

LAMPIRAN

Lampiran 1.1 Surat Izin Penelitian

SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

Bismillahirrahmanirrahim
Assalamu'alaikumWarrahmatullahi.Wabarokaatuh.
SalamHormat,

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

Saya mahasiswi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan *asuhan
kebidanan/kuesioner
mengenai" Bimbingan Asuhan Komprehensif.....
.....
.....".

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
kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

BillahitaufikWalhidayah
Wassalamu'alaikum WarahmatullahiWabarokaatuh.

(*) :pilih salahsatu

..... Pontianak 7 Juli 2023

Ttd Mahasiswa



(Ani Kumala Sari.....)

Lampiran 1.2 Persetujuan Tindakan Medis

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Niken Lucia Dewi
Usia : 23 Tahun
Jenis Kelamin: Perempuan
Alamat : Jl. Hussein Hamzah 99 Asmaja
No. KTP : 3578096901000005

Dengan ini memberikan Persetujuan /Penolakan *untuk diberikan tindakan medis berupa Bimbingan Asuhan komprehensif terhadap: saya sendiri/Astri/Anak/ibu saya dengan:

Nama : Niken Lucia Dewi
Usia : 23 Tahun
Jenis Kelamin: Perempuan
Alamat : Jl. Hussein Hamzah 99 Asmaja
No. KTP : 3578096901000005

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 batasan kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat persetujuan ini saya tandatangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

Pontianak, 7 Juli 2023

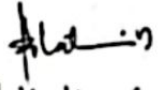
Mahasiswa,


(Ani Kumala Sari)

Yang Menyetujui,


(Niken Lucia Dewi)

Bidan /CI


(Rudi Kurni And. Ksb)

Pasien


(Niken Lucia Dewi)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ari Kumala Sari
NIM : 21011329
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Karya Mulya
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 10-7-2023 / 09.50 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 10-7-2023
Pukul : 09.50 WIB
Tempat : Puskesmas Karya Mulya
Oleh : Ari Kumala Sari

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 23 th	Umur	: 34 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Husein Hamzah		
No.Hp	: 0812 5591 98xx		

2. Keluhan Utama : Pusing dan Nyeri Pinggang.....

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya
- HPHT : 5-1-2023
- TP : 12-10-2023

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	Normal	A.n.a	RS	Bidan	SPK	A.n.a	A.n.a	♂	2000	2,6 th	A.n.a	As 2 th
2	2	Emg	Abortus	PMB	Bidan	SPK	A.n.a	A.n.a	-	-	-	-	-
3	3	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada kehamilan muda merasakan mual dan muntah. Saat usia kehamilan sekarang, mengalami sakit pinggang dan Pusing kepala.

6. Riwayat KB : Tidak memakai KB

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita Penyakit kardiovaskuler, (Jantung, hipertensi), Diabetes mellitus, Gagal ginjal, Asma, TBC, Hepatitis.

8. Riwayat kesehatan keluarga: Tidak ada riwayat penyakit kronis, Penyakit keturunan, Penyakit menular, Riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x sehari, nasi, lauk pauk, Minum ± 8 gelas/hari
- Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK 7x/hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga.

10. Data psikososial

Ibu menikah...1...kali, pada usia...20...tahun, lama pernikahan...15...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...di PMB....Jarak dari rumah ketempat bersalin ..1,5.... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 46 Kg
BB sekarang : 54.4 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 33.5 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 102/60 mmHg
Nadi : 86 x/menit
S : 36.5 °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 : 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 21 cm.
- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu terasa panjang keras, sebelah kiri ibu terasa bagian kecil berangin.
- Leopold III : Terasa bulat, lunak, tidak melenteng
- Leopold IV : Konvergen
- Palpasi WHO : Tidak dilasukan
g) DJJ : 132 x/mnt, teratur/tidakteratur
h) Genitalia : Chadwick (), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar Bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

GIII P1 A1 hamil 26 minggu dengan letak sungsang,
Janin tunggal hidup Presentasi bokor.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan Ibu mengerti.
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya. Ibu mengerti.
3. Mengajarkan Ibu untuk mengambil posisi tidur pada saat bangun tidur dipagi hari, dengan bantal untuk mengembalikan posisi janin ke posisi yang tepat. Ibu mengerti dan siap melaksanakan anjuran yang diberikan.
4. Memberikan KIE tentang:
 - a. Nutrisi
 - b. Olahraga Ringan
 - c. Personal hygiene
 - d. Istirahat
5. Memberikan suplemen Fe 1 x 60 mg dan Sampingan 1 x 200 mg, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya. Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
6. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau jika ada keluhan, Ibu merencanakan kunjungan ulang tanggal 12-8-2023.

Mahasiswa

Andi

(Ani Kumala Sari)

Pontianak, 30 Juli 2023

Pembimbing



(Tatik Rahayu, And. Feb)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ani Kumala Sari
NIM : 2101329
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Karya Mulya
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 14-8-2023 / 10.10 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 14-8-2023
Pukul : 10.10 wib
Tempat : Puskesmas Karya Mulya
Oleh : Ani Kumala Sari

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. H	Nama Suami	: An. M
Umur	: 23 th	Umur	: 34 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Husein Hamzah		
No.Hp	: 0812 5501 08xx		

2. Keluhan Utama : tidak ada

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama Hari
Banyaknya
- HPHT : 5-1-2023
- TP : 12-10-2023

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	Aterm	Pain	PS	Bidan	Spt	T-a-a	T-a-a	W	2500	24th	T-a-a	As 2th
2.	2	8 mg	Abortus	PMB	Bidan	Spt	T-a-a	T-a-a	-	-	-	-	-
3.	3	Khamil	ini										

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada kehamilan mulla merasakan mual dan muntah. Saat usia
 kehamilan sekarang mengeluh sakit pinggang.

6. Riwayat KB : tidak memakai KB

7. Riwayat kesehatan klien: tidak pernah menderita Penyakit kardiovaskuler
 (Jantung, hipertensi), DM, Gerdak kronik, Asma, TBC, Hepatitis.

8. Riwayat kesehatan keluarga: tidak ada riwayat penyakit kronis, Penyakit
 menular, Penyakit keturunan, Riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : Makan 3x/hari, Nasi, lauk pauk, Minum 8 gelas/hari
 b. Eliminasi : BAB 2x/hari, tidak ada keuhuan.
 BAK 2x/hari, tidak ada keuhuan.
 c. Istirahat : Tidur siang 2jam/hari, tidak ada keuhuan
 Tidur malam 8 jam/hari, tidak ada keuhuan
 d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 20 tahun, lama pernikahan 25 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 di PMB. Jarak dari
 rumah ketempat bersalin 1 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 46 Kg
BB sekarang : 58 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 24 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 101/62 mmHg
Nadi : 92 x/menit
S : 36.5 °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 : tidak ada bunyi stidor 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 26 cm di fundus uteri teraba buant, tidak simetris, lunak, tidak melenting.
- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras. Sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga.
- Leopold III : teraba buant keras melenting
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan
g) DJJ : 145.. x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G3 P1 A1 hamil 31 minggu. Janin bungsang hidup. Presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan. Ibu dapat mengikuti penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan KIE tentang :
 - a. Nutrisi
 - b. Istirahat
 - c. Personal hygiene
 - d. Seram Hamil
3. Memberikan ibu suplemen Fe 1 x 60 mg serta menjelaskan cara mengonsumsi. Ibu dapat mengikuti penjelasan yang diberikan.
4. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kemungkinan kegawatdaruratan. Ibu memutuskan akan bersalin di pmg.
5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 4 minggu kemudian. Ibu merencanakan kunjungan ulang tanggal 15-9-2023.

Mahasiswa



(Ari Kumala Sari)

Pontianak 14 Agustus 2023.

Pembimbing



(Tatik Fahayu Aml-keb)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ani Kumala Sari
NIM : 21011920
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartika Sih
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 01-10-2023 / 10-30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 01-10-2023
Pukul : 10-30 WIB
Tempat : PMB Eka Hartika Sih
Oleh :

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: NY. N	Nama Suami	: AN. SM
Umur	: 23 th	Umur	: 34 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Husen Hamzah		
No.Hp	: 082 5591 6888		

2. Keluhan Utama : Nyeri perut bagian bawah, dan nyeri pinggang.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama? Hari
Banyaknya
- HPHT : 5-1-2023
- TP : 12-10-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Pembolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Akrom	hawa	RS	Bidan	spt	T-tan	T-tan	0	2500	2.6 th	T-tan	Art 24h
2.	2	Gmo	Abortus	AMB	Bidan	spt	T-tan	T-tan	-	-	-	-	-
3.	3	trans	isi										

5. Riwayat kehamilan ini :
 Pada kehamilan muda merasakan mual dan muntah, saat usia
 kehamilan sekarang mengesuh nyeri perut dan nyeri pinggang.

6. Riwayat KB : Tidak memakai KB

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak Pernah menderita Penyakit Kardiovaskular
 (Jantung, hipertensi), DM, Gigitan kronik, Asma, TBC, Hepatitis,
 malaria, Penyakit Keturunan, Riwayat hamil kembar.

8. Riwayat kesehatan keluarga: Tidak ada menderita Penyakit kronis, Penyakit
 menular, Penyakit keturunan, Riwayat hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : Makan 3x/hari, Nasi, lauk-pauk, Minum 8 gelas/hari
 b. Eliminasi : BAB 2x/hari, tidak ada keluhan
 BAK 5-7x/hari, tidak ada keluhan
 c. Istirahat : Tidur siang 2 jam/hari, tidak ada keluhan
 Tidur malam 5-7 jam/hari, tidak ada keluhan
 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.....Summi..... Dan ada/tidak ada tradisi yang bisa
 membahayakan kesehatan ibu dan janin. Jika ada sebutkan
 (.....). Ibu merencanakan bersalin.....di PMB.....Jarak dari
 rumah ketempat bersalin ... 1.5 .. Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45 Kg
BB sekarang : 59,9 Kg
TB : 157 Cm
LILA : 34 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 106/65 mmHg
Nadi : 86 x/menit
S : 36,7 °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 : 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 : 143 cm, di fundus uteri teraba bunt. tidak simetris, lunak, tidak melenting. (TB) : 3255
- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras, Sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga.
- Leopold III : Teraba bunt keras melenting
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

- g) DJJ : 141 x/mnt, teratur/tidak teratur

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

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

*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

GIII P1 A 1 Hamil 38 minggu. Janin tunggal hidup.
Presentasi ~~lumbago~~ Kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti.
- Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
- Memberikan KIE tentang:
 - Matrisi
 - Diare
 - Persalinan
 - ASI Eksklusif
 - Tanda-tanda bahaya
 - KB Pasca Salin
 - Aktivitas sehari-hari
- Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan segala kebutuhan menjelang persalinan. Ibu mengerti.
- Menganjurkan ibu untuk ~~sebelum melahirkan kembali~~ ~~sebelum melahirkan kembali~~
- Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti.
- Menganjurkan ibu untuk datang kembali jika terjadi sesuatu (ada tanda persalinan). Ibu bersedia datang.

Mahasiswa

(Signature)

(Arii Kumala Sari)

Pontianak 01 October 2023.

Pembimbing





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ani Kumala Sari

NIM : 21011329

TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikanti

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 02 October 2023 / 07.40 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. N Nama Suami : Tn. M
Umur : 23 th Umur : 34 th
Suku : Jawa Suku : Jawa
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMK Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Pedagang
Alamat : Jl. Hussein Hamzah

No. Tlp : 0812 5591 98xx

A. Riwayat Obstetri

G...3... P...1... A...1... H...1...

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1.	Aterm	Tidak ada	PS	Bidan	Spontan	Tidak ada	Tidak ada	♂	2900	2.6 th	Tidak ada	As 24h
2.	2.	G mng Abortus		PMB	Bidan	SPT	T-a-a	T-a-a	-	-	-	-	-
3.	3.	Hamid iri											

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 5-1-2023, Taksiran Persalinan 12-10-2023, lama hamil 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : Sejak tanggal 1-10-2023 Jam 14.30 WIB
Darah Lendir : Sejak tanggal 2-10-2023 Jam 06.30 WIB
Ketuban : Belum / pecah, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mulas-mulas ingin melahirkan dan sakit pinggang.
Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu mengatakan merasakan mulas sejak tanggal 01-10-2023 pukul 14.30 WIB, dan ada perdarahan darah lendir pada tanggal 02-10-2023 pukul 06.30 WIB, belum ada pengeluaran cairan ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 59.9 Kg Tekanan darah : 104/70 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 158.97 cm Nadi : 88 x/menit Hb : 11.2 g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : /mm³
~~Anemia~~ / ~~Leukus~~ Hati/Limfe : Normal Urine : Protein urine (-)
Kesadaran : Compos mentis Edema : Tidak ada
Gizi : Baik Varices : Tidak ada
Payudara : Kestrum (+) Refleks : ⊕/-
Jantung : Tidak di kaji
Paru-paru : Tidak di kaji

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 02-10-2023 Jam 07.40 WIB Tanggal : 02-10-2023 Jam 07.50 WIB
Leopold I : 32 cm, teraba bulat lunak, tidak melenting Portio : Konsistensi : lunak
Leopold II : Teraba keras panjang pada perut kanan ibu Posisi : Middle
Leopold III : Teraba bulat, keras, susah di lentingkan Pendataran : 35%
Leopold IV : Divergen Pembukaan : 4 cm
DJJ : 140 x / menit Ketuban : ⊕/- jam
Teratur / tidak teratur Jernih / meconium / darah
HIS : 3 x / 10 menit Terbawah : Kepala
Lamanya : 30 detik Penurunan : Hb
Adekuat / tidak adekuat Penunjuk : Kepala -
Taksiran BBJ : 3.255 gram Pemeriksaan Panggul : Atas / Bawah
Lingkar handle : + / ⊕ Kesan panggul : Luas / Sempit
Tanda Osborn : Positif / Negatif

ANALISIS: G11 P1 A1 hamil 30 Minggu inpartu kala I fase aktif.
Jalin tunggal hidup Presentasi ~~kepala~~ kepala.

PENATALAKSANAAN:

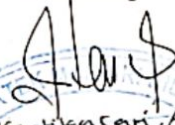
1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi Penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang.
3. Memfasilitasi mobilitas, ibu berjalan jalan di sekitar ruang bersalin.
4. Mengajarkan ibu makan dan minum seperti biasa, ibu makan 2 potong kueh dan 1 gelas air putih.
5. Membimbing ibu melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukan.
6. Mengajarkan ibu tidak buang air kecil dan menjelaskan tujuannya ibu mengerti.
7. Menyiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya.
8. Mengobservasi TV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan hasil terlampir di Partograf.

Mahasiswa


Aini Kumala Sari

Pontianak 02 October 2023

Pembimbing


Devi Kartikasari, Amd. Keb


CATATAN PERKEMBANGAN

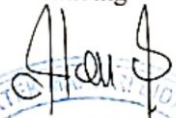
Nama : Ny. N	No. RM :
Umur : 23 th	Tanggal : 02-10-2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
00.00 - 12.24 WIB 02.10.2023	KALA II S: Mulus semakin sering dan kuat, ada rasa ingin meneran. O : - KU : Baik, Kesadaran : CM - His 4x/10'/40" - DJJ 61) 148 x/m teratur - Tekanan anus, Perineum menonjol, vulva membuka - PD : X lengkap, ketuban 6), Kep H III-IV, mawase (-), ukur depan. A : GIII P1 A1 hamil 38 minggu inpartu kala II Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala. P : 1. Melakukan amniotomi, ketuban jernih ± 50 cc 2. Memberitahuakan ibu bahwa Pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi. Ibu bergemangat untuk meneran. 3. Memimpin dan membimbing Ibu meneran, Ibu dapat melakukannya dengan baik. 4. Menolong persalinan sesuai langkah Apt, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik Pukul 12-25 WIB, anakku-laki hidup.
12.25 - 12.30 WIB 02.10.2023	KALA III S: Perut masih terasa mulus. D : - TD : 110/70 mmHg, K : 88 x/m, P : 20 x/m - TFU : Setinggi pusat, tidak terdapat Janin kedua. - Kontraksi uterus keras, kandung kemih tidak penuh. - Tali pusat tampak menjunt di depan vulva A : P2 A1 Inpartu kala III P : 1. Memberikan injeksi oksitosin ± Amp via IM pada 1/3 Paha kiri bagian depan, tidak ada reaksi alergi. 2. Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan dibalut dengan betanis steril. 3. Menggendong bayi dan melakukan IMD, hidung bayi digigit dan bayi diletakkan dipetut ibu (Skin to skin).

Mahasiswa


Arii Kumala Sari

Pontianak, 02 Oktober 2023

Pembimbing


Devi Kartika Sari, Amd. Keb


CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : My N	No. RM :
Umur : 28 An	Tanggal : 02-10-2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
12-30 - 14-30 wib 02-10-2023	4. Melakukan Peregangkan tali pusat terkecil (PAT), tali pusat tampak memanjang dari ada semburan darah. Plasenta lahir spontan jam 12-30 wib. 5. Melakukan masase uterus, uterus terasa keras 6. Memeriksa kelengkapan Plasenta Selaput ketuban utuh, kordedan lengkap. Panjang tali pusat ± 45 cm insersi sentralis, berat plasenta 500 gr, diameter 15 cm, tidak ada pengapuran. 7. Menilai Perdarahan ± 300 cc KALA IV S: Nyeri Jalin lahir O: - KU: Baik, Kesadaran CM - TD: 120/85 mmHg, N: 86x/m, S: 36.5°C - TFU 1 jari dibawah pusat - Kontraksi uterus keras - Kandung kemih tidak penuh - Perdarahan ± 100 cc A: P2 A1 Inpartu kala IV P: 1. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan nyaman. 2. Mengajarkan cara masase fundus uteri, dan menjaga hygienya, ibu dapat melakukannya. 3. Memfasilitasi rooming in, ibu dan bayi. 4. Memberikan terapi Amoxicillin 8x 500 mg, As. mefenamat 3x 500 mg, fe 3x 60 mg serta mengajarkan cara mengkonsumsinya, ibu mengerti. (Setiap obat 1 tablet). 5. Memberikan HE dan memfasilitasi belajar: - Mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukannya - Cara menyusui yang benar, ibu dapat melakukannya. 6. Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB: 3400 gr, PB: 50 cm, LK: 34 cm, LKd 34 cm, hasil pengf. tidak ada kemihian 7. Melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada Partograf. 8. Memandikan bayi 6 jam pasca persalinan, bayi dimandikan pukul 18-30 wib.

Mahasiswa


 Ani Kumala Sari

Pontianak, 02 October 2023

Pembimbing


 Dewi Kartika Sari, Mdt-keb


PARTOGRAF

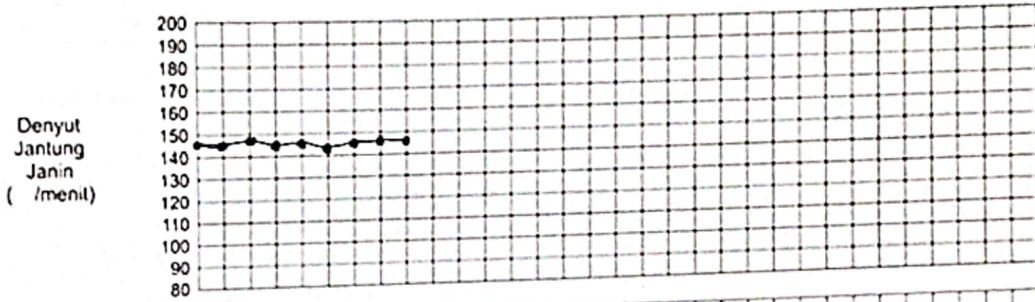
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam 12.05 wib

Nama Ibu
Tanggal

NY N
01.10.2023
Umur : 23 th
Jam :
mules sejak jam 14.30 01.10.2023

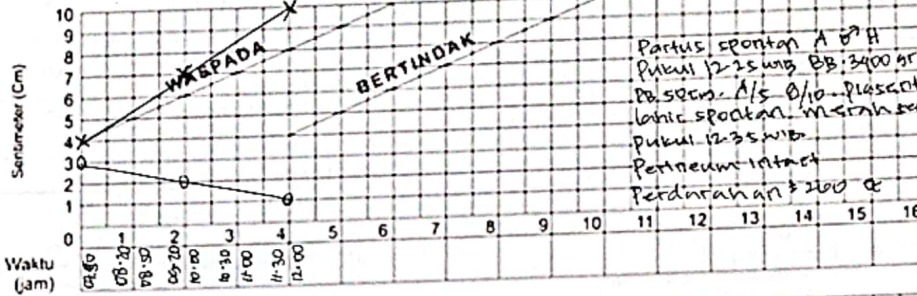
G III P 1 A 1
Alamat : Jl. Hussein
Hamzah



Arketuban Penyusupan

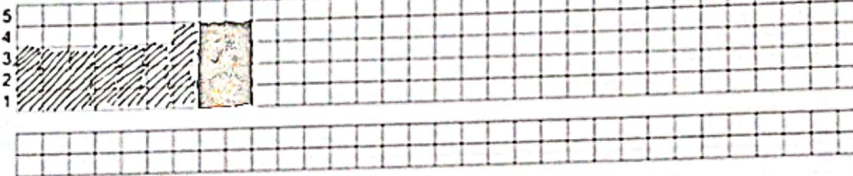
U 0 U 0 U 0

Pembukaan serviks (cm) dan tanda x
Turunya kepala
ber tanda o



Kontraksi
tiap
0 Menit

Oksitosin U/L
tetes/menit

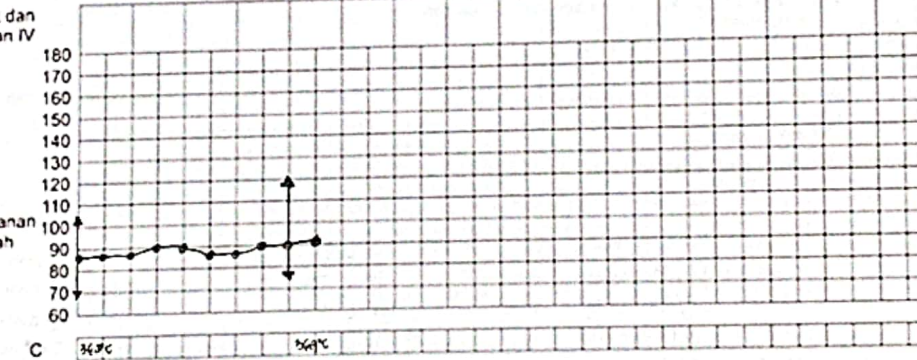


Obat dan
Cairan IV

Nadi

Tekanan
darah

Suhu



Unn
Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 02-10-2023
- Nama bidan: Devi Kurniati Snn
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Kota Baru
- 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: Ya / ☒ Tidak
- 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
 - a. /
 - b. /
 - c. /

- 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: /

- Hasilnya: /

KALA IV

- Masalah lain, sebutkan: /
- Penatalaksanaan masalah tersebut: /
- Hasilnya: /

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12-40	110/70 mmHg	80	36.5°C	1 Jr + Psi	Baik	Tidak Penuh Normal
	12-55	100/70 mmHg	80		1 Jr + Psi	Baik	Tidak Penuh Normal
	13-10	100/70 mmHg	80		1 Jr + Psi	Baik	Tidak Penuh Normal
	13-25	110/70 mmHg	80		1 Jr + Psi	Baik	Tidak Penuh Normal
2	13-55	110/70 mmHg	80	36.5°C	1 Jr + Psi	Baik	Tidak Penuh Normal
	14-25	110/70 mmHg	80		1 Jr + Psi	Baik	Tidak Penuh Normal

Masalah kala IV: /

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: /
 - ☒ Tidak

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

- Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan: /
 - ☒ Tidak

- Jumlah perdarahan: 100 ml
- Masalah lain, sebutkan: /
- Penatalaksanaan masalah tersebut: /
- Hasilnya: /

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3400 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: O / 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:
 - a. /
 - b. /
 - c. /

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

- Masalah lain, sebutkan: /
- Hasilnya: /

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : 2 Jam
 Tanggal : 02 Oktober 2023 Pukul 12.00 WIB, PD Pembukaan lengkap, ketuban positif, kepala H III-IV, Dilakukan amniotomi dan langsung dipimpin meneran selama 25 menit.
Pukul 12.25 WIB Partus lahir spontan anak laki-laki hidup mennggis spontan.
Plasenta lahir spontan pukul 12.30 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 110/70 mmHg Nadi : 96 x/ menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 500 gram Panjang tali pusat : 45 cm Tinggi fundus uteri : 1 jari pd
 Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : 200 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 02-10-2023 Jam 12.25 WIB Hidup / Mati / maseksi
 Berat badan : 3.400 gram Panjang badan : 50 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 34 Cm, kelainan kongenital : tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	1	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	2	2	2
Total				5	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

Ari Kumalasari

Pontianak, 02 Oktober 2023

Pembimbing

Devi Kartika Sari, Amd-keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ani Kumala Sari
NIM : 21012019
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 02-10-2023 / 13.15 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 02-10-2023
Jam Pengkajian : 13.15 WIB
Ruangan : VK
Pengkaji : Ani Kumala Sari
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Ayah	: Tn. M
Umur	: 33 th	Umur	: 34 th
Sukubangsa	: Jawa	Sukubangsa	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	:
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Hussein Hamzah		
No. Tlp	: 0812 5591 987x		

2. Keluhan utama: Tidak ada

3. Riwayat Kehamilan :

G.W.P.A.A.A. : 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 berakaji
BAK: Belum berakaji

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 02-10-2023 Pukul : 12.15 WIB
Jenis Kelamin : Laki-Laki Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : PMB
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36.6°C Denyut Jantung : 132x/m Pernafasan : 48x/m

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 3400 gr
- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 34 cm
- LILA :

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada Cephalematoma, tidak ada Geleut oksedatum
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengowuran cairan abnormal
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiopalingusure & hipersalia
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan sterder
- Jantung : Bunyi Jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak ada omfalokel, tidak kembung
- Genetalia : Penis 3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, ada lubang uretra
- Anus : (t), tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polydaktili
- 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 dari cairan. Merangsang kinn basah dengan kinn kering. bayi dalam keadaan kinn dan bersih.
2. Melakukan Perawatan BBL: - Memberikan salep mata kinn dan kinn, - Perawatan tali pusat, tali pusat diikat dengan benang steril, - Memberikan suntikan vit-k, telah diberikan vit-k, setara 1ml di paha kiri anterolateral.
3. Menjaga kehangatan bayi, membedong bayi dan diletakkan di tempat yang hangat
4. Melakukan observasi rtv. pukul 16.00 Hg: 148x/m, RR: 48x/m suhu: 36.6°C
5. Memanajemen bayi 6 jam pasca persalinan, bayi Pontianak, 01 Oktober 2013
sudah dimanajemen pada pukul 18.30 wib

Mahasiswa

Instruktur Klinik/ Bidan

(Ani Kumala Sari)

(Devi Kartika Sari And-keb)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ani Kumala Sari
NIM : 2101929
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 02.10.2023 / 19.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 02.10.2023
Jam Pengkajian : 19.00 WIB
Lahan Praktik : PMB Eka Hartikasih
Pengkaji : Ani Kumala Sari

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. N Nama Suami : Tn. M
Umur : 23 th Umur : 24 th
Suku : Jawa Suku : Jawa
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Bidan
Alamat : Jl. Hasan Hamzah
No. Tlp : 0812 5591 98xx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 02.10.2023 Waktu : 19.00 WIB
Tanggal Persalinan : 02.10.2023 Waktu : 12.25 WIB
1. Keluhan Utama : Badan lemas karena kurang tidur
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Alert	Normal	R5	Bidan	Spk	Normal	Normal	♀	2500gr	2.6 th	Normal	Asm sm
2	2	Bm	Abortus	PMB	Bidan	Spk	Normal	Normal	-	-	-	-	-
3	3	Hamil	Normal										

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 ada

- Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 3x/hari, makan nasi, sayur, lauk pauk
- Pola/Data Minum : air putih 8 gelas/hari
- Pola/Data Eliminasi : BAK : > 5x/hari, tidak ada keluhan
BAB : 1x/hari, tidak ada keluhan
- Pola/Data Istirahat : istirahat cukup

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 55 kg Tinggi badan: 157 cm

Tekanan darah : 110/80 mmHg Nadi : 80 x/m Suhu : 36.7 °C

Pernapasan : 20 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 2 jari dibawah pusar
Kontraksi uterus : Baik
Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : Rubra
Luka Perineum : tidak ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☐ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

P2 A1 K2 Post Partum 6 jam

D. PENATALAKSANAAN

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.
- Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu mengerti.
- Memberikan KIE tentang:
 - Cara memperbanyak ASI & tanda bahaya nifas.
 - Posisi menyusui Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan
- Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi Pasca Salin, ibu mengatakan masih ingin mempertimbangkan lagi dengan suami.
- Mengingatkan kembali jadwal kunjungan, ibu mengatakan akan berkunjung ulang.

Mahasiswa

(Ari Kumala Sari)

Pontianak 02 Oktober 2023

Pembimbing

(Dev Kartika Sari Indriyati)

PRATIKAH KEMBAI
EQKA HARTIKASARI
A. PROF. M. YAMIN GG. PEMANGKAT

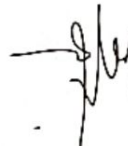
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 23 th	Tanggal : 07 Oktober 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07-10-2023 16.15 WIB	S: Bayi dalam keadaan Sehat O: KU bayi baik, menangis kuat, gerak aktif, kulit merah, suhu 36.6°C, P: 46x/m, BB: 3400 gram, bayi tidak siang-sis, reflek hisap baik, abdomen tidak kembung, tali pusat sudah putus, tidak ada Perdarahan, tanda-tanda infeksi tidak ada, BAK dan BAB (1). A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 5 hari normal. P: 1. Mengobservasi tanda-tanda vital dan tangisan bayi 2. Menjaga tubuh bayi agar tidak hipotermi, dengan memakai baju dan dibungkus dengan kain bedong, serta didekatkan dengan ibunya. 3. Mengingatkan ibu kembali agar tetap memberikan ASI sesering mungkin dan setelah menyusui agar bayi disendawakan dengan cara punggung dimassage agar bayi tidak gumoh / muntah. 4. Mengingatkan ibu untuk tidak memberikan bayi makanan atau minuman apapun selain ASI sampai bayi berusia 6 bulan, hanya ASI saja yang diberikan. 5. Memberikan konseling tentang laktasi, ibu mengerti 6. Mengingatkan kembali tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti: Kejang, demam, tidak mau menyusui, bayi merintih, mata dan kulit bayi kuning untuk segera memeriksakan ke tenaga kesehatan. 7. Mengingatkan ibu untuk memberikan imunisasi kepada bayi-nya sesuai Jadwal.

Mahasiswa


 Ani Kumala Sari

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. N	No. RM :												
Umur : 23 th	Tanggal : 29 oktober 2023												
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)												
29.10.2023 10.14 WIB	S: Ibu mengatakan bayi dalam keadaan Sehat. Bayi menyusui 10-12 x/hari rencana akan ASI saja, BAK 5-6x/hari, BAB 2-3x/hari, tidur ± 13 jam dan tahi Pusak sudah Puput pada hari ke 5 tanggal 07 oktober 2023, Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya. O: <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Ku bayi : Baik</td> <td>BB: 3900 gram</td> </tr> <tr> <td>Tonus otot : Aktif</td> <td>P: 40x/m</td> </tr> <tr> <td>Warna kulit : Kemerahatan</td> <td>M: 130x/m</td> </tr> <tr> <td>Menyusu : 10-12 x/hari</td> <td>S: 36,7°C</td> </tr> <tr> <td>BAK : 5-6x/hari</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAB : 2-3x/hari</td> <td></td> </tr> </table> A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 27 hari normal. P: 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayi, ibu mengerti. Hasil pemeriksaan BB: 3900gr, P: 40x/m, M: 130x/m, S: 36,7°C 2. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI saja hingga bayi berusia 6 bulan (ASI eksklusif), Ibu mengerti dan akan menerapkannya. 3. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kesehatan bayinya dengan memakaikan topi bayi dan tidak meletakkan bayi di ruangan yang dingin. Ibu mengerti. 4. Memberikan konseling tentang laktasi. Ibu mengerti 5. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir seperti: kejang, demam, tidak mau menyusui, bayi merintih, mata bernanah, kulit dan mata pada bayi kuning untuk segera memeriksakan ke tenaga kesehatan. Ibu mengerti. 6. Mengingatkan ibu untuk memberikan imunisasi kepada bayinya sesuai jadwal.	Ku bayi : Baik	BB: 3900 gram	Tonus otot : Aktif	P: 40x/m	Warna kulit : Kemerahatan	M: 130x/m	Menyusu : 10-12 x/hari	S: 36,7°C	BAK : 5-6x/hari		BAB : 2-3x/hari	
Ku bayi : Baik	BB: 3900 gram												
Tonus otot : Aktif	P: 40x/m												
Warna kulit : Kemerahatan	M: 130x/m												
Menyusu : 10-12 x/hari	S: 36,7°C												
BAK : 5-6x/hari													
BAB : 2-3x/hari													

Mahasiswa


 Ani Kumala Sari

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

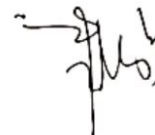
Nama : Ny . N	No. RM :
Umur : 23 th	Tanggal : 07 Oktober 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07.10.2023 16.00 WIB	S: Ibu mengatakan keadaannya semakin membaik, ASI lancar, keluar, bayi kunt menyusui, ibu selalu menyusui bayinya, tidak ada penyesak dan ibu hanya memberikan ASI saja pada bayinya, Ibu mengatakan darah dari kemauannya masih keluar dengan warna merah kecokelatan. O: -Kul: Baik kesadaran: Composmentis -TD: 110/80 mmHg, N: 82x/m, P: 20x/m, S: 36.5°C -kontraksi uterus baik -Tfu Pertengahan Pusat - simpisis -Pangewaran Per vagina berwarna merah kecokelatan (lochea sanguinolenta) dan tidak berbau. A: PII AI HII postpartum hari ke 5 normal P: 1. Memberitahukan hasil Pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaannya sehat. Hasil pemeriksaan TD: 110/80 mmHg, N: 82x/m, P: 20x/m, S: 36.5°C. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan. 2. Memberitahu ibu bahwa involusi uteri ibu berjalan dengan baik dan normal. Tfu Pertengahan simpisis dengan pusat, uterus berkontraksi dengan baik, tidak ada perdarahan abnormal dan tidak berbau. Ibu dalam keadaan normal. 3. Mengingatkan ibu kembali untuk memakan makanan bergizi dan asupan nutrisi yang cukup untuk metabolisme dan pembentukan ASI yaitu karbohidrat, tinggi protein (tahu, tempe, kacang-kacangan, daging, ikan), sayur-mayur, buah-buahan dan minum air putih minimal 3 liter/hari serta minum pil zat besi. Ibu minum air putih lebih dari 8 gelas/hari dan telah minum pil zat besi sesuai aturan yang diberikan Petugas. 4. Memberikan ibu Pendidikan kesehatan tentang perawatan payudara dan posisi yang baik saat menyusui. Memastikan ibu menyusui bayi secara bergantian dan mengajarkan posisi yang baik yaitu meletakkan bayi

Mahasiswa



Arii Kumala Sari

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>Fitri</i>	No. RM :
Umur : <i>23 th</i>	Tanggal : <i>01 Oktober 2023</i>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	di pangkuan ibu dengan posisi ibu duduk seluruh daerah kelenjar (Areola) harus masuk ke dalam mulut bayi. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan dapat mempraktekannya dengan benar. 5. Menilai adanya tanda-tanda demam dan infeksi pada ibu. Tidak ada tanda-tanda demam dan infeksi pada ibu, ibu dalam keadaan baik.

Mahasiswa

Ari
Ari Kumala Sari

Pembimbing

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. H	No. RM :
Umur : 23 th	Tanggal : 29 oktober 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
29.10.2023 10.30 WIB	S: Ibu mengatakan keadaannya sudah sehat dan tidak ada keluhan dan selalu menyusui bayinya dan hanya memberikan ASI. Ibu mengatakan darah yang keluar dari kemaluannya sudah tidak berwarna ketokelatannya namun berwarna putih dan tidak berbau. O: - KU: Baik, Kesadaran compos mentis - TD: 105/80 mmHg, N: 78x/m, P: 20x/m, S: 36,7°C - Muka: tidak pucat, tidak edema, - Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih - Payudara: ASI keluar lancar dan tidak ada nyeri tekan. - Kontraksi uterus baik dan TFU tidak teraba di atas simfisis - Pengeluaran Pervaginam berwarna putih (lochea Alba). tidak berbau. A: Pu, Al, Hll Postpartum hari ke 27 normal P: 1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu sehat. Hasil pemeriksaan TD: 105/80 mmHg, N: 78x/m, P: 20x/m, S: 36,7°C, TFU: sudah tidak teraba di atas simfisis. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan. 2. Memberitahukan bahwa infeksi uteri ibu berjalan normal. TFU sudah tidak teraba diatas simfisis dan tidak ada Perdarahan yang berbau. Keadaan ibu normal 3. Menganjurkan ibu untuk menjadi akseptor KB dan memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai kepada kondisi ibu yaitu MAL, IUD, Suntik 3 bulan, dan ABBK. Kemudian menjelaskan tentang keuntungan dan efek samping dari tiap-tiap alat kontrasepsi tersebut. Ibu sudah mengerti dengan penjelasan macam-macam KB tersebut dan mengatakan ingin berdiskusi dengan suami terlebih dahulu.

Mahasiswa



Ani Kumala Sari

Pembimbing



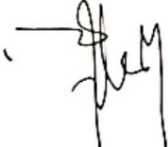
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : H. H.	No. RM :
Umur : 23 th	Tanggal : 26 Oktober 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	4. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap menyusui bayinya sesuai kebutuhan dari 0-6 bulan supaya bayi mendapat ASI eksklusif serta mengajarkan ibu cara melakukan perawatan payudara supaya mencegah terjadinya bendungan ASI. Ibu sudah mengerti tentang pembenan ASI eksklusif pada bayi dan sudah mengerti cara Perawatan Payudara. 5. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap memakan makanan bergizi dan asupan nutrisi yang cukup, seperti mineral, vitamin, protein, Minum air putih minimal 3 liter/hari, minum pil zat besi. Ibu sudah minum 10 gelas/hari, dan telah minum pil zat besi sesuai aturan yang diberikan Petugas.

Mahasiswa


Ani Kumala Sari

.....
Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hf. H	No. RM :
Umur : 23 th	Tanggal : 14 November 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
14.11.2023 17.00 WIB	S: Ibu mengatakan keadaannya sudah sehat dan selalu menyusui bayinya dengan hanya memberikan ASI, sudah tidak ada darah yang keluar dari kemaluannya dan tidak ada keluhan sakit ini. O: -ku: Baik. Kesadaran: Composmentis -TD: 110/80 mmHg, N: 86x/m, R: 20x/m, S: 36.6°C -tfu sudah tidak teraba -Pengeluaran Pervaginam berwarna Putih, tidak berbau A: PII AI HII postpartum hari ke 43 normal P: 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada Ibu. Hasil Pemeriksaan TD: 110/80 mmHg, N: 86x/m, R: 20x/m, S: 36.6°C Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan. 2. Memberitahu bahwa involusi uteri ibu berjalan dengan normal, tfu sudah tidak teraba (bertambah kecil), tidak ada perdarahan abnormal dan tidak berbau, Ibu dalam keadaan normal. 3. Mengajarkan Ibu untuk menjadi akseptor KB dan memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai kepada kondisi Ibu yaitu MUI, IUD, Suntik 3 bulan, dan Ase. Ibu sudah mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan memilih ingin menggunakan KB pil. 4. Memberitahukan kepada Ibu bahwa Ibu sudah dapat aktif kembali untuk melakukan hubungan seksual. Ibu sudah mengetahui bahwa dirinya sudah bisa aktif kembali berhubungan seksual. 5. Mengajarkan Ibu untuk membawa bayinya untuk penimbangan dan imunisasi bayinya sesuai jadwal. Ibu sudah mengetahui jadwal imunisasi bayinya. 6. Mengajarkan Ibu untuk tetap menjaga pola makan yang sehat dan bergizi, karena mempengaruhi produksi ASI. Ibu mengerti dan mengatakan akan selalu menjaga pola makanan yang sehat dan bergizi.

Mahasiswa

Ani Kumala Sari

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ari Kumala Sari

NIM : 210113213

TEMPAT PRAKTIK : Rumah Pasien

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 14 November 2023 / 17.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk :
Jam Pengkajian : 17.00 WIB
Ruangan : (Ruang Tamu Rumah Pasien)
Pengkaji : Ari Kumala Sari (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: NY. N	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 23 th	Umur	: 34 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Pedagang
Alamat	: Jl. Hussein Hamzah		
No. Tlp	: 0812 5001 98XX		

2. Keluhan utama : tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 2
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 43 hari
Umur anak terakhir : 43 hari

2. Riwayat Menstruasi

Lama	: ... 7.7. hari	Flour Albus	: tidak
Siklus	: 26 hari	Dysmenorrhoe	: tidak
Teratur	: teratur / tidak		

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi pada sebelumnya

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita Penyakit hipertensi, Jantung, DM, 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 : 55 kg
- TTV : 100/80/100
- Tekanan Darah: 110/80 mmHg Nadi: 64x/m RR: 20x/m Suhu: 36,6°C
- Muka : Tidak pucat
- Mata : Conjunctiva merah muda, sklera putih
- Mulut : Bibir tidak pucat

ANALISA

P2 A1 Akseptor baru kontrasepsi pil kombinasi (Andalan).

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti.
2. Menjelaskan cara minum pil kombinasi, ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang telah diberikan.
3. Mengingatkan ibu untuk meminum pil tepat waktu setiap harinya, dan jika lupa segera menambah 1 pil sesuai jumlah hari yang lupa, ibu bersedia untuk tepat waktu saat nanti sudah menggunakan KB pil.

Mahasiswa

Ad

(Ani Kumala Sari)

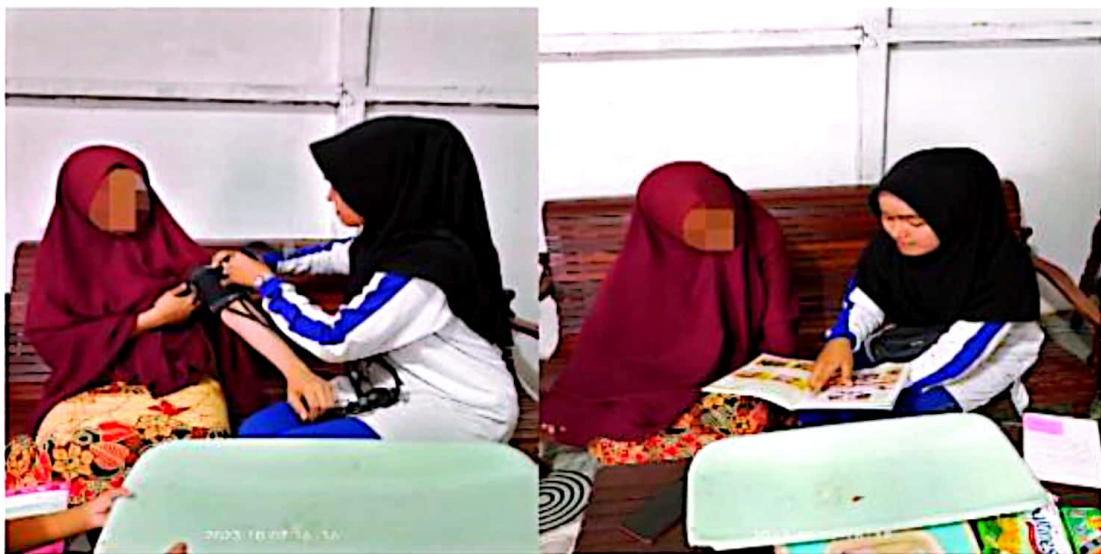
Instruktur Klinik/ Bidan

Lampiran 1.5 Dokumentasi Asuhan Kebidanan

KUNJUNGAN HAMIL



KUNJUNGAN NIFAS







LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2023 / 2024

Nama Mahasiswa : Ari Kurnata Sari
NIM : 21011329
JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada MY.N dan BY.MY.N
di PMB Edun Hartikasih, S.78. keb
PEMBIMBING : Zwesty Kendarah Asth. S. ST

Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Pada / 20.12.2023	18.00 WIB	Konsul SOAP		
2.	Senin / 28.01.2024	19.00 WIB	Acc SOAP		
3.	Senin / 15.05.2024	19.00 WIB	Acc BMB 9		
4.	Senin / 10.07.2023	08.00 WIB	Acc Pasien		
5.	Senin / 02.10.2023	07.00 WIB	Konsul APN		
6.	Sabtu / 09.10.2023	16.00 WIB	Konsul KM & KF		

Pontianak, 14 Mei 2024

Pembimbing

(Zwesty Kendarah Asth. S. ST)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: <u>Ari Kumala Sari</u>
NIM	: <u>200329</u>
JUDUL LTA	: <u>Analisa Keterserapan Komprehensif Pada m. 11 dan 57. M. 11</u> <u>di PMB Eka Hartikasih, S. 11. Kab</u>
PEMBIMBING	: <u>Eyana Liliandhy, S. 11. 11. Kab</u>

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Pabu / 01.01.24	10.00 WIB	Konsul Judul LTA		
2.	Serun / 22.04.24	16.00 WIB	Konsul BAB 1.2.3		
3.	Pabu / 01.05.24	13.00 WIB	Revisi BAB 1.2.3, konsal bab 4.5		
4.	Serun / 14.05.24	09.00 WIB	Revisi BAB 1.2.4		
5.	Jum'at / 17.05.24	14.00 WIB	Revisi BAB 2.4		
6.	Serun / 20.05.24	14.00 WIB	ACC LTA		

Pontianak, 20 Mei 2024..

Pembimbing


 (Eyana Liliandhy, S. 11. 11. Kab)