aliran darah keseluruh tubuh dan agar terhindar dari resiko dehidrasi
 - menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup minimal tidur 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari
 - menganjurkan Ibu untuk melakukan aktivitas ringan seperti jalan santai dekat rumah
 - menganjurkan Ibu untuk tetap mengonsumsi suplemen hamil seperti tablet tambah darah, kalsium (Ibu mengerti dan akan menjaga kehamilannya sesuai yang diberikan bidan)
 4. menjelaskan kepada Ibu tanda bahaya kehamilan Trimester 2 seperti :
 - Muntah berlebihan dan tidak mau makan
 - Demam tinggi, bengkak kaki/tangan, sakit kepala, kejang
 - Air ketuban keluar sebelum waktunya, janin kurang bergerak seperti biasanya
 - Sulit tidur dan cemas, keputihan yang disertai gatal.
 (Ibu mengerti dan akan tetap waspada)
 5. Menganjurkan Ibu untuk melakukan pemeriksaan Hb, HbsAg dipuskesmas terdekat untuk memantau kondisi Ibu jika ada keluhan (Ibu mengerti)
 6. Menganjurkan Ibu untuk periksa kembali 2 minggu lagi / jika ada keluhan ke fasilitas kesehatan Cibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : MALISA
NIM : 21011307
TEMPAT PRAKTIK : Klinik Aisyiyah
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 13-4-2023 / 09.00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 13-4-2023
Pukul : 09.00 wib
Tempat : Klinik
Oleh : MALISA

No Reg :

00001

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.N	Nama Suami	: Tn.D
Umur	: 32 tahun	Umur	: 41 tahun
Suku	: melayu	Suku	: melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: Smp
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Uray Bawad		
No.Hp	: 083125974817		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan kram kaki dan bergtok

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama : 6-7 Hari
- Banyaknya : 3 x 1 hari ganti pembalut
- HPHT : 8-09-2022
- TP : 15-06-2023



PC

AK

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	term	toa	Puskesmas	Bidan	Spartan	toa	toa	g ⁸	2000g	11 th	toa	Jelas
2	2	term	toa	Puskesmas	Bidan	Spartan	toa	toa	g ⁸	2000g	11 th	toa	Jelas

5. Riwayat kehamilan ini :

pada kehamilan ini di Tr1 ibu merasakan mual (usia 6-7 minggu)
 pada kehamilan di Tr2 ibu merasakan mual/bengkak (usia 14 minggu)
 pada kehamilan di Tr3 sekarang ibu merasakan bengkak pada kaki, bengkak
 (usia kehamilan 31 minggu)

6. Riwayat KB :ibu mengatakan pernah menggunakan KB yaitu KB spiral
dan KB suntik 3 bulan7. Riwayat kesehatan klien: ibu mengatakan tidak ada menderita penyakit
seperti jantung (-), hipertensi (-), TBC (-), asma (-), diabetes (-), magh (-)
operasi (-)8. Riwayat kesehatan keluarga : ibu mengatakan tidak ada keluarga yang menderita
penyakit seperti jantung (-), diabetes (-), TBC (-), asma (-), hipertensi (-), operasi (-)

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : terater 3x1 hari, buah sayur, low fat, minum 10 gelas/hari

b. Eliminasi : BAB terater tidak ada keluhan
BAK terater tidak ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang 11 jam

Tidur malam 7 jam

d. Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...21... tahun, lama pernikahan ...12... 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 (...tidak ada...). Ibu merencanakan bersalin ...puskesmas... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...10... Km (manit)

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 61 Kg

BB sekarang : 71 Kg

TB : 155 Cm

LILA : 28.3 Cm

IMT : 23.4 kgm²

3. Pemeriksaan TTV

TD : 104/67 mmHg

Nadi : 78 x/menit

S : 36.6 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : normal, 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 25 cm, teraba bulat, lunak

- Leopold II: Bagian kiri perut ibu teraba keras panjang

Bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil

- Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras

- Leopold IV : Belum masuk PAP

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

g) DJJ : 142 x/mnt, teratur/tidak teratur

h) Genitalia : chadwick (), varises (), Lesi (), nyeri (), pembengkakan kelenjar bartholini (), pengeluaran cairan () (tidak dilakukan)

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

*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
4-2-2023	Hb	12.3 gr % (T+2)
4-2-2023	Protein Urine	-
	Glukosa Urine	
	USG	
12-Mei-2023	Dan lain-lain	Sifir (-) . HBsAg (-)

ANALISIS DATA

G2 PIAO Hamil 31 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan kepada hasil pemeriksaan yang telah dilakukan (ibu mengerti)
2. menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya (ibu mengerti)
3. memberikan tte tentang:

A. Nutrisi

- menganjurkan ibu untuk menjaga pola makan yang bergizi
- menganjurkan ibu untuk minum air putih yang cukup minimal 8 gelas / hari

B. menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas yang berlebihan

C. menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup

D. menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga ringan (jalan dekat rumah)

E. memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan di rumah

F. memberitahu ibu tanda-tanda pasti persalinan

G. menganjurkan ibu untuk persiapan persalinan

4. Bersama ibu merencanakan persiapan persalinan dan pengawasan persalinan (ibu mengerti)
5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu lagi / jika ada keluhan (ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang)

13 April 2023

Pembimbing

Mahasiswa

(MALISA)

(Dra Khalisa P. S.Si.M.Keb)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. N	No. RM : -
Umur : 33 tahun	Tanggal : 13 - APRIL - 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13 - APRIL - 23	S : Ibu mengatakan hamil anak ke-2 usia kehamilan minggu HPHT : 8 September 2022 Tp : 15 Juni 2023 O : - K/u : Baik - kesadaran : Compermentis - TD : 104/67 mmHg - R : 21 x /m - N : 78 x /m - BB : 71 kg - S : 36.6° C - LILA : 29 cm - IMT : 25.4 kg/m² ▲ Pemeriksaan fisik : - Wajah : simetris, tidak pucat - Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - Leher : Tidak ada pembengkatan - Dada : Tidak ada retraksi dinding dada - Payudara : Tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan - Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi - Leopold I : Tfu 25 cm, teraba bulat lunak, tidak melenting - Leopold II : Bagian bari perut ibu teraba keras panjang (punggung) Bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian terat janin (ekstremitas) - Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, (kepala) - Leopold IV : Belum masuk PAP (convergen) - DJJ : 142 x /menit (teratur) - Ekstremitas atas/bawah : Tidak oedema, tidak varises reflek patela kiri (+), kanan (+) A : G2p2 A0 Hamil 31 minggu Janin tunggal hidup presentasi: kepala

Mahasiswa

(Signature)
 (MALISA)

Pontianak, 13 APRIL 2023
 Pembimbing

- P : 1. memberitahu Ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan (Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
2. menjelaskan keluhan yang dialami dan cara mengatasinya yaitu kram kaki dan bengkak
- Cara mengatasinya :
- kram kaki dan bengkak kaki disebabkan pertambahan berat badan sehingga kaki menjadi beban, dan bisa disebabkan oleh penumpukan cairan yang menyebabkan pembengkakan
 - Cara mengatasinya menganjurkan Ibu untuk menghindari duduk atau berdiri terlalu lama
 - Menganjurkan Ibu untuk tidak menggunakan pakaian yang terlalu berat
 - Menganjurkan Ibu untuk menggunakan sandal / sepatu yang bertumit rendah
 - Menganjurkan Ibu untuk tidur terlentang, tidur dalam posisi miring kiri, posisi kaki ditinggikan
 - Menganjurkan Ibu untuk melakukan olahraga ringan seperti berjalan kaki disekitar rumah (Ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran)
3. memberitahu Ibu untuk selalu menjaga pola nutrisi selama hamil :
- Menganjurkan Ibu untuk mengonsumsi makanan yang kaya akan kalium seperti buah pisang
 - Menganjurkan Ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang seperti sayuran, lauk-pauk untuk pemenuhan gizi Ibu dan bayi
 - Menganjurkan Ibu untuk minum air putih yang cukup minimal 8 gelas / hari
 - Menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup
 - Menganjurkan Ibu untuk tetap menjaga kehamilannya (Ibu mengerti dan akan tetap menjaga kehamilannya)
4. memberitahu Ibu tanda-tanda bahaya kehamilan trimester 3 seperti perdarahan peraginon satit kepala yang hebat, pandangan kabur, bengkak kaki tangan, muka, gerakan bayi berkurang dari biasanya, ketuban pecah sebelum waktunya.
- (Ibu mengerti)
5. menjelaskan kepada Ibu tanda-tanda persalinan yaitu seperti keluar darah bercampur lendir dari jalan lahir, ketuban pecah, perut terasa mules semakin kuat dan teratur
6. Menganjurkan Ibu untuk untuk selalu menjaga kebersihan diri personal hygiene mengganti celana jika lembab, dan membersihkan payudara dengan menggunakan kapas + baby oil / minyak zaitun
7. Menganjurkan Ibu untuk tetap mengonsumsi suplemen hamil yang diberikan bidan seperti kalsium dan tablet Fe (Ibu mengerti)
8. Bersama Ibu merencanakan tempat persalinan dan kegawatdaruratan (Ibu mengerti)
9. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu lagi / jika ada keluhan (Ibu mengerti)

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
	NAMA MAHASISWA	: MALISA
	NIM	: 21011307
	TEMPAT PRAKTIK	: Puskesmas Aliyong
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN		: 12 Mei 2023 / 08.00 wib
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL		

PENGKAJIAN

Tanggal : 12 Mei 2023
 Pukul : 08.00 wib
 Tempat : Puskesmas Aliyong
 Oleh : malisa

No Reg : 10005299

(Din Khatibap - S. ST. M. Bab)

00001

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. N
Umur	: 33 tahun	Umur	: 41 tahun
Suku	:	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Uray Bawadi		
No. Hp	: 08		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan nyeri pinggang, perutnya meles

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6-1 Hari
Banyaknya 3x / hari, Garam, banyak
- HPHT : 8 September 2022
- TP : 15 Juni 2023

PC

AK

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	alam	taa	Puskesmas	Bidan	Spontan	taa	taa	P	2600	11 th	taa	sehat
2	Hamil ini												

5. Riwayat kehamilan ini :

pada kehamilan ini di Im 1 Ibu mengatakan mual-muntah usia 6-7 minggu

pada kehamilan di Im 2 mual-muntah berkurang (usia 14 minggu)

pada kehamilan di Im 3 sakit pinggang. Usia kehamilan sekarang 35 minggu

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan pernah menggunakan KB yaitu KB spiral dan KB suntik 3 bulan

7. Riwayat kesehatan klien: Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang diderita seperti hipertensi (-), TBC (-), magh (-), Diabetes (-), jantung (-), alergi (-), operasi (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga : Ibu mengatakan tidak ada keluarga yang menderita penyakit kronis seperti Magh (-), Diabetes (-), Jantung (-), alergi (-), Operasi (-)

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : teratur 3x1/hari (lauk-paku, nasi, sayur, buah, minum 1,5 galon/hari)

b. Eliminasi : Teratur BAB : 1x/hari
BABK : 7-9 x/hari

c. Istirahat : Tidur siang 1 jam

Tidur malam 7 jam

d. Aktivitas sehari-hari mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah kali, pada usia tahun, lama pernikahan tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah suami dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (..... Tidak ada). Ibu merencanakan bersalin puskesmas Jarak dari rumah ke tempat bersalin ... 10 Km (menit)

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 61 Kg

BB sekarang : 74.4 Kg

TB : 155 Cm

LILA : 33 Cm

IMT : 25.4 kgm²

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120 / 71 mmHg

Nadi : 76 x/menit

S : 36.6 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : normal tidak ada bunyi tambahan (wheezing, stridor)
- Jantung : normal 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 29 cm, 1/2 Px-pst

- Leopold II: Bagian kiri perut ibu teraba keras panjang

Bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil

- Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba keras padat, sulit digoyangkan

- Leopold IV : sudah masuk PAP

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

g) DJJ : 138 x/mnt, teratur/tidak teratur

h) Genitalia : chadwick (), varises (), Lesi (), nyeri (), pembengkakan kelenjar bartholini (), pengeluaran cairan () (Tidak dilakukan)

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

*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

12-5-2023

Imunisasi tetanus

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
3-5-2023	Hb	12,5 gr %
4-2-2023	Protein Urine	-
	Glukosa Urine	-
	USG	
12-mei-2023	Dan lain-lain	Sifilis (-), HbsAg (-)

ANALISIS DATA

GPAI0 Hamil 35 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
2. menjelaskan keluhan yang dialami dan cara mengatasinya (ibu mengerti)
3. memberikan KIE tentang:
 - Nutrisi
 - mengajurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi seperti (nasi, lauk pauk, sayur, daging)
 - mengajurkan ibu untuk minum air putih yang cukup minimal 8-9 gelas / hari
 - mengajurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktivitas yang berlebihan
 - mengajurkan ibu untuk melakukan olahraga ringan seperti jalan disekitar rumah
 - memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan
 - memberitahu ibu tanda-tanda post partum persalinan
 - mengajurkan ibu untuk segera melaporkan perlengkapan persalinan
 - mengajurkan ibu untuk beristirahat sebanyak 40 hari setelah persalinan
 - memberitahu ibu untuk memberikan ASI eksklusif segera setelah bayi lahir (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)
4. Bersama ibu merencanakan tempat persalinan dan kewaradaruratan (ibu mengerti)
5. mengajurkan ibu untuk selalu mengkonsumsi tablet tambah darah secara rutin (ibu mengerti)
6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu lagi jika ada keluhan (ibu mengerti)
7. Mengorbankan ibu untuk melakukan USG 1 minggu lagi (ibu mengerti)

Mahasiswa

Pontranak 12 Mei 2023

Penanggung

an/ an/

(MALISA)



PC

AK

• ANC 12 revisi Tm 3

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. N	No. RM : -
Umur : 33 tahun	Tanggal : 12 Mei 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12 Mei 2023 / 08:00 WIB	S : Ibu mengatakan nyeri pinggang, perutnya mules hamil anak ke-2. Usia kehamilan 35 minggu HPHT : 8 September 2022 TP : 15 Juni 2023 O : - K/U : Baik - kesadaran : Composmentis - TD : 120/71 mmHg - R : 20 x/m - N : 76 x/m - BB : 74,4 kg - S : 36,6°C - LILA : 33 cm - IMT : 25,4 kg/m² ▲ Pemeriksaan fisik : - wajah : simetris, tidak pucat - mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - leher : Tidak ada pembengkakan - dada : Tidak ada retraksi dinding dada - payudara : Tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan - Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi • Leopold I : TFU 29 cm, 1/2 pst-px, teraba lunak, bulat, tidak melenting • Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba keras panjang (punggung) Bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas) • Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting, (kepala) tidak bisa digoyangkan • Leopold IV : Bagian terendah janin sudah masuk PAP (divergen) DJJ : 138 (teratur) Ekstremitas atas / bawah : tidak oedem reflek patela (+) kanan/kiri A : G2P1A0 Hamil 35 minggu Janin tanggal hidup Presentasi Kepala

Mahasiswa

Malisa
(MALISA)

Pontianak 12 Mei 2023
Pembimbing

- P : 1. memberitahu Ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan (Ibu menanggapi keluhan yang ada)
2. menjelaskan keluhan yang dialami dan cara mengatasinya yaitu nyeri pinggang
- cara mengatasinya yaitu ~~menggunakan obat~~
 - menganjurkan Ibu untuk mengurangi aktivitas yang berlebihan
 - menganjurkan Ibu untuk tidur miring ke kiri dan tekanan menggunakan bantal
 - menganjurkan Ibu untuk menggunakan sandal / sepatu yang bertumit rendah jika beraktivitas
3. Menganjurkan Ibu untuk memenuhi nutrisi dengan mengonsumsi makanan yang mengandung gizi Seimbang Seperti Sayur, daging, susu yang baik untuk tulang
4. menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup minimal tidur 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari (Ibu mengerti)
5. menganjurkan Ibu untuk minum air putih yang cukup minimal 8-9 gelas / hari (Ibu mengerti)
6. memberitahu Ibu tentang tanda-tanda bahaya hamil trimester III Seperti Perdarahan postpartum, sakit kepala yang hebat, pandangan kabur, bengkak muka, kaki, tangan, gerakan bayi berkurang dari biasanya, ketuban pecah sebelum waktunya.
7. menjelaskan kepada Ibu tanda-tanda persalinan yaitu Seperti keluar darah bercampur lendir dari jalan lahir, ketuban pecah, perut terasa mules semakin kuat dan teratur (Ibu mengerti)
8. menganjurkan Ibu untuk selalu menjaga kebersihan personal hygiene. Seperti mengganti celana dalam jika lembab
9. menganjurkan Ibu untuk segera melaporkan perlengkapan persalinan untuk bayi dan Ibu (Ibu mengerti)
10. memberitahu Ibu untuk memberikan ASI eksklusif segera setelah bayi lahir
11. menganjurkan Ibu untuk beristirahat 40 hari setelah persalinan / setelah melahirkan (Ibu mengerti)
12. menganjurkan Ibu untuk tetap mengonsumsi suplemen hamil yang diberikan bidan seperti kalsium dan tablet Fe
13. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu lagi / jika ada keluhan
14. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 1 minggu lagi (Ibu mengerti)
15. menganjurkan Ibu untuk USG 1 minggu lagi (Ibu mengerti)



PC

00001



AK

Revisi

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

NAMA MAHASISWA : Malisa
 NIM : 21011301
 TEMPAT PRAKTIK : Puskasmas Alianyang
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 13-mei-2023 / 04.00 wib

4/12-2023

(Dr. Khulisa Putri, S.Si., M.Bi)

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. N Nama Suami : M. D
 Umur : 33 tahun Umur : 41 Tahun
 Suku : melayu Suku : melayu
 Agama : Islam Agama : Islam
 Pendidikan : SD Pendidikan : Smp
 Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Pedagang
 Alamat : Jl. Uray Bawadi
 No. Tlp : 0831 xxxx xxxx

A. Riwayat Obstetri

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

G. R. P. A. S. N. A												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit
 Siklus : 28 Hari
 Banyaknya : biasa / sedikit / banyak
 HPHT : 8-9-2022 Taksiran Persalinan 15-06-2023 lama hamil 35 minggu
 Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
 Periksa Hamil : Dokter/Bidan / perawat / dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri / oleh
 His mulai : sejak tanggal 12-5-2023 Jam 07.00 wib
 Darah Lendir : sejak tanggal 12-5-2023 Jam 18.00 wib
 Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Ibu mengatakan nyeri pinggang, mules-mules sejak pukul 18.00 wib
 Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu mengatakan sejak tanggal 12-5-2023 jam 18.00 wib
Ibu merasakan ada keluar lendir bercampur darah, dan adanya kontraksi

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 74.4 Kg	Tekanan darah : 139 / 80 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 156 cm	Nadi : 70 x/menit	HB : 12 g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : - /mm ³
Anemia / Ikterus	Hati/Limfe : Normal	Urine : protein urine (-)
Kesadaran : Composmentis	Edema : Tidak ada	glutosa urine (-)
Gizi : Baik	Varices : Tidak ada	
Payudara : Tidak ada kelainan	Refleks : 0/-	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 12-5-2023 Jam. 22.15 wib	Tanggal 12-5-2023 Jam 22.20
Leopold I : TFU 31 cm, teraba bulat lunak	Portio : Konsistensi : Lunak
Leopold II : bagian atas perut ibu teraba keras panjang	Posisi : Anterior
Leopold III : bagian bawah perut ibu teraba bagian kecil	Pendataran : 20 %
Leopold IV : Sudah masuk PAP	Pembukaan : 1 cm
DJJ : 138 x / menit	Ketuban : 0 / - jam
Teratur / tidak teratur	terasa / dirasakan darah
HIS : 2 x 10 menit	Terbawah : kepala
Lamanya : 25 detik	Penurunan : masih tinggi
Adekuat / tidak	Penunjuk : UUE depan
Taksiran BBJ : 3.100 gram	Pemeriksaan Panggul :
Lingkaran handle : + 0	Atas Bawah
Tanda Osborn : Positif / Negatif	Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G2P1 A0 Hamil 35 minggu teraba kepala I. Fase laten
Janin tunggal hidup presentasi buotong kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi selama proses persalinan (ibu didampingi suami)
3. Memberikan dukungan psikologis (kecemasan ibu tampak berkurang)
4. memfasilitasi posisi dan mobilisasi (ibu dapat berjalan disekitar ruangan)
5. mengajarkan ibu untuk mengatur napas saat kontraksi (ibu dapat melakukannya)
6. mengajurkan ibu untuk makan dan minum (ibu mau makan dan minum)
7. mengajurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan tujuannya (ibu mengerti)
8. menyiapkan alat pertolongan persalinan (alat pertolongan persalinan sudah pd tempatnya)
9. Mengobservasi ITV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan (hasil terlampir di partograf)

Mahasiswa



(MALISA)

Pembimbing

KALA I 13-05-2023 02.00 WIB	S : Ibu mengatakan mules semakin sering dan kuat O : - K/U : Baik - kesadaran : Composmentis - HIS : $3 \times 10 \times 40''$ - DJJ : $140 \times / \text{menit}$ - VT : 8 cm (ketuban C-) - Pendataran : 80 % - Kepala : H II - U - moulase C- A : G2P1A0 Hamil 35 minggu Inpartu kala I Janin tunggal hidup presentasi kepala P : - Memberitahu kepada Ibu hasil pemeriksaan dan tindakan yang akan dilakukan - mengajarkan Ibu untuk menahan dan meneran seperti biasa untuk merombah energi pada saat meneran (Ibu mengerti) - melakukan tangkapan efektif pada Ibu - mengajarkan Ibu teknik miring kiri - mengajarkan Ibu teknik relaksasi dengan menarik napas dari hidung kemudian keluarkan perlahan dari mulut (Ibu mengerti) - mengobservasi TVU, DJJ, HIS, dan kemajuan persalinan Chart terlampir di paragraf
---	---

00001

CATATAN PERKEMBANGAN Nama : NY-N Umur : 33 tahun Tanggal & Jam : No. RM : 109 XXXXX Tanggal : 13-5-2023 Catatan Perkembangan (SOAP)	
KALA II 13-5-2023 03.20-03.49	S : Ibu mengatakan perutnya semakin mules dan ada rasa ingin meneran seperti BAB O : K/U : Baik, Kes : Composmentis, HIS : $3 \times 10 \times 40''$ DJJ : $140 \times / \text{m}$, tekanan anus perineum menonjol Vulva membuka, VT : $\emptyset$ lengkap, bel C-, kep H II - U A : G2P1A0 Hamil 35 minggu Prematur Inpartu kala II fase aktif Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala P : 1. Memberitahu Ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran saat ada kontraksi (Ibu mengerti) 2. Memotivasi dan membimbing Ibu untuk meneran 3. Menolong persalinan sesuai langkah APPI Bayi lahir spontan, langsung menangis, tonus otot bergrade aktif Berat 3.49 kg, anak laki-laki hidup.
KALA III 03.49-03.55	S : Ibu mengatakan perutnya masih terasa mules O : - TD : 137 / 79 mmHg, N : $76 \times / \text{m}$, P : $22 \times / \text{m}$ - TFU : Setinggi pusat, tidak terdapat janin kedua urine $\pm 50 \text{ cc}$, dilakukan kateterisasi, katupus tampak menjulur di depan vulva, kontraksi uterus keras A : P2A0 Partus kala III P : 1. memberikan injeksi oksitosin 1 amp via im di paha kanan 1/3 bagian depan 2. memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan dijepit 3. mengeringkan bayi dan dilubangi IMD, handuk bayi diganti dan bayi ditetapi di dada Ibu 4. melakukan pemegangan tali pusat terkendali (CPT) tali pusat tampak menjulang dan ada semburan darah Placenta lahir spontan jam 03.55 wib, lengkap

Mahasiswa

(MELISA)

 postlanak,
 Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY-N	No. RM : 109 XXXXX
Umur : 33 tahun	Tanggal : 13-5-2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	5. melakukan massase uterus, uterus teraba keras 6. memeriksa kelengkapan plasenta, selaput ketuban utuh kotiledon lengkap, berat 500 gr, panjang tali pusar 45 cm tebal $\pm$ 3 cm, tidak ada pengapuran 7. perdarahan $\pm$ 150 cc
KATA IV 03.55-05.55	S : Ibu mengatakan masih nyeri di jalan lahir O : K/u : Baik, kes composmentis, TD : 120/79 mmHg N : 71 x/m S : 36.7°C, TFU tepat pusat, kontraksi uterus keras Kandung kemih tidak penuh, perdarahan $\pm$ 200 cc ruptur pada mekora vagina, otot vagina, otot perineum A : P2A0 Inpartu kata IV dengan laserasi perineum derajat 2 P : 1. melakukan healing lurus pada ruptur perineum 2. membersihkan ibu dari darah dan air ketuban (ibu sudah bersih dan nyaman) 3. memakaikan ibu pakaian bersih dan pembalut 4. mengijarkan ibu cara massase dan mengelaskan kukuannya 5. mengijarkan ibu untuk memberikan ASI sedini mungkin 6. mengijarkan keluarga untuk memberi ibu makan dan minum (ibu mau makan dan minum) 7. mengobservasi ibu tiap 15 menit di jam pertama dan 30 menit di jam ke-2. 8. memberikan terapi amoxicilin 3x500 mg AS. mefenamat 3x500 mg .fe 2x60 mg suka mengelaskan cara mengelaskannya 9. mengijarkan ibu untuk istirahat

pentlonak, 4-12-2023
Pembimbing

Mahasiswa

(Signature)
(MALISA)

(Dwi Khalisa, S.S.T.M.-Keb)

LAPORAN PERSALINAN

- No persalinan: 123456789 Cara Persalinan: Spontan
- 1) Penolong: Dokter / Bidan
- Lama Persalinan: 12 Jam
- Tanggal: 13 Mei 2023 Jam: 03.49 WIB Partus: spontan anak: 0^o laki-laki
- hidup: langsung menangis BB: 2600 gram PB: 40 cm LD: 32 cm LK: 32 cm
- Lila: 11 cm plasenta lahir: spontan pukul: 03.55 WIB, lengkap: perineum
- ruptur: PH Iktur: perdarahan 1200 cc TD: 139 / 69 mmHg
- 2) Keadaan ibu pasca persalinan:
- Keadaan umum: Baik Tekanan darah: 139 / 69 mmHg Nadi: 80 x / menit
- Pernapasan: 21 x / menit Plasenta lahir: spontan Lengkap: tidak lengkap
- Berat plasenta: 500 gram Panjang tali pusat: 45 cm Tinggi fundus uteri: 1 Jr ↓ pst
- Kontraksi uterus: Baik Perdarahan selama persalinan: 350 cc

- 3) Keadaan bayi:
- Lahir tanggal: 13-5-2023 Jam: 03.49 WIB Hidup / Mati: maserasi
- Berat badan: 2600 gram Panjang badan: 40 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 (VTP) : menit sd menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan

Mahasiswa

Pembimbing

(Signature)
(MALISA)



PC

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : NY. N
Umur : 33 th

(No. persalinan : S.S.T.M.keb)

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	Dil (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/Minum	Keterangan
1	12/05-23	22.20	Ø 1 cm	H I - II	2 x 10' 25"	(+)	133 x/m	159/100	64	20 x/m	36,6°C	100 cc	-	G2 P1 A0 Hamil 35 minggu premature infeksi ke-3 fase laten terganggal hidup presentasi belakang 3680 gr
2	12/05-23	23.20			2 x 10' 25"		130 x/m					-	-	
3	13/05-23	00.20			2 x 10' 28"		136 x/m					1000 cc	makan minum	
4	13/05-23	01.20			3 x 10' 30"		138 x/m					200 cc	minum	
5	13/05-23	02.20	Ø 8 cm	H III	3 x 10' 40"	(+)	138 x/m	128/90	78	22 x/m	36,1°C	-	minum makan	G2 P1 A0 Hamil 35 minggu premature infeksi ke-3 fase aktif Janin terganggu, bidup presentasi belakang 3680 gr
6	13/05-23	03.20	Ø 10 lengkar	H III - IV	4 x 10' 45"	(-)	140 x/m	132/82	90		36,6°C			Bayi lahir anak laki-laki O ⁺ H BB 2600 gr, PB 45 cm, LK 32,0 32 cm
7	13/05-23	03.49												

A.

(Dwi: Khalisa, S.S.T.M.keb)

00001

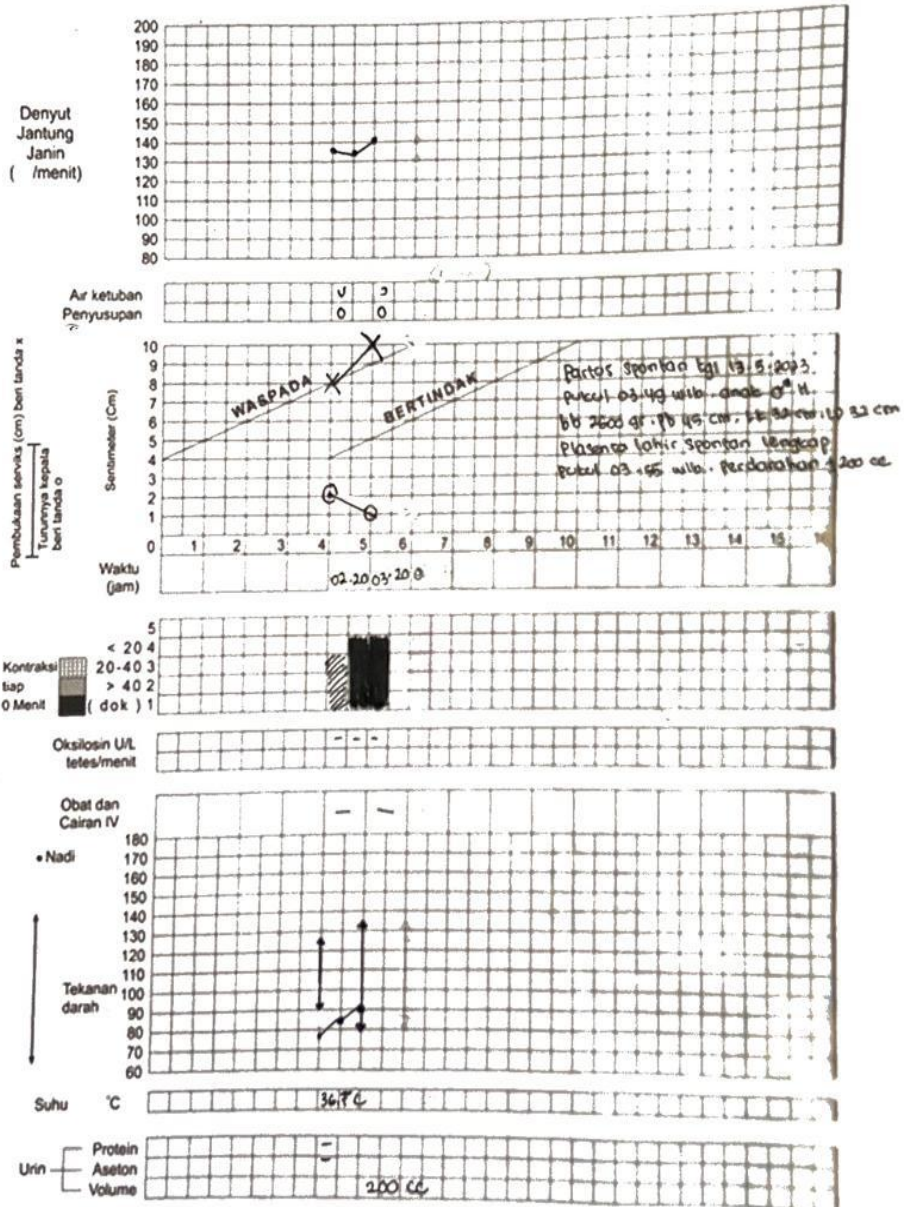


AK

PARTOGRAF

(R. Perani S. Tr. keb)

No. Register 109XXXX Nama Ibu Ny. N Umur 33 th G 2 P 1 A 0
 No. Puskesmas Tanggal 12-5-2023 Jam 22.20 wib Alamat Jl. Uray Bawadi
 Ketuban pecah Sejak jam 03.20 mules sejak jam 22.00 wib



(makan nasi sayur +)
 (minum air putih, gula +)

(Dwi Kharsa Putri, S. S. T. M. keb)

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal: 13-05-2023
 2 Nama bidan: Dame
 3 Tempat Persalinan:
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya: _____
 4 Alamat tempat persalinan: _____
 5 Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
 6 Alasan merujuk: _____
 7 Tempat rujukan: _____
 8 Pendamping pada saat merujuk:
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- 9 Partogram melewati garis waspada, Y ☒
 10 Masalah lain, sebutkan: _____

KALA II

- 11 Penatalaksanaan masalah Tsp: _____
 12 Hasilnya: _____

KALA III

- 13 Episiotomi:
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
 14 Pendamping pada saat persalinan:
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun

- 15 Gawat Janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak

- 16 Distosia bahu:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak

- 17 Masalah lain, sebutkan: _____
 18 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

- 19 Hasilnya: _____

KALA IV

- 20 Lama kala III: 5 menit
 21 Pemberian Oksitosin 10 U m? ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan: _____

- 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x)? ☐ Ya, alasan: _____
☒ Tidak

- 23 Penegangan tali pusat terkendali? ☒ Ya
☐ Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

- 24 Masalah kala IV: _____
 25 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 26 Hasilnya: _____

- 27 Masalah kala IV: _____
 28 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 29 Hasilnya: _____

- 30 Masalah kala IV: _____
 31 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 32 Hasilnya: _____

- 33 Masalah kala IV: _____
 34 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 35 Hasilnya: _____

- 36 Masalah kala IV: _____
 37 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 38 Hasilnya: _____

- 39 Masalah kala IV: _____
 40 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 41 Hasilnya: _____

- 42 Masalah kala IV: _____
 43 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 44 Hasilnya: _____

- 45 Masalah kala IV: _____
 46 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 47 Hasilnya: _____

- 48 Masalah kala IV: _____
 49 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 50 Hasilnya: _____

- 51 Masalah kala IV: _____
 52 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 53 Hasilnya: _____

- 54 Masalah kala IV: _____
 55 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 56 Hasilnya: _____

- 57 Masalah kala IV: _____
 58 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 59 Hasilnya: _____

- 60 Masalah kala IV: _____
 61 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 62 Hasilnya: _____

- 63 Masalah kala IV: _____
 64 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 65 Hasilnya: _____

- 66 Masalah kala IV: _____
 67 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 68 Hasilnya: _____

- 69 Masalah kala IV: _____
 70 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 71 Hasilnya: _____

- 72 Masalah kala IV: _____
 73 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 74 Hasilnya: _____

- 75 Masalah kala IV: _____
 76 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 77 Hasilnya: _____

- 78 Masalah kala IV: _____
 79 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 80 Hasilnya: _____

- 81 Masalah kala IV: _____
 82 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 83 Hasilnya: _____

- 84 Masalah kala IV: _____
 85 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 86 Hasilnya: _____

- 24 Masase fundus uteri?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan: _____

- 25 Plasenta lahir lengkap (intact)? ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____

- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit? ☒ Ya ☐ Tidak
☐ Ya, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____

- 27 Laserasi:
☒ Ya, dimana: mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum
☐ Tidak

- 28 Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Tindakan:
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan: _____

- 29 Aloni uteri:
☐ Ya, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak

- 30 Jumlah perdarahan: 200 ml
 31 Masalah lain, sebutkan: _____
 32 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

- 33 Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

- 34 Berat badan: 2600 gram
 35 Panjang: 45 cm
 36 Jenis kelamin: ☒ P ☐ L

- 37 Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyusut
 38 Bayi lahir:
☒ Normal, tindakan:
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/putas/bradikardia/tindakan:
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain-lain sebutkan: _____
☐ Cacat bawaan, sebutkan: _____
☐ Hipotermia, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____

- 39 Pemberian ASI:
☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan: _____

- 40 Masalah lain, sebutkan: _____
 Hasilnya: _____

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
 Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : MATISA
 NIM : 21041307
 TEMPAT PRAKTIK : PUSKESMAS ALIANYANG
 TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 13 Mei 2023 / 10.00 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : 109 XXXXX
 Tanggal Masuk : 13-5-2023
 Jam Pengkajian : 10.00 wib
 Lahan Praktik : Puskesmas Alianyang
 Pengkaji : Matisa

(Pai Haliza P.S.T.M.B)

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. N
 Umur : 33 tahun
 Suku : Melayu
 Agama : Islam
 Pendidikan : SD
 Pekerjaan : RT
 Alamat : Jl. Urag Bawadi
 No. Tlp : 0831 XXXX XXXX

Nama Suami : Tn. D
 Umur : 41 tahun
 Suku : Melayu
 Agama : Islam
 Pendidikan : SMP
 Pekerjaan : Pedagang

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 13-5-2023
 Tanggal Persalinan : 13-5-2023
 Waktu : 10.00 WIB
 Waktu : 03.49 WIB

1. Keluhan Utama :
 2. Data Obstetri

2. Data Observasi													
No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit		JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	aktm	taa	Puskesmas	Bidan	Spontan	taa	taa	♂	2000 gr	11 th	taa	Sehat
2	1	aktm	taa	Puskesmas	Bidan	Spontan	taa	taa	♀	2500 gr	6 jam	taa	ASI

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 : 1x/6 jam (nasi, sayur, lauk pauk)
- Pola/Data Minum : Air putih 7-8 gelas/hari
- Pola/Data Eliminasi : BAK : 7-2 x/hari
BAB : Belum BAB selama masa nifas 6 jam
- Pola/Data Istirahat : belum tidur nyenyak karena menyusui bayi

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 66 kg Tinggi badan:

Tekanan darah : 128/79 mmHg Nadi : 78 x/m

Suhu : 37°C

Pernapasan : 21 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐

Sklera ikterik ☐

Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☒

Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 1 tr b pusat

Kontraksi uterus : keras

Kandung kemih : kosong / tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : rubra

Luka Perineum : derajat 2

Ekstremitas : Edema ☐

Reflek ☒

Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain lain :

C. ANALISIS

Pili AO Hili Postpartum 6 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan Cibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
2. menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya Cibu mengerti
3. memberikan kile lentang :
- Posisi menyusui
- Perawatan luka perineum
- Cara memperbanyak ASI
- Tanda bayi mau nifas
4. mengingatkan ibu tentang kontrasepsi setelah melahirkan Cibu mengerti
5. mengingatkan ibu tentang jadwal nifas selanjutnya (ibu mengerti)

Mahasiswa

aul aul

(MALISA)

Pontolak 13 Mei 2023

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. N	No. RM : -
Umur : 33 tahun	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13 Mei 2023 10.00 WIB	S : Ibu mengatakan perutnya masih terasa mules dan nyeri O : - k/u : Baik - kesadaran : Composmentis - Td : 128/79 mmHg - BB : 66 kg - S : 37°C Pemeriksaan Fisik - muka : Tidak pucat, simetris - mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - payudara : kolostrium (+), tidak ada benjolan - Abdomen : TPU : 1 jari ↓ pusat kontraksi : keras - Genitalia : Terdapat jonction perineum Lochea : rubro - Anus : tidak ada infeksi - Ekstremitas : atas/bawah bergerak aktif A : P₂A0H₂ Postpartum 6 jam normal P : 1. memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan 2. menjelaskan keluhan yang dirasakan ibu yaitu perut terasa mules adalah normal, karena disebabkan kontraksi rahim yang terjadi saat involusi (kembalinya rahim ke bentuk semula) 3. menganjurkan ibu untuk tidak menahan BAB dan BAK karena rasa nyeri, itu akan puas dengan sendirinya. 4. menganjurkan ibu untuk mobilisasi miring kanan/kiri secara bertahap dan menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan diri 5. mengajarkan ibu untuk melakukan perawatan perineum yaitu dengan cara mengganti pembalut dengan rutin, banyak minum air putih, menghindari hubungan seks untuk sementara waktu 6. mengajarkan ibu tentang posisi menyusui yang benar yaitu dengan cara bayi dipegang, perut bayi menempel pada perut tubuh ibu, mulut bayi berada di depan puting ibu (ibu mengerti) 7. menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayi 8. memberitahu ibu untuk selalu menjaga pola nutrisi pada menu nifas

Mahasiswa

af. af.
(MALISA)

Pontianak, 13 Mei 2023
Pembimbing

[Signature]
(Dwi Khalisa Putri, S.ST., M.Keb)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. N	No. RM : -
Umur : 33 tahun	Tanggal : 20 Mei 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
20 Mei 2023 / 16.45 wib	S : Ibu mengatakan Pusing O : - K/u Baik - kesadaran : Composmentis - TD : 158 / 82 mmHg BB : 64 kg - N : 90 x/m - R : 21 x/m - S : 36.1°C Pemeriksaan Fisik - muka : Tidak pucat, tidak oedem - mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - payudara : Tidak lecet, puting menonjol, ASI lancar - Abdomen : Tidak ada nyeri tekan. TFU : Pertengahan Symphysis pubis Kontraksi : keras - Genitalia : Tidak ada infeksi - Terdapat jahitan vulva, sudah mengering - Lochia : bergantian, 118 cc - Anus : Tidak ada kelainan, bersih - Ekstremitas : bergerak aktif, atas / bawah tidak oedem A : P2 A0 H2 Postpartum 7 hari normal P : 1. melakukan pemeriksaan keadaan umum, TFU kontraksi uterus dan kondisi ketuban. Keadaan umum ibu baik, kontraksi uterus keras, TFU 1/2 Symphysis pubis 2. mengajarkan suami / keluarga untuk menjaga bayi agar ibu dapat beristirahat dengan nyaman karena jika ibu terus menerus akan mempengaruhi produksi ASI (ibu akan mengasir) 3. memberikan informasi mengenai masa nifas - kebutuhan nutrisi pada masa nifas yaitu mengajarkan ibu untuk untuk banyak mengonsumsi protein (ikan, telur) - Sayur-sayuran untuk memperbanyak ASI - mengajarkan ibu untuk mengurangi makanan-makanan yang mengandung garam. - mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup - mengajarkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri termasuk kebersihan jalan lahir yaitu dengan mengganti pembalut minimal 4 jam sekali pada jahitan jalan lahir (ibu mengerti) - Bereskan ibu mengenai kapan harus ke-3 (ibu mengerti)

Mahasiswa

aul
(MAHISA)

Pembimbing

Hut
(Dwi Khalisa Mei S.P.T.M. Kes)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny . N	No. RM : -
Umur : 33 tahun	Tanggal : 22 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 Juni 2023 16.00 wib	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan Sudah melakukan aktivitas seperti biasanya O : - k/u : Baik kesadaran : Composmentis - Td : 124/82 mmHg - S : 36.6 °C - N : 74 x/m - R : 21 x/m Pemeriksaan Fisik : - muka : Tidak pucat, tidak oedem - mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - Abdomen : Tidak ada nyeri tekan - Tf : Tidak teraba - Genitalia : Tidak ada insersi luka jahitan sudah kering - Pegeluaran laktasi sudah tidak ada - Ekstremitas atas / bawah : bergerak aktif, tidak oedem A : P2A0H2 postpartum 40 hari normal P : - memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu, bahwa kondisi ibu baik (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk memenuhi nutrisinya selama masa nifas, seperti mengonsumsi makanan yang mengandung gizi seimbang untuk mempercepat pengeluaran ASI (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan dirinya yaitu dengan cara mandi 2x sehari dan membersihkan bagian perineum secara perlahan (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktivitas yang berat (ibu mengerti) - menganjurkan ibu untuk membiarkan pemulihan ke posca persalinan bersama suami dan sudah boleh dikunjungi di fasilitas kesehatan terdekat (ibu mengerti)

Mahasiswa

ad ad
(MALISA)

Pantianak 22 Juni 2023

Pembimbing

HP
(Dwi Khastha Putri S.Si-M.Kes)

 POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA	: MALISA
NIM	: 21011307
TEMPAT PRAKTIK	: puskesmas
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 13 Mei 2023 / 05.00 wib
ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR	

No Register : 109XXXXX
 Tanggal Pengkajian : 13 Mei 2023
 Jam Pengkajian : 05.00 wib
 Ruangan : Yk
 Pengkaji : MALISA
 (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Ayah	: Tn. D
Umur	: 33 tahun	Umur	: 41 tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: pedagang
Alamat	: Jl. Uray Bawadi, 9g. Sentosa		
No. Tlp	: 0831 xxxx xxxx		

2. Keluhan utama: Bayi menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan.

3. Riwayat Kehamilan :

G.P.I...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 keaja
	: BAK: Belum keaja

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal	: 13-05-2023	Pukul	: 03.49 wib
Jenis Kelamin	: Laki-laki	Ditolong oleh	: Bidan
Tempat Bersalin	: Puskesmas Alianyang		
- Keadaan Umum	: Baik		
Suhu	: 36.6°C	Denyut Jantung	: 130 x/m
		Pernafasan	: 48 x/m

Pengukuran Antropometri :

➤ Berat Badan : 2600 Gram

- Panjang Badan : 45 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cepalhematoma, caput succedaneum (-), Tidak ada ensefalotel
- Kulit : Warna merah muda, Tidak ada ruam
- THT : Simetris, Tidak ada pengeluaran cairan abnormal, pernapasan cuping hidung (-)
- Mulut : Tidak ada labiopalatokinis, Tidak ada hipersaliva, Tidak ada sariawan
- Leher : Tidak ada pembengkakan, Tidak ada trauma
- Dada : Simetris, Tidak ada retraksi dinding dada, Tidak ada fraktur pada klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak ada nyeri, Tidak ada ombak, Tidak kembung, Tidak ada perdistensi tali pusat
- Genitalia : Penis 2-3 cm, Tidak ada hipospadia, Tidak ada fimosis, Ada lubang uretra
- Anus : (+), Tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, Tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleksi hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

00001

C. ANALISA Neonatus kurang Bulan Sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti bair basah dengan bair kering (bayi dalam keadaan kering dan bersih)
2. Melakukan Perawatan BBL :
 - a. memberikan Salep mata pada mata kanan dan kiri
 - b. melakukan Perawatan tali pusar, tali pusar dibungkus dengan tassa steril
 - c. memberikan suntikan Vit K, telah diberikan suntikan 1mg Vit K secara im di bagian bawah kiri
3. Menjaga kehangatan bayi, bayi didegang dan diletakkan ditempat yang hangat, bar bayi.

Mahasiswa

aul aul.

(MALISA)

pontlangk

Instruktur Klinik/ Bidan

(Noparioni, S. R. keb)

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

00001

PC

AK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bj. My. N	No. RM : -
Umur : 1 hari 2023	Tanggal : 20 Mei 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
20 Mei 2023 16.30 WIB	S : Ibu mengatakan bayinya tidak rewel Tali pusar sudah lepas O : - k/u : Baik - kesadaran : - BB : 2800 gram S : 36,6°C LK : 33 cm - PB : 46 cm R : 40 x / m LD : 33 cm Pemeriksaan Fisik - kepala : Tidak ada cephalhematoma, caput succedaneum (-), ensefalotel (-) - mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda - hidung : Tidak ada coping hidung - mulut : Bibir merah muda, tidak sariawan - dada : Tidak ada retraksi dinding dada - abdomen : Tidak kembung, tali pusar sudah lepas - genitalia : Tidak ada kelainan - anus : Tidak ada kelainan - BAB : 14 x / hari warna kuning, BAK : 18 x / hari / tidak ada ketuban A : Neonatus kurang bulan sesuai masa kehamilan umur 1 hari P : - Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik (ibu mengerti) - menginstruksikan ibu untuk menjaga ketahanan nutrisi bayi seperti memberikan ASI setiap 2-3 jam untuk pemenuhan gizi (ibu mengerti) - menginstruksikan ibu untuk menjaga kebersihan bayi seperti sering mengganti popok untuk mencegah terdapatnya ruam pada bayi (ibu mengerti) - memberitahu ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayi sampai umur 6 bulan (ibu mengerti) - memberitahu ibu untuk rutin melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan untuk melihat perkembangan bayinya (ibu mengerti) - menginstruksikan kepada ibu untuk memberikan imunisasi lengkap agar terhindar dari berbagai penyakit (ibu mengerti) - menjelaskan kepada ibu untuk memusnahkan tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti demam / panas tinggi, kejang, sesak napas, kulit dan mata berwarna kuning, muntah, menengis terus-menerus

Mahasiswa



(MALISA)

Pontianak, 20 Mei 2023

Pembimbing



(Dwi Khalisa Putri, SST., M. Keb)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: By. Ny. N

No. RM: -

Umur: 27 hari

Tanggal: 20 Juni 2023

Tanggal & Jam

Catatan Perkembangan
(SOAP)20 Juni 2023
16.30 WIB

S: - Ibu mengatakan bayinya rewel, sesak sejak 1 hari yang lalu, tidak demam, tidak batuk
- Tali pusatnya sudah lepas

O: - K/u: Baik kes: Composmentis
- BB: 3.300 gram S: 36.6°C LK: 36 cm
- PB: 48 cm R: 48 x/m LD: 35 cm

Pemeriksaan Fisik:

- Kepala: Tidak ada epalhematoma, Caput Sukcedanum (-), ensefalotel (-)
- Mata: Sklera putih, konjungtiva merah muda
- Hidung: Tidak ada pernapasan cuping hidung
- Mulut: Bibir merah muda, tidak ada soriawan
- Dada: Ada teloket dinding dada
- Abdomen: Tidak kembung
- Genitalia: Tidak ada kelainan, normal
- Anus: Tidak ada kelainan
- BAB: ± 3 x/hari, BAK ± 7 x/hari

A: Neonatus Kurang Bulan Sesuai masa kehamilan Umur 27 hari

- P: - memberitahu Ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik (Ibu mengerti)
- memberitahu Ibu untuk tetap menjaga kesehatan bayi
 - memberitahu Ibu cara menyusui yang benar yaitu dengan posisi Ibu duduk lalu pegang bayi pada ketiak bahunya, rapatkan dada bayi dengan dada Ibu dan tempelkan dagu bayi pada payudara Ibu, pastikan hidung bayi dari payudara Ibu (Ibu mengerti)
 - menginstruksikan Ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi sambil disendawakan (Ibu mengerti)
 - memberitahu Ibu untuk tetap menjaga kebutuhan nutrisi pada bayi yaitu memberikan ASI 2-3 jam untuk pemenuhan gizi
 - memberitahu Ibu untuk tetap mewaspadai tanda bahaya pada bayi seperti kejang, demam, panas tinggi, sesak berlebihan, muntah, jika tanda tersebut segera bawa bayi ke dokter / bidan / fasilitas kesehatan (Ibu mengerti)

Mahasiswa

Poliandak 20 Juni 2023

Pembimbing

af/af
(MALISA)

Ami
(Dwi Khalisa Putri, S.ST., M.Keb)

Revisi Imunisasi BCG & Polio 1 Bulan

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Gy-Ny-N	No. RM : -
Umur : 20 Hari	Tanggal : 1 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
1 Juni 2023 10.00 WIB	S : Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan riwayat imunisasi HB0 : 13 Mei 2023 O : - KU : Baik kesadaran : Composmentis - BB : 2900 gram - S : 36.6°C - PB : 47 cm - LD : 34 cm - R : 46 x/m - LK : 34 cm A : Neonatus kurang bulan sesuai masa kehamilan usia 20 hari dengan imunisasi BCG dan polio I P : - menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik (Ibu mengerti) - memberitahu Ibu manfaat pemberian imunisasi BCG yaitu untuk mencegah penularan penyakit TBC dan polio untuk mencegah terjadinya polio (kelumpuhan) Ibu mengerti - memberikan imunisasi BCG dengan karon Bayi Bagian atas secara Intracutan 0.1 cc. - melakukan pemberian polio I sebanyak 2 tetes pada mulut bayi - menginstruksikan Ibu untuk selalu menjaga kesehatan nutrisi bayi seperti memberikan ASI setiap 2-3 jam untuk pemenuhan gizi (Ibu mengerti) - memberitahu Ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif sampai usia bayi 6 bulan - Bersama Ibu untuk mengikuti kunjungan 1 bulan lagi untuk mendapatkan imunisasi DPT dan polio 2 serta melakukan penimbangan rutin (Ibu mengerti dan setuju)

Mahasiswa

(Signature)
(MALISA)

Pontianak, 1 Juni 2023
Pembimbing

(Signature)

(Dwi Kholisa Putri, S.ST., M.Keb)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYAH' PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: By. Ny. N No. RM: -
 Umur: 1 bulan 22 hari Tanggal: 5 Juli 2023
 Tanggal & Jam: Catatan Perkembangan (SCMP)

5 Juli 2023
 10.00 WIB

S: Ibu mengatakan bayinya ingin diimunisasi lagi
 dari BCG dan polio 1

Ibu mengatakan bayinya Sehat
 riwayat imunisasi: HB 0 : 13 Mei 2023
 BCG dan polio 1 : 1 Juni 2023

Kesadaran: Compermentis

O: K/u: Baik

BB: 4.300 gram

PB: 52 cm

Lk: 38 cm

LO: 37 cm

A: Neonatus kurang Bulan sesuai masa kehamilan usia 1 bulan 22 hari.
 Dengan Imunisasi DPT-HB-HIB 1 dan polio 2

P: - menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu (Ibu mengerti)

- menjelaskan kepada ibu tentang manfaat imunisasi DPT
 yaitu mencegah penyakit tetanus, difteri dan hepatitis B
 polio mencegah kelumpuhan (Ibu mengerti)

- memberikan imunisasi DPT-HB-HIB 1 pada bayi secara im
 pada 1/3 paha atas sebelah kanan bagian luar sebanyak 0,5 ml
 dan 2 tetes polio secara oral (sudah diberikan pada bayi)

- memberitahu ibu tentang efek samping dari imunisasi
 DPT-HB-HIB 1 yaitu bayi bisa demam dan ibu jangan khawatir
 (Ibu mengerti)

- mengajurkan ibu untuk tetap memberikan ASI secara eksklusif
 setiap 2-3 jam, dan sampai usia 6 bulan (Ibu mengerti)

- Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan
 kemudian untuk imunisasi DPT-HB-HIB 2 dan polio 3
 (Ibu mengerti dan akan melakukan imunisasi)

00001

pontianak, 5 Juli 2023

Pembuat

Mahasiswa

(Signature)

(MALISA)

(Signature)

(Dwi Khalisa Putri, S.ST., M.Keb)

Revisi KB

 POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA	: malisa
NIM	: 21011301
TEMPAT PRAKTIK	: pmb
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN	: 5-7-2023 / 10.30 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register : 0xxxx
 TanggalMasuk : 5-7-2023 / 10.30 wib
 Jam Pengkajian : 10.30 wib
 Ruangan : kb
 Pengkaji : malisa (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: NY. N	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 33 tahun	Umur	: 41 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Uray Bawadi - Sentosa dalam		
No. Tlp	: 0821 xxxx xxxx		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan, Ibu mengatakan ingin menggunakan alat kontrasepsi

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 2
 Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 54 hari
 Umur anak terakhir : 1 bulan 24 hari

2. Riwayat Menstruasi

Lama	: 6-7... hari	Flour Albus	: Tidak
Siklus	: 28... hari	Dysmenorhoe	: Tidak
Teratur	: teratur / tidak		

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan anak yang pertama yaitu alat kontrasepsi IUD

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi, jantung, Diabetes, tumor,

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Ibu tidak minum alkohol dan merokok

00001

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Composmentis
- BB : 62 kg
- TTV :
- Tekanan Darah: 110/70 mmHg Nadi: 91/m RR: 21x/m Suhu: 36.6°C
- Muka : Simetris tidak oedem
- Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak pucat bibir

ANALISA

P2A0 Akseptor Baru Kontrasepsi Suntik 3 bulan (Depo Provera)

PENATALAKSANAAN

1. memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
2. menjelaskan kepada ibu tentang kegunaan KB suntik 3 bulan yaitu kontrasepsi jangka panjang, tidak berpengaruh pada hubungan suami istri, tidak berpengaruh pada produksi ASI, bisa mencegah penyakit anemia, kanker payudara (ibu mengerti)
3. menjelaskan kepada ibu efek samping yang mungkin terjadi pada KB suntik 3 bulan yaitu terjadi perubahan pola haid, perdarahan bercak, amenore, dan perubahan berat badan (ibu mengerti)
4. melakukan penyuntikan pada daerah 1/3 Siat coxigis secara IM (sudah dilakukan)
5. memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang setelah penyuntikan yaitu tanggal yg dicatat pada kartu KB dan menginformasikan ibu untuk datang sesuai jadwal (ibu mengerti)

pantianak, 5-7-2023

Mahasiswa

Instruktur Klinik/ Bidan

Malisa

Dwi Khalisa Putri

(MALISA)

(Dwi Khalisa Putri, S St, M Keb)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny.N	No. RM : -
Umur : 33 tahun	Tanggal : 5-7-2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	S : Ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : - kesadaran : composmentis - k/u : baik - BB : 62 kg - N : 91 x/m - S : 36.6°C - TD : 110/70 mmHg - R : 21 x/m Pemeriksaan fisik : - muka : simetris, tidak oedema - mata : konjungtiva merah muda, sklera putih - mulut : tidak sialawan, bersih - payudara : simetris, ASI lancar - Abdomen : Tidak ada pembesaran, tidak ada bekas luka - Ekstremitas : tidak edema, tidak varises, gerak aktif A : P2 A0 H2 Dengan Akseptor KB suntik 3 bulan P : - memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang dilakukan (Ibu mengerti) - Memberikan suntik KB 3 bulan secara im dengan dosis 3 ml (Ibu telah diberikan KB suntik 3 bulan) - menjelaskan kepada ibu tentang keuntungan suntik KB 3 bulan yaitu sangat efektif untuk pencegahan kehamilan jangka panjang, dan tidak berpengaruh pada hubungan suami istri, dan tidak mengganggu pada ASI (Ibu mengerti) - menjelaskan kerugian suntik 3 bulan yaitu sering ditemukan gangguan haid, permasalahan berat badan, dan haid tidak teratur yaitu adalah efek samping dari KB suntik 3 bulan (Ibu mengerti) - memberitahu ibu jika terjadi pembengkakan dibagian penguntikan bisa ditampres dengan air hangat (Ibu mengerti) - memberitahu ibu untuk kunjungan 3 bulan yang akan datang sesuai dengan tanggal yang dicatat pada kartu KB (Ibu mengerti)

Mahasiswa

Pantianak, 5 Juli 2023
Pembimbing

(MALISA)

Lampiran 5



00001



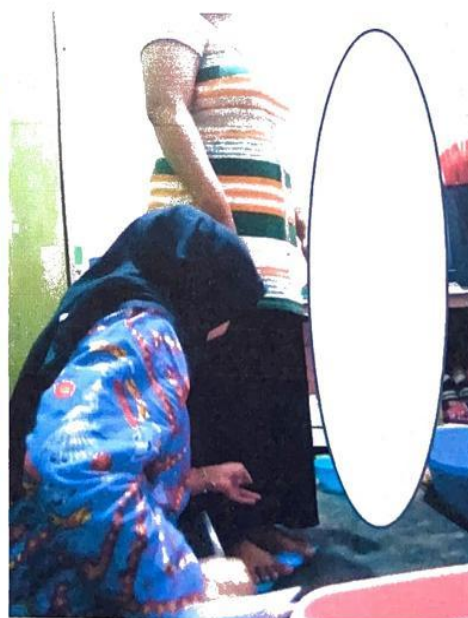
PC



AK



00001



PC

AK

LAMPIRAN 6

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 Lembar Bimbingan Asuhan Komprehensif Politeknik 'Aisyiyah Pontianak T.A. 2022 / 2023	
Nama Mahasiswa	: Maliisa
NIM	: 21011307
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Dengan Persalinan Prematur dan By.Ny.N di Wilayah Kota Pontianak
PEMBIMBING	: Dwi Khalisa Putri, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhsawa
1	09-09-2023	10.00-12.00	Konsul Soap ANC		al al.
2	22-10-2023	09.00-11.00	Konsul Soap ANC-APN		al al.
3	10-11-2023	14.00-15.00	Konsul Soap KNC-KF iu		al al.
4	04-12-2023	18.00-16.00	Revisi Soap ANC - Imunisasi		al al.
				4	

Pontianak, 04-12-2023

Pembimbing



(Dwi Khalisa Putri, S.ST., M.Keb)

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: <u>Malisa</u>
NIM	: <u>21011307</u>
JUDUL LTA	: <u>Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Dengan Persalinan Prematur dan By Ny.N di Wilayah Kota Pontianak</u>
PEMBIMBING	: <u>Yetty Yuniarty, M.Kes</u>

00001

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs
1	20-11-2023	10.00-11.00	- Pengajuan Judul LTA		
2	01-03-2024	08.00-12.00	Konsul LTA BAB I - iii		
3	22-04-2024	09.00-15.00	Konsul LTA BAB I - iv		
4	29-04-2024	15.00-16.00	Revisi LTA BAB I - v		
5	02-5-2024	15.00-16.00	Revisi LTA BAB I - v		
			ACC		

Pontianak, 02-05.....2024.

Pembimbing


 Yetty Yuniarty, M.Kes