

**TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS
AKHIR MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

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

**SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

Bismillah hirmahmanirrahim
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

"....."
"....."
"....."

Semua data yang didapatkan dari *hasil pemeriksaan / kuesioner hanya akan digunakan untuk kepentingan ilmiah dan akan terjaga kerahasiannya. Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian, bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Billahitaufik Walhidayah
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(*) : pilih salah satu

..... Pontianak, 19 Februari 2023

Ttd mahasiswa


(..... Nama Lengkap mahasiswa.....)

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Faisal
Usia : 30 Tahun
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Jl. Tani Makmur
No. KTP : 617.109.2007.540002

Dengan ini memberikan **Peretujuan / Penolakan*** untuk diberikan tindakan medis berupa Asuhan Pasien Komprehensif terhadap : saya sendiri (Istri) / Anak / Ibu saya dengan :

Nama : Meda Yuyi Yaxari
Usia : 25 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Tani Makmur
No. KTP : 617.1014307.990008

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari tindakan medis tersebut telah dijelaskan dan saya menyetujui akan diberikan asuhan oleh mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak. Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

Pontianak, 19 Februari 2023

Mahasiswa,

Yang Menyetujui,


(..... Devi Agustina)


Paisal

Bidan / CI

Pasien


(..... Devi Kartika Sari, Amd. Keb.)


(..... Meda Yuyi Yaxari)

SURAT PERNYATAAN PENOLAKAN IMUNISASI

Assalamualaikum wr. Wb.

Teriring do'a dan salam selalu kita panjatkan kehadiran ALLAH SWT. Semoga senantiasa mendapat bimbingan dan prtunjuk-Nya dalam aktivitas sehari-sehari

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Melda Yulla Sary
 Umur : 25 tahun
 Alamat : Jl. Tani Makmur

Selaku pasien komprehensif mahasiswa (Dela Agustina). Dengan ini menyatakan penolakan imunisasi kepada anak saya yang bernama (Aleca) dengan alasan :

1. Trauma karena pengalaman anak sebelumnya demam
2. Setelah imunisasi campak sehingga tidak tega melihatnya

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan dengan sebagaimana mestinya.

Wassalamualaikum wr. Wb.

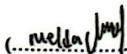
Pontianak, 14 November 2023

Mahasiswa,

Pasien,



(Dela Agustina)



(Melda Yulla Sary)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : DELA ABUSTIN
NIM : 2101334
TEMPAT PRAKTIK : PMB EREKA HABIRAGAH
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 14 FEBRUARI / 10.52 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 14 FEBRUARI
Pukul : 10.52 WIB
Tempat : PMB EREKA HABIRAGAH
Oleh : DELA ABUSTIN

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny-M	Nama Suami	: Tn-F
Umur	: 28 tahun	Umur	: 30 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan	: ibu rumah tangga wirausaha
Alamat	: Jl. Tari Macassar		
No.Hp	: 082222222222		

2. Keluhan Utama : ~~Gemetar~~ ^{gemetar} tiba-tiba memantapkan ^{gatal-gatal} pada lengan...
...lengan... sebelah kanan... sudah... 3 hari... yema saw

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak-teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya
• HPHT : 17-1-22
• TP : 19-6-22

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos Mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : Kg
BB sekarang : 66,0 Kg
TB : 156 Cm
LILA : Cm
IMT : 24,4

3. Pemeriksaan TTV

TD : 111/80 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36,7 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva Merah muda, sklera tidak ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-)
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : baik, tidak ada bunyi wheezing dan krepitasi
- Jantung : baik, 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 3 jari di PA
dikandung uteri teraba bulat, tidak berdenyut, lunak, tidak mementing
- Leopold II : letak kepala kiri ibu teraba panjang keras
setengah kanan perut ibu teraba bagian kecil berdenyut
- Leopold III : Teraba bulat keras mementing
- Leopold IV : Teraba keras mementing
- Palpasi WHO : tidak ada nyeri

- g) DJJ : 140 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	} Belum Pernah Periksa
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Etiologi hasil pemeriksaan

jenis angka hidup presentasi kesehatan nyata

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat menguasi prosedur yg diberikan
2. Menjelaskan keluhan/keadaannya yg dirasakan dan cara mengatasinya, ibu dapat menguasi prosedur yg diberikan
3. Memberikan tge tentang nutrisi, ibu hamil, ibu menyusui
4. Memberikan tge tentang istirahat, yg cukup, yaitu ibu hamil, ibu menyusui
5. Memberikan tge tentang tanda-tanda bahaya kehamilan, ibu menyusui
6. Memberikan ibu vitamin, cara pemberian cara mengkonsumsinya, ibu dapat menguasi prosedur yg diberikan
7. Merencanakan kunjungan ulang (9 minggu / 1 bulan kemudian) atau jika ada keluhan, ibu merencanakan kunjungan ulang, ppsva, aas, keluhan
1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu dapat menguasi prosedur yg diberikan)
2. Menjelaskan keluhan yg dirasakan dan cara mengatasinya, ibu dan menghidupi marahan yg memicu atau sering merasakan atau jika sudah keluhan, ibu dapat menguasi prosedur yg diberikan
3. Memberikan ibu vitamin (suplemen asam lemak) (ibu bersedia menguasi prosedur)
4. Merencanakan kunjungan ulang (2 minggu / 1 bulan kemudian) atau jika ada keluhan, (ibu bersedia datang)

Pertemuan... 11... Februari... 2023.

Pembimbing

Mahasiswa

Dina

(Dina Agustin)



Karolina Sri And Kat

15/1-23
/6

[Signature]
Etiyana Lusiandhy, M.Keb

11

Ernyana Utamiy, M.Kes



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : DELA AGUSTIN
NIM : 2101324
TEMPAT PRAKTIK : PMB EOKA HARTIKASIH
TANGGAL /JAM PENGAJIAN : 1 -5-2023 / 20-00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 1 -5- 2023 No Reg :
Pukul : 20-00 WIB *
Tempat : PMB EOKA HARTIKASIH
Oleh : DELA AGUSTIN

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.M	Nama Suami	: Tn-F
Umur	: 25 Tahun	Umur	: 30 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wirawasta
Alamat	: Jl.Tani Maxmur		
No.Hp	: 08XXXXXXXXX		

2. Keluhan Utama : Sakit perut mulas dan bab, sudah 2 hari. Ibu mengatakan kemungkinan gara-gara salah makan pada saat pergi undangan kerumah tetangga.

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya 3x Ganti Pembalut

• HPHT : 12-9-2022

• TP : 19-6-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	norm	tdc ada	RS	Bidan	SPT	tdc ada	♂	2500	7 thn	tdc ada	hidup
2.	2	0 mo	abortus	RS Jember	Dokter	SPT	tdc ada	♂	-	-	-	mati
3.	3	norm	tdc ada	RS	Bidan	SPT	tdc ada	♂	2800	3 thn	tdc ada	hidup
4.	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda merasakan pusing, mual dan muntah. Saat usia kehamilan ini mengeluar sari perut. Tidak pernah mengonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.
6. Riwayat KB : Memakai KB yg pernah dipakai yaitu suntik 1 bulan selama 3 bulan.
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskular (Jantung, hipertensi), Diabetes Mellitus (DM), Penyakit ginjal kronik, Penyakit kelenjar darah (Thalasemia, Anemia dll). Penyakit hati (hepatitis), Riwayat operasi, pernah operasi usus buntu
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronik, penyakit keturunan, Penyakit menular, dan tidak ada riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : makan 3x/hari, nasi, lauk pauk, buah. Minum ± 9 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, tdc ada keuhak
BAK ± 6x/hari, tdc ada keuhak
 - Istirahat : Tidur siang ± 1jam/hari, tdc ada keuhak
Tidur malam ± 8jam/hari, tdc ada keuhak
 - Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...17... tahun, lama pernikahan ...8... tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga ada ah ...Suami... dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ada sebutkan (... ..). Ibu merencanakan bersalin ... PMB ECKA ... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ... 1 ... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg
BB sekarang : 70,3 Kg
TB : 156 Cm
LILA : 28 Cm
IMT : 27,6

3. Pemeriksaan TTV

TD : 112/75 mmHg
Nadi : 89 x/menit
S : 36,7 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...
b) Mata : konjungtiva Merah muda, sklera tidak ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-)
d) Dada :
- retraksi dir ding dada : ada/tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi krekling 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 : Tinggi Fundus Uteri (TFU) 28 cm
difundus uteri teraba bulat, tidak gemetis, lunak, tidak melenjing
- Leopold II : Sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras, sebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : teraba bulat keras melenjing
- Leopold IV : konversen
- Palpasi WHO : tidak dirasakan

g) DJJ : 112 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 : tidak dilakukan

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

ANALISIS DATA

Gpp. A. Hamil 32 minggu
 Janten bungan hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

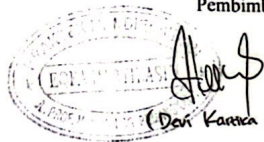
1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu dapat mengungkap persiapan yg diberikan)
2. Menjelaskan keluhan yg dirasakan dan cara mengatasinya yaitu dengan memberikan ibu sirup lambung ^{aspirin} dan minum 2x/hari (ibu bersedia mengikuti arahan yang diberikan)
3. Memberikan kis tentang nutrisi ibu hamil dan makan makanan tinggi protein seperti telur, tempe dll. (ibu bersedia mengikuti arahan yg diberikan)
4. Menyarankan ibu untuk melanjutkan lagi minum vitaminnya yaitu vitamin caviplex 1x1 hari dan tablet Fe 1x1 hari (ibu bersedia mengikuti arahan)
5. Menyarankan ibu untuk kunjungan ulang 1 atau minggu lagi atau bisa saat ada keluhan (ibu bersedia datang)

Mahasiswa

[Signature]

(Devi Agustini)

Pontianak, 1 Mei 2023
 Pembimbing



(Devi Karika Sari, Amd. Keb)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6555112



NAMA MAHASISWA : DELA AGUSTIN
NIM : 2101934
TEMPAT PRAKTIK : RUMAH SAKIT HUSNIDAH
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 21 Mei 2023 / 19.50 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 21 Mei 2023 No Reg :
Pukul : 19.50 WIB
Tempat : RUMAH SAKIT HUSNIDAH
Oleh : DELA AGUSTIN

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ng-M	Nama Suami	: T-P
Umur	: 25 tahun	Umur	: 30 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: Jl. Tani Mekar		
No.Hp	: 08XXXXXXXX		

2. Keluhan Utama : ~~Pada awal kehamilan saya merasa pusing, mual, muntah, dan ibu merasa sakit perut.~~
.....
.....

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya 3x. 200ml
- HPIHT : 12-9-2022
- TP : 12.5.2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No	Kehamilan			Persalinan			Nilas		Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyakit	Tempat	Perundang	Jenis	Penyakit	Penyakit	JK	BBL	Umur		Penyakit
1.	1	aliran	etc ada	PF	bidan	Spa	etc ada	etc ada	0'	5700	2 thn	etc ada	hidup
2.	3	aborsi	etc ada	RS Jember	Docter	normal	etc ada	etc ada	-	-	-	etc ada	hidup
3.	3	aliran	etc ada	Sp	bidan	Spa	etc ada	etc ada	0'	7000	3 thn	etc ada	hidup
4.		Kehamilan ini											

5. Riwayat kehamilan ini : Pada Kehamilan ANDA mengalami gejala awal & keluhan ...
 Pada usia kehamilan ini mengalami nyeri kepala ke pangkal dada. Tidak pernah
 menggunakan suntik obat tanpa resep dokter.
6. Riwayat KB : Metode KB yg pernah dipakai yaitu suntik 1 selama 8 bulan
7. Riwayat kesehatan klien: tidak pernah menderita Penyakit Kardiovaskular (Sakitang
 Jantung), Diabetes Mellitus (DM) Penyakit ginjal kronis, Penyakit kejang demam,
 (Thalassemia, anemia dan Penyakit hati (hepatitis). Riwayat operasi pernah yaitu suntik
8. Riwayat kesehatan keluarga :
 tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan,
 Penyakit menular, riwayat hamil kembar
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, buah. Minum 3-9 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, etc ada keluhan
 BAK 2-3x/hari, etc ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang + 1 jam/hari, etc ada keluhan
 Tidur malam + 8 jam/hari, etc ada keluhan
 - Aktivitas sehari-hari : Memasak rumah tangga & bekerja di lapangan
10. Data psikososial
 Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...17... tahun, lama pernikahan ...8... 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 ...OB, EUSA... Jarak
 dari rumah ke tempat bersalin ...1... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : baik
Kesadaran : Compa MANS

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 40... Kg
BB sekarang : 31,5... Kg
TB : 156... Cm
LILA : 28 Cm
IMT : 24,69

3. Pemeriksaan TTV

TD : 121/85 mmHg
Nadi : 90 x/menit
S : 36,6 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
- b) Mata : konjungtiva. Mucat, sklera. Bawah lidah. Iktal.....
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi. Iktal & wheezing.....
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan.....
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (+/)
- f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (+)
*beritanda +/
Palpasi,
- Leopold I : 170 20 cm.....
diperiksa menggunakan buah, tidak terdeteksi bunyi. Tidak mengembang.....
- Leopold II : Setelah vena perut itu semua bagian vena.....
Setelah kanda perut itu teraba bagian vena berongga.....
- Leopold III : Lemba buah vena mengembang.....
- Leopold IV : Bunyi matau PAR (Vena aorta)
- Palpasi WHO : tidak teraba - (WHO = 2-390.....
- g) DJJ : 135 x/mnt, teratur/tidak teratur
- h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-).....
- i) Ekstremitas : oedema (-)....., varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beritanda +/

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
21-5-23	Hb	12.4
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Gejala Hb 12.4 mg dengan normal

Jakin sebagai hidup Praktis sama

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat memahami penjelasan yg diberikan
- Menjelaskan keluhan/kendalanya/aman yg dirasakan dan cara mengatasinya
ibu dapat memahami penjelasan yg diberikan
- Membantu ke rumah
 - Dokternya/tinggal
 - seorang handi
 - tidak bahaya TB
 - kecuali hygiene
- Berjama ibu merencanakan tentang perencanaan kehamilan & kemunduran
keputusannya, ibu memutuskan melahirkan di PMS EKA
- Menjelaskan kembali kepada ibu untuk kunjungan 1 msa atau ada ada
kebutuhan ibu beresita
- Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu dapat memahami penjelasan yg diberikan)
- Mengajarkan ibu untuk olahraga ringan sebagai latihan beban perlek dan meredakan
kaki atau memutar kaki ibu beresita melupakan anjuran yang diberikan
- Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi vitamin ke/hati dan tabca fe ke/hati Cibu beresita mengitijun
- Mengajarkan ibu untuk kunjungan ulang 3 mg lagi atau ada keluhan Cibu beresita anjuran

Mahasiswa

PM

(Den Agustin)



15/6-23

Eliyana Luanthy

Eliyana Luanthy, M. Keb



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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



NAMA MAHASISWA : DELA AGUSTIN
NIM : 2101344
TEMPAT PRAKTIK : PMB EGGA NASTIKAH
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 25 Juni 2023 / 09.40 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

I. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. M Nama Suami : Tn. P
Umur : 24 tahun Umur : 30 tahun
Suku : Melayu Madania Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMP Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga Pekerjaan : wfh/online
Alamat : Jl. Tani Mekar
No. Tlp : ~~08133333333~~

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak		Ket
	Kr	Lama	Tempat	Tempat	Jenis	Proyektif	2ik	3ik	4ik	5ik	
1.	1	normal	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	hidup
2.	2	ring	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	-	-	-	-	mati
3.	3	normal	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	dir. ala	hidup
4.	Kehamilan	dir.									

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 29 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 12.9.2022 Taksiran Persalinan 19.6.2023, lama hamil 40 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, duluan

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Bidan/kebid/ Oleh : Bidan
Hfis mulai : sejak tanggal 25 Juni 2023 Jam 09.40
Darah Lendir : sejak tanggal 25 Juni 2023 Jam 09.40
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : muntah - muntah tidak berlebihan dan sakit pinggang
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada jam tanggal 25 Juni 2023 pukul 09.40 mengalami muntah - muntah, muntah tidak berlebihan namun sejak itu muntah berkurang. Pukul 09.40 WIB, ibu datang ke klinik dan berjumpa dengan dokter dan bidan, belum pernah

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny-M		No. RM :
Umur : 35 tahun		Tanggal : 25 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
25 Juni 2023 11.40 WIB	<p>KALA II</p> <p>S : Mutus semakin sering dan kuat ada rasa ingin menelan</p> <p>O : - KU : baik, Kesadaran : CM - HU : 4x dan 10 menit durasi 40-45 detik - DJ (4) 136x/menit teratur - Tekanan pada anus, perineum membesar, vagina membesar - PD : 8 lengkap, ketuban (4), Kef II III - IV, mensee (-), urin: gelap</p> <p>A : B4bA, waktu 40 minggu ingersu Kala II Jalan nungga vidur presentasi berotasi kepala</p> <p>P : 1. Melakukan amniotomi, ketuban bersih ± 50 cc 2. Memeriksa/memasukkan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah bersih mengenai ketuban ada ketuban 6, ibu beresmenang untuk menelan 3. Memimpin dan membimbing ibu menelan, ibu dapat memakluangkanya dengan baik. 4. Memasang persalinan setelah lengkap ^{tidur} dan diuruskan efektifitas, bagi bidu spontan tangung menangi, terus otat bidu pucul 11.36 WIB, dan pernyuan vidur.</p>	
25 Juni 2023 11.40 WIB	<p>KALA III</p> <p>S : Perut masih terasa mual</p> <p>O : - Tekanan darah 117/74 mmHg, M: 80x/menit, P: 108x/menit - TPU serasi pucat, tidak terdapat ^{tidur} Sinit keluar, bintik-bintik uterus terus, kantung kemih tidak penuh. - Tali pusat tampak membesar di depan vulva</p> <p>A : P₃A₂ ingersu Kala III</p> <p>P : 1. Memeriksa injeksi oksipital 1 ampul via IM pada 1/3 paha atas bagian depan, tidak ada rasa nyeri 2. Memeriksa tali pusat, tali pusat dipotong dan dilikat dengan banang stafi 3. Mengelompokan bayi dan memakluangkan vidu, bandar bayi diganti dan bayi diteruskan dipuput ^{tidur} (dari 10 menit)</p>	

Mahasiswa

Das

(Desa Agustin)



Pencatat : 25 Juni 2023

Supervising

MA
 Karsten Sari, And. Keb.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. M	No. RM :
Umur : 36 tahun	Tanggal : 27 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
11.45 - 12.40 WIB	<p>4. Melakukan Pergerakan Tali pusat Terendah (PTT), tali pusat tampak memajang dan ada kembutan darah. Plasenta lahir spontan jam 11.40 WIB</p> <p>5. Melakukan massage uterus, uterus teraba keras</p> <p>6. Memeriksa ketegangan plasenta Selang ketuban utuh, terdapat lengas. Panjang tali pusat ± 50 cm, inersi sententis, berat Plasenta 500 gr, diameter 15 cm, tidak ada pengrapuran</p> <p>7. Memeriksa perdarahan, ± 20cc</p> <p>8. Tidak terdapat lesar pada perineum</p> <p>KATA IV</p> <p>S : Ny. M. Ny. M. 36 tahun</p> <p>O : - KU : Baik, Kesadaran cukup mantap - TD : 110/80 H: 70 - TPU : 2 jari bawah pusat - Perut: uterus keras - Kandung kemih tidak penuh - tidak terdapat ruyah pada massa vagina, atau vagina dan area perineum (perineum inentus) - Perdarahan ± 100 cc</p> <p>A : P₃ A₁ Impara Kala IV</p> <p>P : 1. Melakukan pemeriksaan pada jam lahir, tidak melihat lesar pada jam lahir</p> <p>2. Mengaplikasikan personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman.</p> <p>3. Mengajarkan cara massage fundus uteri dan menjelaskannya, ibu dapat melakukannya.</p> <p>4. Mengaplikasikan rooming in, ibu dan bayi.</p> <p>5. Memberikan terapi Amoxicillin 5x500 mg. As. megnamat 3x 500 mg, Vit. A 1x 200.000 IU, Fe 1 x 60 mg serta menjelaskannya cara mengkonsumsinya, ibu dapat menguanti pengobatannya yg diberikan.</p> <p>6. Memberikan HE dan manfaat tentang : - Mobilitas betahap, ibu dapat melakukannya - Cara menguati yg benar, ibu dapat melakukannya</p> <p>7. Melakukan pemeriksaan fisik bayi. Dp : 330 gr, Hb : 97 cm, tika 24 cm, Lida 15 cm, berat plasenta 500 gr, tidak ada pengrapuran.</p> <p>8. Melakukan observasi Kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada rekam medis.</p>

Mahasiswa

TD

(Desa Agung)



CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal : 21 Juni 2024
 2 Nama badan : ...
 3 Tempat Persalinan
 Rumah Ibu Puskesmas
 Poliklinik Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 4 Asasat tempat persalinan :
 5 Catatan : rukuk, kala : I/II/III/IV
 6 Asasat maula :
 7 Tempel nukan :
 8 Pendamping pada saat maula :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

- KALA I**
 9. Parogram melewat garis waspada : Ya
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tersebut :
 12. Hasilnya :

- KALA II**
 13. Eksistensi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 Tidak

16. Distasia labia :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 Tidak

17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut
 19. Hasilnya
KALA III
 20. Lama kala III : ... menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U m ?
 Ya, waktu : ... menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22. Pemberian uterifasin (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penggantian tali pusat terkendak ?
 Ya
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	11-55	130/80	78	36,1°C	2 jari & pusat	Berat	kosong	170 cc
	12-10	137/84	82		2 jari & pusat	Berat	kosong	170 cc
	12-25	137/82	79		2 jari & pusat	Berat	kosong	170 cc
	12-40	130/83	81		1 jari & pusat	Berat	kosong	170 cc
2	13-10	125/86	80	36°C	1 jari & pusat	Berat	kosong	170 cc
	13-40	124/80	80		1 jari & pusat	Berat	50 cc	170 cc

Masalah kala IV
 Penatalaksanaan masalah tersebut
 Hasilnya

24. Mesease fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) ?
 Ya
 Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 Tidak

27. Lakserasi :
 Ya, dimana :
 Tidak
 28. Jika lakserasi perineum, derajat : I/II/III/IV
 Tindakan :
 Perjahutan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahut, alasan :
 29. Alodiduri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 Tidak



30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.300 gram
 35. Panjang : 50 cm
 36. Jenis kelamin : L
 37. Penataan bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Ugi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 frangang lalat
 frangang lalat
 frangang lalat

- frangang lalat dan tempatkan di sisi ibu
 Aspasia mengompul/buruk/masak, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 frangang lalat menghangatkan
 frangang lalat dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain, sebutkan :
 Cemat bahagan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 Tidak
 39. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : ... jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya

ALU 861 19/5-23
Agus
Wahyuni 21.10

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
		
NAMA MAHASISWA	: DELA AESTIN	
NIM	: 3101334	
TEMPAT PRAKTIK	: PMB EQKA HARTAWAH	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 25 JUNI 2023 / 11.50	

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 25 JUNI 2023
Jam Pengkajian : 11.50 WIB
Ruangan : UK
Pengkaji : DELA AESTIN
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Ayah	: Tn. P
Umur	: 25 tahun	Umur	: 30 tahun
Suku bangsa	: Madura	Suku bangsa	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Wirawicara
Alamat	: Jl. Tedi Marmur		
No. Tlp	: 08xxxxxxxxxx		
2. Keluhan utama: Tidak ada
3. Riwayat Kehamilan :

G.A.P.3..A.1.	Usia Kehamilan	: 36w
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: bayi sudah BAB 1x
BAK: belum terdigi

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 25 Juni 2023 Pukul : 11-36 WIB
 - Jenis Kelamin : perempuan Ditolong oleh : Bidan
 - Tempat Bersalin : PMB
 - Keadaan Umum : Baik
 - Suhu : 36,8°C Denyut Jantung : 130x/menit Pernafasan : 40x/menit
- Pengukuran Antropometri :
➢ Berat Badan : 3,500

- Panjang Badan : 91 cm
- Lingkar Dada : 98 cm
- Lingkar Kepala : 34 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalematosa, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefaloma
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THH : Simetris, tidak ada hipertensi, tidak ada abnormalitas, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sianosis, tidak ada hiperemesis, tidak ada hiperhidrosis
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada ruam
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada bunyi, tidak ada ronkhi, tidak ada frekuen, tidak ada krekan
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi rales
- Jantung : Bunyi jantung abnormal normal
- Abdomen : Tidak ada distensi, tidak ada nyeri tekan, tidak ada kembung, tidak ada tenderness, tidak ada peristaltik yang meningkat
- Genitalia : Labia majora menutupi labia minor, tidak ada urethra yang urethra
- Anus : (+) tidak ada atrofia ani dan rektum
- Ekstremitas : Bergalur, tidak ada edema, tidak ada kardiomegali dan perikardium
- Refleks hisap : Ada/tidak-ada
- Pengeluaran air kemih : Ada/tidak-ada
- Pengeluaran mekonium : Ada/tidak-ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Mecorotus cucur buan, sesuai masa kelahiran yaitu 6 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan mekonium sekitar kepala dan leher, bayi akan kembali tenang dan bersih
2. Memastikan Perawatan Bayi Memeriksa suhu, tanda vital, berat badan dan tinggi. Perawatan tali pusat, tali pusat dibersihkan dan tetap terikat. Memeriksa suntikan. Vt: Fr. Cerdas diberikan campuran 1 mg Vit K₁ sesuai usia di tempat suntikan. Kiri Anterior/tepat
3. Menjaga kebersihan bayi dan membungkus bayi dengan bedong dan disetoran ditempat yang hangat, bayi di ventilasi di luar bayi.
4. Memeriksa observasi TV, pucat 0-00 HA: Matur, BP: 40/20 mmHg Suhu: 36°C

Mahasiswa

DA

(Devi Agustin)

Pemeriksa, 15 Juni 2019
Instruktur Klinik/ Bidan



EA

(Erika Hartikasari Satri, And. Keb)



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

Aw 26/12/23

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
 Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 665512

POLITEKNIK MANDIRI BIDAN
 EQKA HARTAYASTI
 J. POK. M. TAMBAK. S. FEMALING

NAMA MAHASISWA : DELA AGUSTIN
 NIM : 2101034
 TEMPAT PRAKTIK : PMB EQKA HARTAYASTI
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 25 Juni 2023 / 16:36 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
 Tanggal Masuk : 25 Juni 2023
 Jam Pengkajian : 16:36 WIB
 Lahan Praktik : PMB EQKA HARTAYASTI
 Pengkaji : DELA AGUSTIN

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. M Nama Suami : TAP
 Umur : 25 tahun Umur : 30 tahun
 Suku : Melayu Suku : Melayu
 Agama : Islam Agama : Islam
 Pendidikan : SMP Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wirawicara
 Alamat : Jl. Tam. Mestam
 No. Tlp : 0811111111111111

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 25 Juni 2023 Waktu : 16:36 WIB
 Tanggal Persalinan : 25 Juni 2023 Waktu : 11:36 WIB

1. Keluhan Utama : nyeri pada perut seperti eram memutar

2. Data Obstetri

No.	Kehamilan				Persalinan				Nifas		Anak		Ket
	Ke	Lama	Penyakit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyakit	Penyakit	JK	BBL	Umur	Penyakit	
1.	1	4 bulan	ada ada	RS	bidan	SP	ada ada	ada ada	♂	2500	7 tbn	ada ada	hidup
2.	2	8 bulan	ada ada	RS	Dokter	surut	ada ada	ada ada	♂	-	-	-	mati
3.	3	9 bulan	ada ada	RS	bidan	SP	ada ada	ada ada	♂	2800	3 tbn	ada ada	hidup
4.	4	9 bulan	ada ada	RS	bidan	SP	ada ada	ada ada	♂	3.200	-	-	-

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
 - Pernah dirawat Kapan Dimana
 - Pernah Operasi Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

<input type="checkbox"/> Kanker	<input type="checkbox"/> Penyakit hati	<input type="checkbox"/> Hipertensi	<input type="checkbox"/> DM
<input type="checkbox"/> Penyakit ginjal	<input type="checkbox"/> Penyakit jiwa	<input type="checkbox"/> Kelainan bawaan	<input type="checkbox"/> TBC
<input type="checkbox"/> Hamil kembar	<input type="checkbox"/> Epilepsi	<input type="checkbox"/> Alergi	

5. Keadaan sosial - ekonomi
 Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : mendukung
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Nf M	No. RM:
Umur: 25 tahun	Tanggal: 3 Juli 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
3 Juli 2023 P 10.48 WIB	<p>S: Ibu mengatakan kendalanya sudah sehat, keluhan hanya saja saat 'ingin BAB' selalu mengisap bawangnya dan hanya memberikan ASI, dan ibu mengatakan sudah yang keluar dari kemaluangnya masih berwarna merah merah muda hingga cairan muda.</p> <p>O: K/A Baik, Keadaan: cukup manis, TD: 120/80 mmHg, BB: 40 kg N: 60x/mnt, RR: 20x/mn, S: 38°C, TFU: 3 jari diatas umbilikus. Pergerakan peristaltik berwarna merah kurus. (tonus simpanmentra) dan tidak berbau. BAB > hari sekali, BB: 1 Gx/hari</p> <p>A: Bg Ag Postpartum hari ke 7</p> <p>P: 1. Mengevaluasi apakah ibu hasil pemeriksaan dan arahan yg diberikan (ibu mengerti) 2. Membricitakan apakah ibu bahwa inovasi uteri ibu berjalan normal (ibu senang mendengar) 3. Membricitakan kje apakah makan makanan yang berenergi (semua yg mengandung karbohidrat seperti kentang, protein hewani seperti ikan dan ayam, protein nabati seperti telur, sayur-sayuran dan buah-buahan (ibu mengerti)) 4. Menilai tanda-tanda adanya infeksi dan demam pada ibu dengan melakukan pengesaran suhu dan melihat vagina ibu (tidak ada tanda bahaya dan infeksi pada ibu) 5. Membricitakan apakah ibu bahwa kunjungan ulang akan dilakukan lagi untuk yang ke-2 yaitu hari ke 8-20 hari (ibu bersedia dikunjungi)</p>

Mahasiswa

[Signature]
Dea Aqwan

Pantauan: 3 Juli 2023

Pembimbing

[Signature]
Erjuna Widyah, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Juni 2023 16.00 WIB	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: %/ : BBx, Ketidapan: Compu mentis, T_p: 37,0/38,0 matk, Bp: 61/45 N: 84x/mnt, R: 16x/mnt, S: 32x, T_{fu}: tidak teraba.</p> <p>• Pergerakan Perut bagian atas normal, kaku, rekoerasi (10x/mnt) dan tidak teraba, Bg 1x/hari. Bk ± 5x/hari tergantung jika ibu banyak minum atau tidak.</p> <p>A: P, A, Ag postpartum hari ke 30</p> <p>P: 1. Mengetahui hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan (ibu mengerti) 2. Memberitahukan kepada ibu bahwa pergerakan Perut bagian yang kejur masih normal (ibu senang mendengar). 3. Memberikan CE tentang cara memerah dan menyimpan ASI sebagai berikut: - Simpan dicucuk di suhu <math>4^{\circ}\text{C}</math>, lama penyimpanan (4-72 jam (2-3 hari)) 4. Mengajarkan ibu untuk saat memberikan ASI agar terlihat dan mendengar ASI (ibu mengerti) 5. Menjelaskan kepada ibu akan diberikan kunjungan ke 3 di hari 29-30 hari masa nifas (ibu bersedia di kunjungan). 6. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah dicatat)</p>

Mahasiswa

Toni

Dea Agustina

Pasien: ... 15 Juni 2023

Pembimbing

[Signature]

Eliana Lufanthy, Nsib.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4 Agustus 2023 18:30 WIB	<p>S: Ibu mengemukakan keadaannya sehat dan menggunakan perawatannya yg sesuai tidak demam dan sudah mulai belajar. Dan ingin menggunakan es sama seperti sebelumnya dengan.</p> <p>O: $V_{\text{t}} : 30cc$, Kesadaran: Coma penuh, TD: 120/80 mmHg, BB: 67,0 kg, N: 92x/menit, RR: 20x/menit, S: 36°C, TTV: normal. Pengeluaran cairan tidak ada. Gula darah (Alba) tidak berubah, BAB > hari sekali, BAK: ± 5 x/hari.</p> <p>A: P: A₂ Responnya hari ke 40</p> <p>P: 1. Menjabarkan hasil pemeriksaan dan asuhan yang di berikan (ibu mengerti)</p> <p>2. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan yang dialami merupakan normal (ibu juga mendengarkannya)</p> <p>3. Menjelaskan kepada ibu manfaat dan menggunakan alat kontrasepsi yaitu mengantar imajinasi dan mencegah kehamilan agar tidak terjadi kecacatan, menjeraga dan meningkatkan kesehatan ibu, bayi (ibu mengerti)</p> <p>4. Membantu ibu memilih alat kontrasepsi yang sesuai dan (ibu memutuskan menggunakan KB Suntik 3 bulan)</p> <p>5. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah dilakukan)</p>

Mahasiswa

Dia

Dea Agustin

Pontianak, ... 4 Agustus 2023.....
Pembimbing

[Signature]

Etiyana Lilitintha, M.Keb.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :		No. RM :
Umur :		Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
2 Juni 2023 19.00 WIB	<p>S: Ny M mengatakan bahwa bayinya menangis terus dan sukar mengisapnya, sudah BB 2 dan BB 2.2 - 2.5 point ketor di hari ke 5</p> <p>O: $\frac{1}{4}$: Berat, BB : 3100 gram, PB : 51 cm, UK : 34", LD : 35 cm, Perutnya jernih : 14x/mnt. Pernafas : 42x/mnt, S : 37.5°C. uluhati kulit kemerahan, pergerakkan aktif, cukup tidur baik. tali pusat sudah lepas. keadaan tali pusat mengering dan kering.</p> <p>A : Mematuhi konsep bulan sesuai masa perkembangan umur 7 hari</p> <p>P: Menyediakan hasil pemeriksaan dan asuhan yg diberikan (ibu mengerti)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memerintahkan kepada ibu dan keluarga agar belajar menjaga kebersihan bagi (ibu dan keluarga mengerti) 2. Memerintahkan kepada ibu bahwa sebaiknya jangan bagi tidak terulang, gunakan alas yang rata dan permukaan keramik (ibu mengerti) 3. Memerintahkan kepada ibu bahwa akan diberikan kunjungan ulang 0-20 hari lagi untuk memeriksa kondisi ibu dan bayi (ibu mengerti) 4. Memerintahkan hasil pemeriksaan dan asuhan (sudah diajarkan) 	

1-20
19/6/23

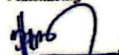
Mahasiswa



Dan Agustin

Pontianak, 2 Juni 2023

Pembimbing



Etiyana Widiyanti, M.Kes.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Juni 2023 16 15 WIB	<p>S : Ny M mengalami bayi sadar terus, dan bangun tanpa bantah saat menyusui saja. Ulah BAB pagi satu dan Bu-2x</p> <p>O : $\frac{P}{A}$: Berat, BB : 3.000 gram, PB : 51 cm, LE : 19 cm, LO : 30 cm, Frekuensi nadi 145/mnt, Pernapasan : 45x/mnt, S : 36,5°C, ulna kulit tidak kebiruan, umb pusat bersih.</p> <p>A : Nouratur cukup badan sudah usia ekuivalen umur 20 hari.</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan keluhan yang dirasakan (ibu mengerti)</p> <p>2. Memberitahukan kepada ibu bahwa keluhan yang ibu rasakan merupakan hal yang normal terjadi pada bayi (ibu ingin membongkarnya)</p> <p>3. Menjelaskan ibu untuk semua menyendawakan bayi secara menyusui agar tidak terjadinya sumbat (ibu bersedia melakukannya)</p> <p>4. Menjelaskan kepada ibu bahwa akan diberikan kunjungan ulang lagi di hari 29-30 hari untuk memantau kondisi bayi dan ibu (ibu bersedia)</p> <p>5. Memberikan hasil pemeriksaan dan keluhan (sudah diuraikan)</p>

Mahasiswa

Tam
Dea Agustin

Pembimbing, 15 Juni 2023

Pembimbing

Elyana
Elyana Liliandhy, N.K.E

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
19 Agustus 2023 16.00 WIB	<p>S : Ny. Mengatakan saat ini bayi berusia 1 bulan 1 bulan 20 hari, ibu mengatakan imunisasi terakhir yang didapat Hepatitis B pada tanggal 25 Juni 2023</p> <p>O : K/u : Baik, Keadaan : Compo mentis, BB: 5.000 gram, PB: 53 cm, LK: 37, LD: 38, frekuensi jantung 134x/menit, Pr: 44x/mnt, S: 36,9°C. Warna kulit kemerahan, pergerakan aktif, reflek huab baik.</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 40 hari.</p> <p>P : 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan dan arahan kepada ibu (ibu mengerti) 2. Menjelaskan manfaat dari imunisasi BCG yaitu memberikan kekebalan aktif pada bayi terhadap tuberkulosis (TBC) dan polio untuk memberikan kekebalan aktif terhadap penyakit lumpuh layu. (ibu mengerti) 3. Melakukan pemberian imunisasi BCG sebanyak 0,05 cc pada lengan kanan bayi secara intracutan (IC) dan memberikan polio sebanyak 2 tetes pada mulut bayi. (hindarkan sudah dilakukan) 4. Menginformasikan kepada ibu bahwa bekas suntikan tidak boleh ditekan-tecan dan nanti jika terjadi kemerahan itu merupakan reaksi alami dari imunisasi BCG. (ibu mengerti) 5. Mengajurkan ibu kembali saat bayi berusia 2 bulan untuk mendapatkan imunisasi selanjutnya yaitu OPT Hb Hb1 I dan polio 2 (ibu bersedia untuk datang kembali)</p>

Mahasiswa

Daan

Daan Agustini



Darizaman San, Amd keb

Pontianak, 19 Agustus 2023

Pembimbing

Erlyana
Erlyana, M. Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :		No. RM :
Umur :		Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
14 September 2023 10:00 WIB	<p>S: Saat ini bayi berusia 2 bulan 20 hari, ibu mengatakan imunisasi terakhir yang didapat adalah pada tanggal 19 Agustus 2023 pada tanggal 19 Agustus 2023</p> <p>O: K/u: Baik, Kesadaran: Compos mentis, BB: 6.900 gram, PB: 51 cm, LK: 37, LD: 38, Frekuensi Jantung: 140x/mnt, Pernafasan: 45x/mnt, Suhu: 36°C. Warna kulit kemerahan, Pergerakan aktif, reflek hisap baik.</p> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 bulan 20 hari</p> <p>P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan kepada bayi (ibu mengerti)</p> <p>2. Menjelaskan manfaat imunisasi DPT yaitu memberi kekebalan tubuh terhadap penyakit difteria, pertusis dan tetanus.</p> <p>3. Melakukan pemberian imunisasi DPT 1 disuntikkan IM di Raha sebelah kiri dan poio 2 tetes didalam mulut.</p> <p>4. Memberikan obat penurun panas dan anjuran kompres air hangat bila terjadi bengkak (ibu mengerti).</p> <p>5. Menganjurkan ibu kembali saat bayi berusia 3 bulan untuk mendapatkan imunisasi selanjutnya yaitu DPT Hb2 dan poio 3.</p>	

Mahasiswa

Dang
Dana Agustini

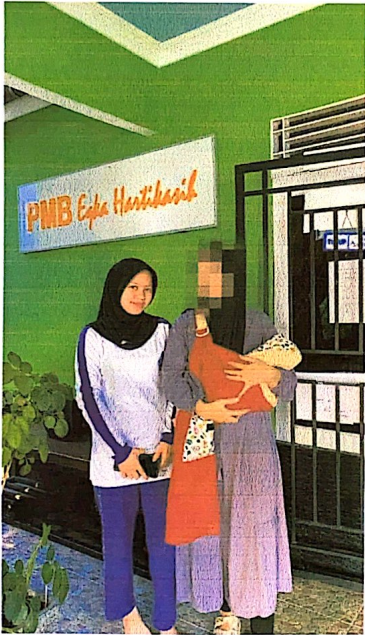


Dan Lina Sari Andika

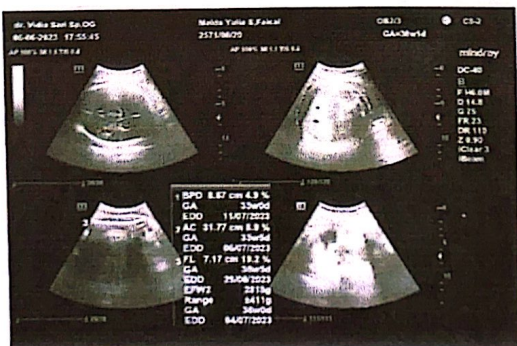
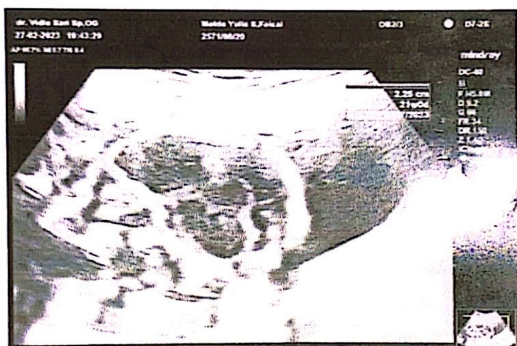
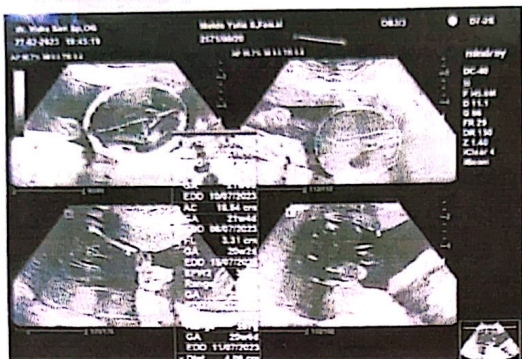
Pembimbing, 14 September 2023


Pembimbing

[Signature]
Ellyana Kurniandy, M. Kes















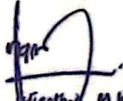
	LEMBAR BIMBINGAN PASIEN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2023 / 2024	
	Nama Mahasiswa : DELA AGUSTIN NIM : 21011334 JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.M DAN BAYI Ny.M DI KOTA PONTIANAK PEMBIMBING : ELIYANA LULIANTHY, S.ST., M.Keb	

Kegiatan Bimbingan Pasien Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Senin, 20 Mei 2023	15:00 WIB	Konsep SOAP ASK		
2.	Ramis, 15 Juni 2023	09:00 WIB	Konsep Revisi SOAP ASK		
3.	Jumat, 15 Sep 2023	16:00 WIB	Konsep SOAP Revisi ASK dan ASK		
4.	Sama, 15 Sep 2023	14:00 WIB	ASK		

Pontianak, 19 September 2023.

Pembimbing


 (Eliyana Lulianthy, S.St., M.Keb)



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

Nama Mahasiswa : DELA AGUSTIN
NIM : 21011334
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.M DAN BAYI
Ny.M DI KOTA PONTIANAK
PEMBIMBING : SOFIA AFRITASARI, S.ST., M.Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Kamis, 9/11/2023	09.00 - WIB	Konsul Judul LTA		Dof
2.	Senin, 18/12/2023	10.00 - WIB	Penekapan Judul LTA		Dof
3.	Selasa, 9/01/2024	10.00 - WIB	Konsul BAB 1		Dof
4.	Senin, 25/03/2024	11.00 - WIB	Revisian kebal BAB 1,2,3		Dof
5.	Rabu, 3/3/2024	09.50 WIB	Konsul BAB 4 & 5		Dof
6.	Minggu, 28/4/2024	18.32 WIB	Revisian BAB 1		Dof
7.	Rabu, 1/5/2024	07.00 WIB	ACC		Dof

Pontianak, 1 Mei 2024...

Pembimbing

(..... Sofia Afritasari, S.ST., M.Kes)