

Lampiran 1 *Time Schedule* Penelitian

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1	Pengajuan topik/judul Penelitian	3 Desember 2024	Pembimbing LTA, Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	3 Desember 2024 – 17 Juni 2025	Pembimbing LTA, Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	23 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4	Revisi, skrining, dan penjiilidan LTA	30 Juni 2025 -	Pembimbing LTA, penguji kolaborator LTA, Mahasiswa
5	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag. Perpustakaan

Lampiran 2 Informed Consent

Persetujuan Pasien Kompre (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : David Anjaya
Usia : 24 Tahun
Jenis Kelamin : Laki - laki
Alamat : Sungai Nenas, punggur kecil
No. KTP : 612090204990008

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

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

Nama : Anggi Maulani
Usia : 18 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sungai Nenas, punggur kecil
No. KTP : 612094224060003

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari asuhan tersebut telah dijelaskan dan saya menyetujui akan diberikan asuhan oleh mahasiswa Politeknik Aisiyiah 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

Kubu Raya, 14 Juni 2024

Mahasiswa,

Inda Permata Sary

Pembimbing,

Indah Kurniasih, S.ST

Yang Menyetujui,

Materai 6
10000
METERAI TEMPEL
1A992ALX144836108
DAVID

Pasien

Anggi Maulani

Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

Bismillahirrahmanirrahim
Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarokaatuh.
Salam Hormat,

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

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

".. *Asuhan kebidanan komprehensif pada tly. A Dengan Anesia*
Den. Bu. Ny. A Di Klinik Nalanda 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

Kubu Raya, 14 Juni 2024



(Inda Permata Sary)

Lampiran 4 SOAP

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK	
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN	
	Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : Inda Permata Sary		
NIM : 22011456		
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Pungkur Besar		
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 16 Juni 2024 / 10:00 wib		

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 16 Juni 2024
Pukul : 10:00 wib
Tempat : Puskesmas Pungkur Besar
Oleh : Inda Permata Sary

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 18 th	Umur	: 24 th
Suku	: Bugis	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMT
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Sungai Nenas		
No.Hp	: 0815 2204654		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6-7 Hari
Banyaknya 2 x / hari ganti softex
- HPHT : 20 Desember 2023
- TP : 27 September 2024

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	akerm	tdk ada	PkM	Bidan	Spt	tdk ada	tdk ada	P	3200	1	tdk ada	Hidup
	kehamilan ini												
									</				

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada kehamilan muda ibu merasakan mual. Saat usia kehamilan sekarang ibu tdk merasakan keluhan. Tidak pernah mengonsumsi

6. Riwayat KB : Belum pernah menggunakan KB sejak melahirkan anak pertamanya

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler, DM, ginjal kronik, kelainan darah, hepatitis, epilepsi, penyakit tiroid, tdk alergi obat dan makanan, HIV / IMS, TB

8. Riwayat kesehatan keluarga :

Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x/hari dgn nasi, tempe, sayur, ayam, telur, minum 7 gelas air putih dan minum susu
- Eliminasi : BAB 1 x/hari, tidak ada keluhan
BAK 7 x/hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang 1-2 jam/hari, tdk ada keluhan
Tidur malam 7-8 jam/hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 16 tahun, lama pernikahan 2 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 puskesmas Jarak dari rumah ke tempat bersalin 3 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 47 Kg
BB sekarang : 48 Kg
TB : 161 Cm
LILA : 31 Cm
IMT : 16,2

3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/70 mmHg
Nadi : 81 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva... merah muda..., sklera... tidak kuning.....
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Normal
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah pusat (20 cm), di fundus teraba buai lunak tdk melenting
- Leopold II: sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga, sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras
- Leopold III : konvergensi teraba buai keras melenting
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 132 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

G2 P1 NO hamil 24 minggu dengan L&E

Janin tunggal hidup Presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan
- Memberikan L&E tentang:
 - Nutrisi, Menganjurkan ibu makan yg tinggi serat, protein, zat besi
 - Istirahat, menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang 2 jam malam 7-8 jam
 - Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kelamin, dan tidak memakai celana dalam yg lembab
 - Psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood serta menghindari hal-hal yg membuat stres
 - Eliminasi, Menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah, sayur agar memperlancar BAB
 - Menganjurkan ibu untuk olahraga ringan
 - Mengelaskan tanda bahaya kehamilan
- Memberikan tablet FE 1 x 60 mg dan asam folat, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya
- Menjadwal kunjungan ulang pada tanggal 16 Juli 2014

Mahasiswa



(Inda Permata Sari)

16 Juni 2014
Pembimbing



(Insha Kurniasih, S.Si)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. A	No. RM:												
Umur: 18 th	Tanggal: 17 Juli 2024												
Tanggal & Jam 17.30 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)												
<p>S: Ibu mengatakan ingin memelihara kehamilannya, tidak ada keluhan apa-apa</p> <p>O: - Ibu Baile</p> <table border="0"> <tr> <td>- kesadaran: compos mentis</td> <td>- TD: 90/65 mmHg</td> </tr> <tr> <td>- BB sebelum hamil: 42 kg</td> <td>- N: 80 x/m</td> </tr> <tr> <td>- BB sekarang: 49,4 kg</td> <td>- S: 36,5°C</td> </tr> <tr> <td>- TB: 161</td> <td>- DJJ: 140 x/m</td> </tr> <tr> <td>- Ula: 21 cm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- IMT: 18,3</td> <td></td> </tr> </table> <p>- Leopolt 1: TFU 3 jari atas pusat (25 cm) teraba buai lunak, tdk meleming</p> <p>- Leopolt 2: Sebelah perut kiri teraba bagian keti berongga, perut kanan teraba panjang keras</p> <p>- Leopolt 3: teraba buai keras meleming</p> <p>- Leopolt 4: konvergen</p> <p>A: 62 PM Hamil 29 minggu dengan lek janin tunggal hidup Presentasi kepala</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengikuti penjelasan yg diberikan</p> <p>2. Memberikan kic tentang:</p> <ol style="list-style-type: none"> Nutrisi, menganjurkan ibu makan yg tinggi serat, protein dan zat besi Istirahat, menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang & jam malam 7-8 jam Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kelamin dan tdk memakai celana dalam lembap Psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood hindari hal hal yg membuat stres Eliminasi, Menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah, sayur agar memperlancar BAB 		- kesadaran: compos mentis	- TD: 90/65 mmHg	- BB sebelum hamil: 42 kg	- N: 80 x/m	- BB sekarang: 49,4 kg	- S: 36,5°C	- TB: 161	- DJJ: 140 x/m	- Ula: 21 cm		- IMT: 18,3	
- kesadaran: compos mentis	- TD: 90/65 mmHg												
- BB sebelum hamil: 42 kg	- N: 80 x/m												
- BB sekarang: 49,4 kg	- S: 36,5°C												
- TB: 161	- DJJ: 140 x/m												
- Ula: 21 cm													
- IMT: 18,3													

26/11-2024

[Signature]

Mahasiswa

Pembimbing

[Signature]

Inda Permata Sary

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>6. Menganjurkan ibu untuk olahraga ringan</p> <p>9. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan</p> <p>3. Memberikan ibu tablet Fe 1x 60mg, asam folat</p> <p>4. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 15 Agustus 2024</p>

Mahasiswa

Inda
Inda Permata Sary



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : H.Y. A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 24 Juli 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S. - Ibu mengatakan ingin USG</p> <p>- Ibu mengatakan tdk ada keluhan</p> <p>D. - K/u : Baik</p> <p>- kesadaran : Compos mentis</p> <p>- BB sebelum hamil : 42 kg</p> <p>- BB sekarang : 49,5 kg</p> <p>- TB : 161 cm</p> <p>- IMT : 16,2</p> <p>- Lila : 21 cm</p> <p>- TD : 110/60 mmHg</p> <p>- M : 88 x/menit</p> <p>- TFU : 27 cm</p> <p>- DJJ : 145 x/menit</p> <p>* Pemeriksaan Fisik</p> <p>- Leopold 1 : TFU 4 jari dibawah Px (25 cm), difundus teraba bulat, tidak melenting</p> <p>- Leopold 2 : Perut kiri teraba bagian kecil berongga Perut kanan teraba panjang keras</p> <p>- Leopold 3 : Teraba bulat keras melenting</p> <p>- Leopold 4 : konvergen</p> <p>* Pemeriksaan Penunjang :</p> <p>- USG : Presentasi kepala</p> <p>- Hb : 9,5</p> <p>A : G2 P1, Ao Hamil 31 minggu dengan keke dan Anemia Janin tunggal hidup Presentasi kepala</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti penjelasan yg diberikan</p> <p>2. Memberikan keE tentang :</p>

4/11-2024

[Signature]
18/07/24

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk memperhatikan asupan energi dan gizi yg cukup, makan yg tinggi serat, protein, zat besi dan susu. Agar dapat mencegah kek.</p> <p>b. Istirahat, menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang 2 jam, malam 8 jam</p> <p>c. Kebersihan, menganjurkan ibu menjaga area kelamin tdk memakai celana dim lembap</p> <p>d. Eliminasi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah, sayuran agar memperlancar BAB</p> <p>e. Psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood, dan hindari stres</p> <p>f. Menganjurkan ibu untuk olahraga ringan dan senam hamil</p> <p>g. Aktivitas sehari-hari dan sex</p> <p>h. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan</p> <p>3. Memberikan ibu tablet Fe 1x 60 mg, asam folat, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya</p> <p>4. Menjadwalkan kunjungan ulang di bulan depan</p>

Mahasiswa

Inda Permata Sariy

Pembimbing

Artahin Charinana S.T.Keb.N.S.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 12 Agustus 2024
Tanggal & Jam 09:40 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)

S : Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya, tidak ada keluhan apa-apa

O :

- KU : Baik
- kesadaran : compos mentis
- BB sebelum hamil : 42 kg
- BB sekarang : 50,3 kg
- TB : 161
- Lila : 21
- IMT : 16,2
- Leopold 1 : TFU 3 jari diatas pusat (28 cm) teraba bulat lunak tdk meenting
- Leopold 2 : Sebelah perut kiri teraba bagian kecil berongga, perut kanan teraba panjang keras
- Leopold 3 : teraba bulat keras susah dientingkan
- Leopold 4 : konvergen

H : G2p1A0 Hamil 33 minggu dengan LK dan Anemia Janin tunggal hidup presentasi kepala

P :

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengu-
langi penjelasan yg diberikan
2. Memberikan KIE tentang :
 - a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat, protein dan zat besi. Serta mengonsumsi makanan untuk menambah HB seperti putih telur, kacang naga dan hati ayam.
 - b. Istirahat, menganjurkan ibu untuk menga-
tur dan tidur minimal 8 jam 2 jam malam 7-8 jam
 - c. Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area ketamikan dan tdk me-
malui celana dim yg lembap.

06/11-2024
Mauk

Mahasiswa

Ilda permata Jary



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>d. psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood hindari hal2 yg membuat stres</p> <p>e. eliminasi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah sayur untuk memperlancar BAB</p> <p>f. menganjurkan ibu untuk olahraga ringan</p> <p>g. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan</p> <p>3. memberikan tablet FE 1x60 mg dan asam folat</p> <p>4. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 12 September 2024</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hy. A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 18 September 2024
Tanggal & Jam 11:00 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>S : Ibu mengatakan ingin memelihara kehamilannya, tidak ada keluhan apa-apa</p> <p>O : - KU : Baik - TD : 100/85 mmHg - kesadaran : composmentis - N : 84 x/m - BB sebelum hamil 42 kg - S : 36,5°C - BB sekarang : 52,2 - DJJ : 144 x/m - TB : 161 - HB : 9,4 - Lila : 22 cm - IMT : 20,16,2</p> <p>- Leopolt 1 : TFU 3 jari dibawah Px (20 cm) teraba buai lunak tdk meleming - Leopolt 2 : sebelah perut kiri teraba bagian kecil berongga, perut kanan teraba panjang keras - Leopolt 3 : Teraba buai keras meleming - Leopolt 4 : konvergen</p> <p>A : G2 P1, Ao Hamil 38 minggu dengan anemia Janin tunggal hidup presentasi kepala</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengungkapkan penjelasan yg diberikan 2. Memberikan lis tentang: a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat, protein dan zat besi, serta mengonsumsi makanan untuk menambah HB seperti putih telur, buah naga dan hati ayam. b. Istirahat, Menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang 2 jam malam 7-8 jam c. Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kelamin dan tdk memakai celana dalam yg ketat dan lembap. d. Psikologis, Menganjurkan ibu untuk menjaga mood, hindari hal-hal yg membuat stres.</p>	

26/11/2024

[Signature]

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY-A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 10 September 2024
Tanggal & Jam 11:00 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>c. Eliminasi, Mengajarkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah dan sayur untuk memperlancar BAB.</p> <p>f. Mengajarkan ibu untuk olahraga ringan</p> <p>g. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan</p> <p>h. Menjelaskan tanda-tanda persalinan</p> <p>i. Menjelaskan KB pasca sajin</p> <p>3. Memberikan tablet Fe 1x 60 mg dan asam folat, Vit C.</p> <p>4. Menjadwalkan ibu untuk konsul USG ke dokter.</p>

Mahasiswa



Linda Permata Sary




Deminat L.O.S.S, A.Mdfeb.

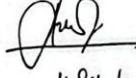
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 23 September 2024
Tanggal & Jam : 17:07 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>S : Ibu mengatakan ingin USG, tidak ada keluhan</p> <p>D : - Lu. Baku - Kesadaran : Composmentis - BB sebelum hamil : 42 kg - BB sekarang : 53 kg - TB : 161 cm - Lila : 22 cm - IMT : 16,2 - Leopolt 1 : TFU 4 jari dibawah px (28 cm) difundus teraba bulat, lunak, tdk melesing - Leopolt 2 : perut kiri teraba bagian kecil berongga, perut kanan teraba panjang keras - Leopolt 3 : Teraba bulat keras melesing - Leopolt 4 : Divergen</p> <p>A : G2P1, Ao Hamil 39 minggu dengan anemia uncin tunggal hidup presentasi kepala</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan 2. Memberikan kiat tentang : a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat, protein dan zat besi, serta mengonsumsi makanan untuk menambah HB seperti putih telur, buah naga dan hati ayam. b. Istirahat, menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang 2 jam malam 8 jam c. Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kelamin jangan pakai celana dim yg lembap d. Psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood, hindari hal-hal yg membuat stres e. Eliminasi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah buah dan sayuran untuk memperlancar BAB</p>	

Mahasiswa


Inda Permata Sari

Pembimbing


Indah Kurniasih

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. A	No. RM:
Umur: 18 th	Tanggal: 23 - 9 - 2024
Tanggal & Jam 17:07 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>f. Menganjurkan ibu untuk olahraga ringan</p> <p>g. Menjelaskan tanda bahaya persalinan serta tanda persalinan</p> <p>i. Menjelaskan KB pasca sakin</p> <p>3. Membeitahu ibu jika HPL melewati seminggu dari tanggal tafsiran segera konsulkan ke dokter.</p>	

Mahasiswa

[Signature]
Inda Permata Sary

Pembimbing

[Signature]
Indah Kurniati



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Inda Permata Sary

NIM : 32011456

TEMPAT PRAKTIK : RSIA Nabasa

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30 September 2024 / 16:00 wib

19/11-2024

[Signature]
Mish Kurniastika

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: <u>Ny. A</u>	Nama Suami	: <u>Tn. D</u>
Umur	: <u>24 th</u>	Umur	: <u>24 th</u>
Suku	: <u>Bugis</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMP</u>	Pendidikan	: <u>SMP</u>
Pekerjaan	: <u>IRT</u>	Pekerjaan	: <u>Petani</u>
Alamat	: <u>Sungai Nenas</u> <u>Punggur Leat</u>		
No. Tlp	: <u>0815 2258 4654</u>		

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak				Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	term	tdk ada	Pk.M	Bidan	SPA	tdk ada	tdk ada	P	3700	1 th 6 bln	tdk ada	Hidup
		keham	ilan	ini									

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa / sedikit / banyak
HPHT : 29-12-23, Taksiran Persalinan 27-9-2024 lama hamil 40 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter / Bidan / paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri / Oleh Bidan
His mulai : sejak tanggal 30-9-2024 Jam 10:00 wib
Darah Lendir : sejak tanggal 30-9-2024 Jam 16:00 wib
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Ibu merasakan sakit perut, mules dan sakit pinggang
Riwayat Perjalanan Penyakit: Tanggal 30-9-2024 pukul 10:00 wib ibu mulai merasakan kontraksi, pada pukul 15:30 wib ibu datang ke puskesmas karena merasakan mules semakin kuat, tetapi ibu dirujuk ke RSIA Nabasa Pontianak dikarenakan kelahiran janin pada saat USG besar. Pukul 16:00 ibu tiba di RSIA Nabasa.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 53 Kg Tekanan darah : 136/88 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 159 cm Nadi : 87 x/menit HB : 11.8 g%
Keadaan Umum : baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : 9.800 /mm³
Anemia/ Ikterus : Hati/Limfe : Normal Urine : -
Kesadaran : Composmentis Edema : Tidak ada
Gizi : Baik Varices : Tidak ada
Payudara : Tidak ada kelainan Refleks : (+) -
Jantung : Normal
Paru-paru : Normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 30-11-2024 Jam 16:00 Tanggal 30-11-2024 Jam 16:00
Leopold I : TFU 29 cm, teraba bulat, lunak, tidak membesar Portio : Konsistensi : Lunak
Leopold II : Teraba panjang, keras seperti papan Posisi : Middle
Leopold III : Teraba bulat, keras Pendataran : 20%
Leopold IV : Divergen Pembukaan : 4 cm
DJJ : 134 /menit Ketuban (+) - jam
Teratur/ tidak teratur Jernih / meconium/ darah
HIS : 4 /10 menit Terbawah : kepala
Lamanya : 40 detik Penurunan : Hili
Adekuat/ tidak adekuat Penunjuk : UUK depan
Taksiran BBJ : 2.480 gram Pemeriksaan Panggul :
Lingkar band : +/- Atas/ Bawah
Tanda Osborn : Positif / Negatif Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G2P1A0 Hamil 40 minggu inpartu kala I fase aktif
Janin tunggal hidup, presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yg diberikan
2. Menghadrirkan keluarga saat proses persalinan, ibu di dampingi suami
3. Memberikan dukungan psikologis kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi posisi dan mobilitasi ibu masih dapat berjalan-jalan sekitar ruang bersalin
5. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
6. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum, ibu tidak makan dan minum sedikit
7. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan BMK dan jelaskan tujuannya, ibu melaksanakan anjuran yg diberikan
8. Menyediakan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya
9. Observasi TV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di paragraf.

Mahasiswa

Inda Permata Sariy

Pembimbing

Inda Permata Sariy

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : H4 . A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 30 / 7 / 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
18:00 - 18:08 wib	<p>Kala II</p> <p>S : Mules semakin sering dan kuat ada rasa ingin meneran</p> <p>O : -ku : Baik , kesadaran : Compos mentis - HIS 4 x dim 10 menit durasi 40 detik - DJJ (1) 130 x/m teratur - Tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka - PD 10 cm, ketuban II, ketapal H III-IV, moulase (-), vulv. depan</p> <p>A : 6 2 p 1 A0 hamil 40 minggu inpartu kala II Janin tunggal hidup, presentasi kepala</p> <p>P : 1. Ketuban Jernib ± 50 cc 2. Membentahkan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, ibu semangat untuk meneran. 3. Memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukannya dengan baik 4. Melakukan persalinan sesuai langkah APN, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik pukul 18:08 wib, anak blek-blek hidup</p>
18:08 - 18:15 wib	<p>Kala III</p> <p>S : Perut masih terasa mules</p> <p>O : -TD : 118/67 mmHg - H : 76 - P : 20 x /m - TFU Seinggi pusat, tidak terdapat janin kedua, kontraksi uterus keras - Tali pusat tampak melunjur di depan vulva</p> <p>A : P 2 A0 inpartu kala III</p> <p>P : 1. Memberikan injeksi oksitosin 1 amp via IM pada 1/3 bagian atas bagian depan, tdk ada reaksi alergi 2. Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diberikan umbilical cord 3. Mengeringkan bayi dan melakukan ICD, handuk bayi diganti dan bayi diletakkan di perut ibu (skin to skin) 4. Melakukan peregang tali pusat terkendali (PTT), tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah, plasenta lahir spontan pukul 18:15 wib 5. Melakukan massage uterus, uterus teraba keras</p>

Mahasiswa

Inda Permata Sariy

Pembimbing

[Signature]
 Nena Firman, Mubir
 NIP. 197103101990001001

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
19:15 -	<p>6. Memeriksa kelengkapan plasenta selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap, panjang tali pusat 45 cm, insersi sentralis, berat plasenta ± 500 gram, diameter 15 cm, tidak ada pengklumpuran</p> <p>7. Menilai pendarahan ± 100 cc</p> <p>Kala IV</p> <p>S : ibu mengatakan sedikit nyeri perut</p> <p>O : - k/; baik, kesadaran : Composmentis - TD : 119/67 mmHg, N 100, S 36°C - TFU 2 jari di bawah pusat - kontraksi uterus keras - kandung kemih tidak penuh - pendarahan ± 100 cc</p> <p>A : P2 A0 Inpartu kala IV</p> <p>P : 1. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman</p> <p>2. Mengajarkan cara massage fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, ibu dapat melakukannya</p> <p>3. Memfasilitasi rooming in, ibu dan bayi</p> <p>4. Memberikan terapi Amoxicilin 3 x 500 mg asam mefenamat 3 x 500 mg, Vit A 1 x 200.000 Fe 2 x 60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsinya.</p> <p>5. Memberikan HE dan memfasilitasi tentang mobilisasi bertahap, ibu melakukannya - cara menyusui yg benar</p> <p>6. Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB : 3.300 gr PB, 48 cm, LK 133, LD 34, hasil pemeriksaan fisik tdk ada kelainan</p> <p>7. Melakukan observasi kala IV hasil sudah didokumentasikan di partograf</p>

Mahasiswa

[Signature]

Ibda Permata Sany

Pembimbing

[Signature]

Pena drg. Andhel

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : 2 Jam
 Tanggal : 30 September 2024 pukul 10:00 ketuban (+), kepala III - IV - Tidak
 dilakukan amniotomi (ketuban -) dan langsung dipimpin meneran.
 Pukul 10:08 WIB partus lahir spontan anak laki-laki hidup menangis spontan.
 Plasenta lahir spontan pukul 10:15 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 110/67 mmHg Nadi : 76 x/menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 1500 gram Panjang tali pusat : 45 cm Tinggi fundus uteri : 2 Jan bawahi Pusat
 Kontraksi uterus : Perdarahan selama persalinan : 100 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 30 - 9 - 2024 Jam 10:00 WIB Hidup / Mati / maselesi
 Berat badan : 3,2 gram Panjang badan : 48 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 33 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	Flaks 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

[Signature]
 Indo Permata Sany

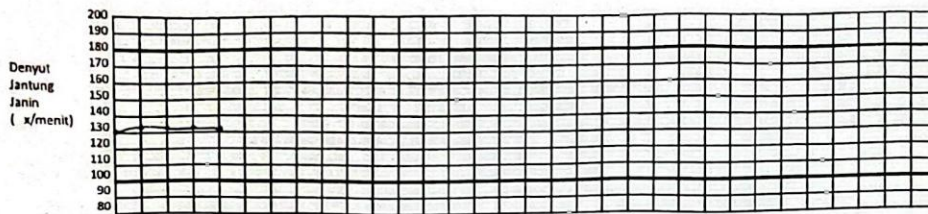
Pembimbing

[Signature]
 Nena elin, M & lde.

PARTOGRAF

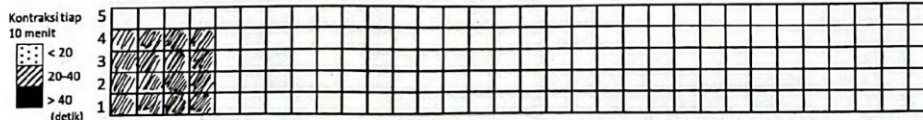
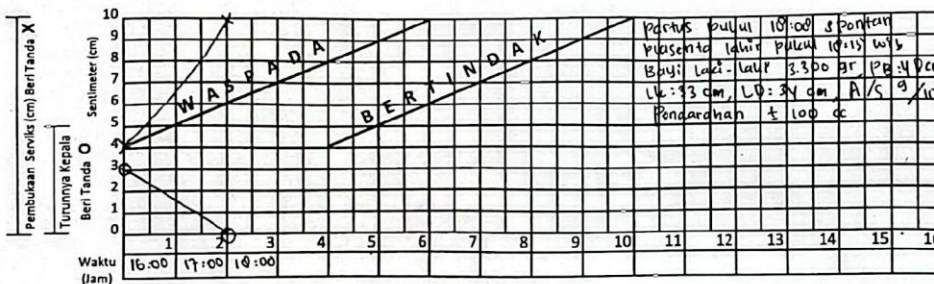
Handwritten signature and text: "M. Kurniawan, ST"

No. Register : 067115 Nama Ibu : NY. A G 2 P 1 A 0
 No. Puskesmas : _____ Umur : 18 th Mules Sejak Jam : 10.00 wib
 Tanggal : 30-9-2024 Jam : _____ Ketuban Pecah Sejak Jam : _____



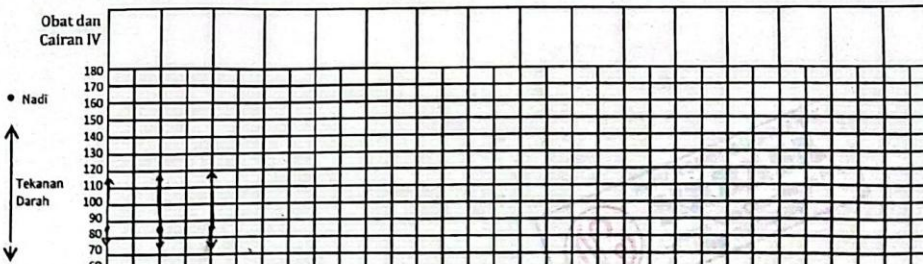
Air Ketuban Penyusutan

U	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----



Oksitosin U/L tetes/menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----



Suhu °C 36 °C

Urin { Protein _____
 Aseton _____
 Volume _____

AN PERSALINAN

Tanggal: 30 September 2024

- Nama Bidan : _____
 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 saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y / (1)
 11. Masalah lain, sebutkan : _____
 12. Penatalaksanaan masalah tsb : _____
 13. Hasilnya : _____

KALA II

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

KALA III

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

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	18:30	119/67	76	36	1 Jari b Pst	keras	tda penuh	40
	18:45	115/65	75		1 Jari b Pst	keras	tda penuh	30
	19:00	112/79	74		1 Jari b Pst	keras	tda penuh	20
	19:15	113/80	70		1 Jari b Pst	keras	tda penuh	20
	19:30	115/75	69		2 Jari b Pst	keras	tda penuh	20
	20:15	113/64	68	36	2 Jari b Pst	keras	tda penuh	20

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan : _____
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) : (Ya) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. _____
 b. _____
 26. Plasenta lahir > 30 menit :
☒ Tidak
☐ Ya, tindakan : _____
 27. Laserasi :
☐ Ya, dimana : _____
☒ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
☒ Tidak dijahit, alasan : _____
 29. Atonia Uteri :
☐ Ya, tindakan : _____
☒ Tidak
 30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 200 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya : _____

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU: Baik TD: 119/67 mmHg
 Nadi: 76 x/mnt Napas: 20 x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : _____

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3300 gram
 35. Panjang badan : 48 cm
 36. Jenis kelamin : (L) / P
 37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyulit
 38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsangan taktil
☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan : _____
☐ bebaskan jalan napas
☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
☐ Hipotermi, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : _____
 40. Masalah lainnya, sebutkan : _____
 Hasilnya : _____

edited by @ulaanulin

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

NAMA MAHASISWA : Inda Permata Sary
NIM : 22011456
TEMPAT PRAKTIK : KSIH Nabusa
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30 September 2024 / 21:00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : 06715
Tanggal Masuk : 30 September 2024
Jam Pengkajian : 21:00 WIB
Lahan Praktik : KSIH Nabusa
Pengkaji : Inda Permata Sary

Inda kurniasih.s.s

IDENTITAS

Nama Ibu : N.Y.A
Umur : 18 th
Suku : Bugis
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : RT
Alamat : Gunung Mendung Pangur Laci
No. Tlp : 081522584654

Nama Suami : Tn. D
Umur : 24 th
Suku : Melayu
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Petani

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 30 - 09 - 2024
Tanggal Persalinan : 30 - 09 - 2024
1. Keluhan Utama : Nyeri perut
Waktu : 21:00 WIB
Waktu : 18:08 WIB

2. Data Obstetri

2. Data Obstetri													
No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak				Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	aterm	tda ada	PUM	bidan	spt	tda ada	tda ada	P	3300	14554	tda ada	
2.	2	aterm	tda ada	RS	bidan	spt	tda ada	tda ada	L	3300	3 jam	tda ada	
				</									

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 : 3 x / hari, nasi, sayur lauk pauk

Pola/Data Minum : air putih & gelas / hari

Pola/Data Eliminasi : BAK : 5 x / hari, tidak ada keluhan
BAB : 1 x / hari, tidak ada keluhan

Pola/Data Istirahat : Tidur malam tidak nyenyak karena menyusui

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 53 Tinggi badan: 161

Tekanan darah : 125/73 Nadi : 81 Suhu : 36,5°C Pernapasan : 19 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐
Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 2 jari dibawah pusat
Kontraksi uterus : leras
Kandung kemih : Tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Ruker
Luka Perineum : Tidak ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

p2. AD postpartum 3 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan ibu mengerti atas penjelasan yg diberikan
2. Menjelaskan keluhan yg dirasakan dan cara mengatasinya ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yg diberikan
3. Memberikan kls tentang:
 - a. Cara memperbanyak ASI
 - b. Posisi menyusui
 - c. tanda bahaya nifas nifas
4. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca melahirkan ibu mengatakan akan menggunakan IUD
5. Menjadwalkan kembali kunjungan nifas

Mahasiswa

Pembimbing

(Inda Permata Sary)

(Nona Efri, Andasy)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: N.Y.A	No. RM:
Umur: 18 th	Tanggal: 5 - 10 - 2024
Tanggal & Jam 08:00 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S: - Ibu mengatakan ASI nya lancar</p> <p>- Ibu mengatakan masih mengeluarkan darah sedikit</p> <p>- Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: - KU: Baik, kesadaran kompos mentis</p> <p>- TD: 115/90 mmHg</p> <p>- N: 75 x/m</p> <p>- RR: 19 x/m</p> <p>- S: 36,5°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mata: konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik 2. Payudara: puting susu menonjol, ASI lancar 3. Abdomen: TFU 2 jari diatas symphisis, kandung kemih tidak penuh 4. Vagina: lochea sanguinolenta, masih memakai pembalut <p>A: Pz Ro Postpartum 5 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dan penjelasan yg diberikan</p> <p>2. Mengingatkan kembali agar tetap menyusui bayi nya supaya tidak terjadi pembengkakan pada payudara dan bayi tetap mendapatkan nutrisi yg cukup</p> <p>3. Menjelaskan tentang gizi pada masa nifas, makan dgn gizi seimbang, untuk mendapatkan protein dan vitamin yg cukup</p> <p>4. minum sedikitnya 3 liter / hari (anjurkan ibu untuk minum setiap kali menyusui)</p> <p>5. Memastikan uterus normal, kontraksi uterus keras, TFU 2 jari diatas symphisis</p>

Mahasiswa

Nida permata Sariy

Pembimbing

Ibu Kurniasih, S.ST

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: RY.A	No. RM:
Umur: 18 th	Tanggal: 22 - 10 - 2024
Tanggal & Jam 08.00 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>S: - Ibu mengatakan ASI nya lancar - Ibu mengatakan tdk ada keluhan</p> <p>O: - KU: Baik, kesadaran: composmentis - TD: 110/70 mmHg - H: 80 x/m - RR: 19 x/m - S: 36,5°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik 1. Mata: konjungtiva merah muda, skleral tdk ikterik 2. Payudara: puting susu menonjol, ASI lancar 3. Abdomen: involusi uterus sudah tdk teraba, kandung kemih tdk penuh 4. Vulva: sudah tdk mengeluarkan darah (lochea)</p> <p>A: P₂ A₀ postpartum 22 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dgn penjelasan yg diberikan 2. Mengingatkan kembali agar tetap menyusui bayinya supaya tdk terjadi pembengkakan pada payudara dan bayi tetap mendapatkan nutrisi yg cukup 3. Menjelaskan tentang gizi pada masa nifas, makan dgn gizi seimbang untuk mendapatkan protein dan vitamin yg cukup 4. Minum t. 3 liter/hari (anjurkan ibu untuk minum setiap kali menyusui) 5. Mengingatkan kembali KB setelah masa nifas</p>	

Mahasiswa

[Signature]
Inda Permata Sari

Pembimbing

[Signature]
Inda Kurniasih, S. ST

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. A	No. RM :
Umr : 10 th	Tanggal : 2 - 11 - 2024
Tanggal & Jam 08:00 Wita	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S : - Ibu mengatakan - Ibu mengatakan tdk ada keluhan</p> <p>O : - Kau Baik, kesadaran : compos mentis</p> <p>- TD : 100 / 65 mmHg - N : 85 x/m - RR : 18 x/m - S : 36,5°C</p> <p>- Pemeriksaan Fisik 1. Mata : konjungtiva merah muda, sklera tdk ikterik 2. Payudara : puting susu menonjol, ASI lancar 3. Abdomen : involusi uterus sudah tdk teraba kandung kemih tdk penuh 4. Vulva : sudah tdk mengeluarkan darah (lochea)</p> <p>A : P2A0 postpartum 34 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dgn penjelasan yg diberikan 2. Mengingatkan kembali agar tetap menyusui bayinya, supaya tdk terjadi pembengkakan pada payudara dan bayi tetap mendapatkan nutrisi yg cukup 3. Menjelaskan tentang gizi pada masa nifas makan dgn gizi seimbang, untuk mendapatkan protein dan vitamin yg cukup 4. minum + 3 liter / hari (anjurkan ibu untuk minum setiap kali menyusui) 5. Mengingatkan kembali KB setelah masa nifas</p>

Mahasiswa

[Signature]

Irida Permata Sary

Pembimbing

[Signature]

Irena Kurniah, S.S



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Inda Permata Sary
NIM : 22011456
TEMPAT PRAKTIK : RSIA Nabasa
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30 September 2024 / 19 : 00 wib

4/12-24

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register : 067115
Tanggal Pengkajian : 30 September 2024
Jam Pengkajian : 19:00 wib
Ruangan : UK
Pengkaji : Inda Permata Sary

[Signature]
Inch k

(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. H	Nama Ayah	: Tn. D
Umur	: 18 th	Umur	: 24 th
Suku bangsa	: Bugis	Suku bangsa	: Melayun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: petani
Alamat	: Bunga Nenas, punggur kreai		
No. Tlp	: 081522504654		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G2.P.1..A0. Usia Kehamilan : 40 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Telah dilakukan IMD
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Bayi sudah BAB
BAK: Bayi sudah BAK

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 30 September 2024 Pukul : 18 : 00 wib
Jenis Kelamin : L Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : RSIA Nabasa
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36.5 Denyut Jantung : 147 x/m Pernafasan : 48 x/m

Pengukuran Antropometri :

> Berat Badan : 3.300
> Panjang Badan : 48 cm
> Lingkar Dada : 34 cm
> Lingkar Kepala : 33 cm
> LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefalokel
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sawauan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersalia
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur pada tulang kula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung, tidak terdapat pendarahan tali pusat
- Genetalia : Laki-laki : penis ± 2 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia dan fimosis, ada lubang uretra
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Pergerakan 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

Neonatal cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dan darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan tenang dan bersih.
2. Melakukan perawatan BBL :
 1. Membenkan endotel col 0,25% mata kanan kiri
 2. Perawatan tali pusat dibungkus dengan umbilical cord
 3. Membenkan suntikan vit k diberikan 1 mg vit k secara im pada kiri arterotek
3. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bedong dan diletakkan ditempat yang hangat.
4. Melakukan observasi pukul 13:00 WIB, HF: 147 x/m, RR: 48 x/m, Suhu 36,5°C

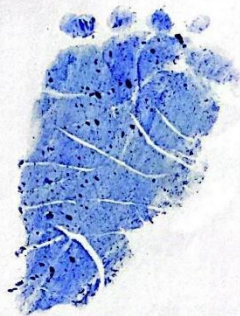



Mahasiswa

[Signature]

(Inda Permata Sary)

Instruktur Klinik/ Bidan

[Signature]
RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
KARASIA
JL. ...
...
(Nera ...)

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. A	No. RM :
Umur : 10 th	Tanggal : 5 - 10 - 2024
Tanggal & Jam 08:00 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>S: - Ibu mengatakan bayi menyusui dengan kuat</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tdk ada lecukan - Bayi sehat - Bayi BAB \pm 5 x / hari, BAK \pm 2 x / hari - Tangisan bayi, kuat <p>D: - KU : Baik, kesadaran : compos mentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - HR : 150 x/m - RR : 44 x/m - Suhu : 36,6 °C - Pemeriksaan fisik : <ul style="list-style-type: none"> 1. Mata : simetris, sklera tdk kuning konjungtiva : merah muda 2. Mulut : Bibir lembap, lidah bersih 3. Abdomen : Tali pusat kering, tdk kembung <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 5 hari.</p> <p>P: 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya sehat</p> <ol style="list-style-type: none"> Memandikan bayi dan mengelap dengan handuk bersih kering Memasang baju bayi Menjaga kehangatan bayi dengan membedong Memastikan apakah bayi mendapatkan ASI yg cukup tanpa diberikan ASI formula Memberitahukan kepada ibu bahwa BAB 5 x / hari dan BAK 2 x / hari merupakan hal yg normal yg disebabkan oleh pemberian ASI yg adekuat 	

Mahasiswa

[Signature]

Ihda Permata Vary

Pembimbing

[Signature]

Indah Kurniasih, S.S

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. A	No. RM :
Umur : 10 th	Tanggal : 22 - 10 - 2024
Tanggal & Jam 00.00 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S : - Ibu mengatakan bayi menyusu dgn kuat</p> <ul style="list-style-type: none"> - tdk ada keluhan - bayi sehat - Bayi BAB 4 x / hari, BAK 1 x / hari - Tangisan bayi : kuat <p>D.K.U : Baik, kesadaran : Composmentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - HR : 140 x / m - RR : 45 x / m - Suhu : 36.7 °C - Pemeriksaan Fisik <ol style="list-style-type: none"> 1. Mata : konjungtiva merah muda, sklera tdk ikterik 2. Mulut : Bibir lembap, lidah bersih 3. Abdomen : Tali pusat lepas pada tanggal 06 - 10 - 2024 pukul 07.00 wib, tdk kembung <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 22 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayi, bahwa bayinya sehat</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Memandikan bayi dan mengelap dgn handuk kering bersih 3. Memasang baju bayi 4. Menjaga kehangatan bayi dgn membedongnya 5. Memastikan apakah bayi mendapatkan ASI yg cukup tanpa diberikan ASI formula 6. Memberitahu ibu bahwa BAB 4 x / hari dan BAK 1 x / hari merupakan hal yg wajar yg disebabkan oleh pemberian ASI yg adekuat 7. Mengingatkan kembali ke ibu untuk melakukan imunisasi sesuai jadwal

Mahasiswa

[Signature]
Inda Permata Sary

Pembimbing

[Signature]
Inah Kurnia, S.ST

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : N4 - A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 2 - 11 - 2024
Tanggal & Jam 09 : 00 WIB	Catatan Perkembangan (SOAP)

S : - Ibu mengatakan bayi menyusui dgn kuat
- tdk ada keluhan
- Bayi sehat
- Bayi BAB 4 x/hari, BAK 8 x/hari
- Tangisan bayi : kuat

O : - li : Baik, kesadaran composmentis
- HR : 145 x/m - BB dan TB belum diukur
- RR : 45 x/m
- Suhu : 36,7 °C
- Pemeriksaan fisik
1. Mata : konjungtiva merah muda, sklera tdk ikterik
2. mulut : Bibir lembap, lidah bersih
3. Abdomen : pusat normal, tdk kembung

Bayi
A : ~~konatus~~ cukup bulan sesuai masa kehamilan
usia 38 hari

P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayi bahwa bayinya sehat
2. Mengajarkan bayi dan mengelap dan handuk kering bersih
3. Memasangkan baju bayi
4. Menjaga kehangatan bayi dgn membedongnya
5. Memastikan apakah bayi mendapat ASI yg cukup tanpa diberikan ASI formula
6. Memberitahu ibu bahwa BAB 4 x/hari, BAK 8 x/hari merupakan hal yg normal disebabkan oleh pemberian ASI yg adekuat
7. Mengingatkan kembali ke ibu untuk melakukan imunisasi sesuai masa ~~keham~~ Jadwal

Mahasiswa

[Signature]

Inda Permata Sary

Pembimbing

[Signature]

Muhammad, S.T

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur :	Tanggal : 18 November 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S : Ibu mengatakan ingin memberikan imunisasi BCG dan Polio 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bayi lahir tanggal 30 September 2024 pukul 18:00 WIB - Bayi Sehat dan bergerak aktif <p>O : - KU : Baik , kesadaran : composmentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nadi : 140 x/menit - Respirasi : 42 x/menit - Suhu : 36,4° C - BB : 5.500 gr - PB : 60 cm <p>A : Bayi usia 1 bulan 2 minggu , imunisasi BCG dan polio 1</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemenuhan , ibu mengerti</p> <p>2. Menjelaskan manfaat imunisasi BCG dan polio 1, ibu mengerti</p> <p>3. Menjelaskan gejala yg mungkin akan timbul dan cara mengatasinya , ibu mengerti</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk tidak menggosok bekas suntikan , ibu mengerti</p> <p>5. Memberikan Vaksin :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Polio Sebanyak 2 tetes per oral b. BCG Sebanyak 0,05 ml di 1/3 lengan kanan bagian atas secara intracutan 10-15°, tdl ada alergi <p>6. Bersama ibu mendiskusikan kunjungan ulang untuk imunisasi DPT / Hib - Hib dan polio 2 di bulan dibulan depan , ibu bersedia datang kembali</p>

Mahasiswa

[Signature]

Inda Permata Sary

Performs 04/12-2024

Pembimbing

[Signature]

Indah Kurniasih, S.ST


Lampiran 5 Dokumentasi



Lampiran 6 Lembar Bimbingan

Lampiran 14

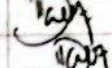





Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
T.A. 20.... / 20....

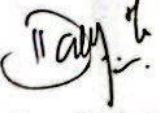
Nama Mahasiswa	: <u>Inda Permata Lary</u>
NIM	: <u>22011456</u>
JUDUL LTA	: <u>Asuhan kebidanan komprehensif pada t4.M Dengan Memis</u> <u>Dan Kg. s4y.M Di P51A Malaka Pontianak</u>
PEMBIMBING	: <u>Daeni Kharunisa, S.ST., M.Led</u>

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	3 - 12 - 2024	13 : 00	Konsul Judul		
2.	3 - 6 - 2025	15 : 00	Konsul Bab 1 - Bab 5		
3.	4 - 6 - 2025	15 : 00	Revisi Bab 1 - Bab 5		
4.	7 - 6 - 2025	11 : 00	Revisi Bab 1 - Bab 5		
5.	14 - 6 - 2025	03 : 00	Perbaiki baglan pembatasani		
6.	17 - 6 - 2025	09 : 30	ACC, siapkan dapper		


Pontianak, 17 Juni 2025













Pembimbing



(Daeni Kharunisa, S.ST., M.Led)

Lampiran 3

	LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK T.A. 2024 / 2025	
	Nama Mahasiswa : <u>Inda Permata Sari</u>	NIM : <u>22011486</u>

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs
1.	16 Juni 2024	10:00 wib	konsul siap kunjungan ANC 1		
2.	26 November 2024	13:00 wib	konsul siap kunjungan ANC 2, 4, 5, 6		
3.	19 November 2024	14:00 wib	konsul siap APH, Nifas		
4.	4 Desember 2024	14:00 wib	konsul siap kunjungan ANC 3, BBL		
5.	9 Desember 2024	11:00 wib	konsul kunjungan Nifas dan kunjungan BBL 1, 2 dan 3		
6.	17 Juni 2025	17:00 wib	konsul Bab 3 dan 4		

Pontianak, 17 Juni 2025..

Pembimbing

(...Indah Kurniasih, S.ST...)