

Lampiran 1

TIME SCHEDULE

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI DIII

KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2024-2025

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1	Pengumpulan Data	04 November 2024- 12 Maret 2025	Pembimbing Komprehensif Mahasiswa
2	Pengajuan topik/judul penelitian	01 Maret 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3	Penyusunan LTA	01 Maret-25 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
4	Ujian LTA	01 Juli 2025	Penguji Mahasiswa
5	Revisi, Skrining dan Penjilidan LTA	02 Juli-10 September 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
6	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	15 September 2025	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

Lampiran 2

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Iwan Saptono
Usia : 36 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Parit wak Catak Hulu
No. KTP : 611206060060001

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

terhadap : saya sendiri / Istri / Anak/ ~~Hu~~ saya dengan :

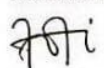
Nama : Ernawati Minasih
Usia : 26 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Parit wak Catak Hulu
No. KTP : 6112056006060001

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari asuhan 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.

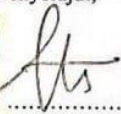
Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

.....Pontianak....., 20....

Mahasiswa,


(.....Suminarti.....)

Yang Menyetujui,



(.....Iwan Saptono.....)

Pembimbing


(.....Sella Ridha Aghfiany, M.KM.....)

Pasien


(.....Ernawati Minasih.....)

Lampiran 3

	POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : Suminarti	
NIM : 22011438	
TEMPAT PRAKTIK : UPT Pustermas gang sehat	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 04-11-2024 / 09.25 WIB	

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 04-11-2024 No Reg : -
Pukul : 09.25 WIB
Tempat : UPT Pustermas gang sehat
Oleh : Suminarti

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. E.	Nama Suami	: Tn. I
Umur	: 28 th	Umur	: 36 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: swasta
Alamat	: Jin. Parik. Wat. Gatak		
No.Hp	: 08 23-5404xxxx		

2. Keluhan Utama : ingin persin hamil

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya ganti pembalut 3x/hari
- HPHT : 10-5-2024
- TP : 17-2-2025

4. Riwayat obstetri yang lalu

[illegible]

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada Usia kehamilan muda Ibu mengalami mual, pusing dan kadang muntah, Pada Usia kehamilan setengah Ibu mengalami pusing.

6. Riwayat KB : ...kontrasepsi kondom selama 2 tahun

7. Riwayat kesehatan klien: Anemia (-) Jantung (-) Hipertensi (-) Asma (-)
DM (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronis dan keturunan, tidak ada riwayat hamil kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- Polia fungsional kesenatan:
- Nutrisi : Makanan 3x (hari, nasi, lauk-pauk). Minimum $\pm 2,5$ L (hari)
 - Eliminasi : BAB : 1x/hari, (tidak ada keluhan)
BAT : ± 0 x/hari (tidak ada keluhan)
 - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
 - Aktivitas sehari-hari : Mengajar di sekolah dasar

10. Data psikososial

Ibu menikah kali, pada usia 24 tahun, lama pernikahan 4 tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/ ~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/ ~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ^{Umi} dan ada/ ~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ^{di rumah} .. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 2 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compos Mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 69 Kg
BB sekarang : 63.1 Kg
TB : 167 Cm
LILA : 26.5 Cm
IMT : 23.3

3. Pemeriksaan TTV

TD : 122/76 mmHg
Nadi : 105 x/menit
S : 36.5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
- b) Mata : konjungtiva... Merak myda... sklera... Putih
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada :
 - retraksi dinding dada : ada/ tidak
 - paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan stridor
 - 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 : Tfy 2 jari ↑ pusat, teraba bulat, lunak, tidak Melenting (boksing)
- Leopold II : Sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras (punggung) dan Sebelah kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil berongga (ekstremitas)
- Leopold III : teraba bulat, keras, Melenting (kepala)
- Leopold IV : Konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

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
4-11-2024	Hb	9,1 gr
	Protein Urine	Negatif
	Glukosa Urine	Negatif
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Gadis Tamil 25 minggu dengan anemia sedang
 ...jangan tunda hidup preventasi Reple

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan Rf tentang:
 - a. Edukasi
 - b. Tanda bahaya kehamilan
 - c. Pola istirahat (istirahat yang cukup dan kurangi aktivitas yang berat)
 - d. Olahraga ringan.
 Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
3. Memberikan ibu tablet Fe 2x1 (30) dan Vit-C 2x1 (30), serta menjelaskan cara mengkonsumsinya. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
4. Menyarankan ibu untuk rutin mengonsumsi tablet tambah darah (TtD). Ibu mengerti.
5. Menyarankan ibu untuk makan-makanan yang kaya zat besi. Ibu mengerti.
6. Menyarankan ibu untuk kunjungan ulang. Ibu bersedia.

Mahasiswa

[Signature]

(Suminarti)

Pontianak November 2024

Pembimbing

[Signature]

(Siti Rahmawati, s.T.Keb.Edn)



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Suminarti
NIM : 22011438
TEMPAT PRAKTIK : UPT. Puskesmas gang sehat
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30-1-2025 / 10-00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 30-1-2025
Pukul : 10-00 WIB
Tempat : UPT. Puskesmas gang sehat
Oleh : Suminarti

No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. E	Nama Suami	: Ta. I
Umur	: 28 th	Umur	: 36 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jln. Pant Wakt Gatak		
No.Hp	: 0823-5404xxxx		

2. Keluhan Utama : Sakit pinggang

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 2x/pembalut 3x/hari
- HPHT : 10-05-2024
- TP : 17-02-2025

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	Prematur	-	RS	docter	SC	PEB	-	♀	2300	2 th	-	hidup
2		Abortus	2023										
3		Kehamilan ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada kehamilan mda merasakan pusing dan mual pada usia kehamilan 4-6 minggu ibu mengeluh sakit pinggang

6. Riwayat KB : Kontrasepsi Kondom selama 2 tahun

7. Riwayat kesehatan klien: Hipertensi (-) Asma (-) DM (-) Anemia (-) jantung (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga

Tidak ada riwayat penyakit kronis dan keturunan, tidak ada riwayat hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x/hari (nasi sayur, lauk-pauk) Minum ± 10 gelas/hari
- Eliminasi : BAB : 1x/hari (tidak ada keluhan)
BAK : ± 8x/hari (tidak ada keluhan)
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam
Tidur malam ± 8 jam Tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengajar di sekolah dasar

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...24... tahun, lama pernikahan ...4... tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalahSuami.... dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalinPS..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin6..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBIJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : sadar penuh

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45 Kg
BB sekarang : 45 Kg
TB : 155 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 23,3

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120/80 mmHg
Nadi : 96 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva...., sklera
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : tidak ada wheezing dan crepitan
- Jantung : tidak ada murmur
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (+), benjolan (-), kolostrum (-/+)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (+)
*beri tanda -/+
Palpasi,
- Leopold I : 32 cm, keras, licin, lunak, tidak simetris, tidak melembung (tidak ada)
- Leopold II: Setelah kusi perut ibu terasa keras panjang seperti papan (perut keras)
- Leopold III : tidak teraba, keras, melembung (tidak ada)
- Leopold IV : tidak teraba
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 146 x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-), varises (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
20-1-2019	Hb	11,4 gr
	Protein Urine	negatif
	Glukosa Urine	negatif
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G3P1A1 Hamil 38 minggu
 Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menetapkan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara penatalaksanaannya, ibu mengerti dan akan melaksanakan asuhan yang diberikan.
3. Memberikan tdk tentang:
 - Ketidakefektifan IM 3.
 - Aktivitas sehari-hari.
 - Istirahat yang cukup.
 - Tanda bahaya kehamilan.
 - Persiapan persalinan.
4. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
4. Memberikan tablet Fe 121 (10), Vit K₁ 121 (10) serta menjelaskan cara meminumnya, ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
5. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kunjungan ke dokter/ibu midwif (ibu menanggapi).

Mahasiswa


 (Suminarti)

Portinarti 20 Januari 2019

Pembimbing


 (Sri Rahmawati ST. Kebid.)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Suminarti
NIM : 22011438
TEMPAT PRAKTIK : RSIA Anugrah
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 03 Februari 2024 / 20.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : H. F. Nama Suami : Tn. I
Umur : 28 th Umur : 36 th
Suku : Jawa Suku : Jawa
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : S1 Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Guru Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jln. Parit Wak Gatak
No. Tlp : 08 234404 xxxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Prematur	-	RS	Dokter	SC	PEB	-	♀	2300	2 th	-	H
2	Abortus												2023
3	termil ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa / sedikit / banyak
HPHT : 10-09-2024, Taksiran Persalinan 17-02-2025, lama hamil 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter / Bidan / paramedik / dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri / Oleh
His mulai : sejak tanggal 03-02-2024 Jam 17.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal Jam
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Mules-mules ingin melahirkan
Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu datang ke RS Jam 20.00 WIB dengan keluhan
Mules-mules ingin melahirkan sejak Jam 17.00 WIB.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 73.1 Kg Tekanan darah : 119/78 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 163 cm Nadi : 86 x/menit HB : 12 g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : 6250 /mm³
Anemia/Ikterus : Tidak ada Urine : Normal
Kesadaran : Compos Mentis Edema : Tidak ada
Gizi : Baik Varices : Tidak ada
Payudara : normal Refleks : +/ -
Jantung : normal
Paru-paru : normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 03-02-2019 Jam 20.00 WIB Tanggal 03-02-2019 Jam 20.15 WIB
Leopold I : Jfu 32, teraba lunak, tidak melenteng Portio : Konsistensi :
Leopold II : Sebelah kiri teraba 400 teraba, panjang teras seperti Posisi :
Leopold III : Sebelah kanan teraba 400 teraba, panjang teras seperti Pendataran :
Leopold IV : Divergen Pembukaan : 4 cm
DJJ : 146 /menit Ketuban : + / jam
Teratur/tidak teratur Jernih / meconium / darah
HIS : 2 x /10 menit Terbawah :
Lamanya : 26 detik Penurunan :
Adekuat/inadekuat Penunjuk :
TaksiranBBJ : 3.100 gram Pemeriksaan Panggul :
Lingkar bandle : +/- Atas/Bawah
Tanda Osborn : Positif/Negatif Kesan panggul : Luas/Sempit

ANALISIS: G3 P1A1 Hamil 38 minggu Inpartu kala I fase aktif
Janin dalam hidup Presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menghadratkan keluarga untuk mendampingi selama proses persalinan (Ibu didampingi suami).
2. Memberikan dukungan psikologis (kecemasan Ibu berkurang).
3. Mempasilitasi posisi dan mobilisasi (Ibu dapat berjalan disekitar ruang bersalin).
4. Mengajarkan Ibu untuk mengatur nafas saat ada Kontraksi (Ibu dapat melakukan).
5. Ibu terpasang infus RL 20 tpm.
6. Mengaturkan Ibu untuk berposisi karena Ibu akan segera dilakukan operasi.
7. Mendampingi Ibu melakukan operasi sc

Mahasiswa

Sumarti

Pontianak

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: T.V.F	No. RM: -
Umur: 26 th	Tanggal: 03-02-2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
03-02-2025	Kala II-III Pasien dalam proses sc
21.15-23.15 WIB	Kala IV S: Ibu mengatakan nyeri luka post sc O: -TD: 115/70 mmHg, tt: 90x/m, P: 20x/m S: 36,5°C, Tfu: 1 jari & posat, Kontraksi Keras Kandung kemih tidak penuh A: P2A1 post sc P: 1. Menjelaskan Espekta ibu hasil pemeriksaan, ibu Menerti 2. Melakukan Pemantauan kala IV (TTV, Kontraksi, perdarahan).

Mahasiswa

Sumanti
Sumanti

Pontianak

Pembimbing

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : SC
 Lama Persalinan : 40-60 Detik
 Pada tanggal 03-02-2025 Jam Partus secara SC anat laki-laki hidup,
 Menangis kuat, tonus otot kuat, plasenta lahir lengkap pada pukul 21.15 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik
 Pernapasan : 20 x/menit
 Berat plasenta : 500 gram
 Kontraksi uterus : Keras
 Tekanan darah : 110/70 mmHg
 Plasenta lahir : spontan / manual
 Panjang tali pusat : 50 cm
 Perdarahan selama persalinan : 350 cc
 Nadi : 90 x/menit
 Lengkap / tidak lengkap
 Tinggi fundus uteri : 1 jari ↓ pusat

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 03-02-2025 Jam 21.11 WIB
 Berat badan : 3530 gram Panjang badan : 50 cm
 Lingk. kepala : 34 cm, kelainan kongenital :
 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			
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas			
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot			
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang			
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit			
	Ujung2 biru					
Total						

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

Suminarti
 SUMINARTI

Pontanet

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Suminarti
NIM : 22011438
TEMPAT PRAKTIK : RSIA Anugrah
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 04 Februari 2025 / 04.00 WIB
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : -
Tanggal Masuk : 04 Februari 2025
Jam Pengkajian : 03.00 WIB
Lahan Praktik : RSIA Anugrah
Pengkaji : Suminarti

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. F Nama Suami : Tn. I
Umur : 28 th Umur : 26 th
Suku : Jawa Suku : Jawa
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Guru Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Parit Wak Batak Tulu
No. Tlp : 08235404xxxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 04 Februari 2025 Waktu : 03.00 WIB
Tanggal Persalinan : 03 Februari 2025 Waktu : 21.11 WIB
1. Keluhan Utama : Nyeri Post SC
2. Data Obstetri : P, A, H, z.

2. Data Obsteri													
No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak				Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis		Penyulit	Penyulit	JK	BBL		Umur
1	1	1	Normal	RS	Dokter	SC	PGB	-	♀	2300	2 th	-	Hidup
2	2	2	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
3	3	3	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
4	4	4	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
5	5	5	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
6	6	6	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
7	7	7	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
8	8	8	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
9	9	9	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup
10	10	10	Normal	RS	Dokter	SC	bSC ix	-	♂	3530	6 jam	-	Hidup

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat : Tidak Pernah, Kapan : - Dimana : -
- Pernah Operasi : Pernah, Kapan : 2022 Dimana : RS. Gempah
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 : 2x porsi salin (bubun)
 Pola/Data Minum : Air Putih 6 gelas Porsi Salin
 Pola/Data Eliminasi : BAK : Torpasans kateter (50 cc)
 BAB : belum
 Pola/Data Istirahat : Tidur malam ± 3 jam porsi salin.

B. DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 66 kg Tinggi badan: 167 cm Suhu : 36,9°C Pernapasan : 20 x/m
 Tekanan darah : 119/70 Nadi : 92 x/m
- Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur ☒ Sklera ikterik ☒ Konjunktiva pucat ☒
 Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☒
 Merah bengkak ☒
 Perut : Fundus Uteri : 1 jari ↓ pusat
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Tidak Penuh Luka sc : tertutup Parba
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : ruwra
 Luka Perineum : Tidak ada
 Ekstremitas : Edema ☒ Reflek ☒ Tanda Hopman ☒
- Pemeriksaan Penunjang
 Darah Hb : 12 Ht : 37,6 Urine Protein : Negatif Lain Lain : Leucosit : 16200
 Trombosit : 2400 Gds : 92 ml/dl

C. ANALISIS

... 12.11.2023 Post sc 6 jam dengan BSC 1x

D. PENATALAKSANAAN

- Mengelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
- Mengelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya. Ibu Mengatakan akan Melaksanakan anjuran yang telah diberikan.
- Memberikan KIE tentang : Persnel hygiene, Mobilisasi dini Mirip Ektin dan Kanan, nutrisi, ASI eksklusif dan Sunde behave masa nifas. Ibu mengerti dan dapat Mengulangi Penjelasan yang diberikan.
- Mengingatkan kembali tentang Kontrasepsi Porsi salin, Ibu Menandatangani dan menggunakan Kontrasepsi Porsi salin.
- Mengobservasi TTV, Kontraksi, Perdarahan.
- Pemasangan Infus RL drip oxy 2 kolf dan TGO Pontianak februari 2024

2 kolf Mahasiswa
 (Suminarti)

Pembimbing
 ()
 (1870113220110919)

KF 2



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK **PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Sumuanti
NIM : 22011438
TEMPAT PRAKTIK : Kunjungan Rumah
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 07 Februari 2025 / 15:00 WIB
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : -
Tanggal Masuk : 07 Februari 2025
Jam Pengkajian : 15:00 WIB
Lahan Praktik : Kunjungan Rumah
Pengkaji : Sumuanti

IDENTITAS

Nama Ibu : M. F. Nama Suami : Tn. I.
Umur : 28 th Umur : 30 th
Suku : Jawa Suku : Jawa
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SI Pendidikan : SNIA
Pekerjaan : Guru Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Raya W. Gatah Hulu
No. Tlp : 08233404xxxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 7 Februari 2025 Waktu : 08:00 WIB
Tanggal Persalinan : 3 Februari 2025 Waktu : 21:11 WIB
1. Keluhan Utama : Tidak ada Keluhan

2. Data Obstetri P2A112

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BSL	Umur	
1	1	frekwat	-	RS	Dokter	SC	PEB	-	2800	26th	-	hidup
2	2	frekwat	-	RS	Dokter	SC	PEB	-	2800	26th	-	hidup
3	3	frekwat	-	RS	Dokter	SC	PEB	-	2800	26th	-	hidup

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat Kapan Dimana
- Pernah Operasi Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

☒ Kanker ☒ Penyakit hati ☒ Hipertensi ☒ DM
☒ Penyakit ginjal ☒ Penyakit jiwa ☒ Kelainan bawaan ☒ TBC
☒ Hamil kembar ☒ Epilepsi ☒ Alergi

5. Keadaan sosial - ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : mendukung
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada
 Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
 6. Pola Fungsional Kesehatan
 Pola/Data Makan : 3x/hari, makan (nasi, lauk pauk, sayur)
 Pola/Data Minum : ± 2,5 l/hari
 Pola/Data Eliminasi : BAK : > 5x/hari ? tidak ada keluhan
 BAB : 1x/hari
 Pola/Data Istirahat : tidur malam 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: baik

Berat badan : 66 kg Tinggi badan : 167 cm

Tekanan darah : 110/80

Nadi : 90x/m

Suhu : 36,9°C

Pernapasan : 20x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 3 jari ↓ pusat

Kontraksi uterus : keras

Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : sanguinolenta

Luka Perineum : tidak ada

Luka SC : mulai mengering, merapat dan bersih.

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang : Tidak dilakukan

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

2. An Ht post SC 4 hari

D. PENATALAKSANAAN

1. Menelaikan Nipple ibu hasil pemeriksaan ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
2. Memberikan KIE tentang: Nutrisi, Personal hygiene, Pola istirahat, ASI eksklusif, cara member ASI dan tanda bahaya masa nifas.
ibu mengerti dan dapat menjalankan penjelasan yang diberikan
3. Mengajarkan ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin. Ibu mengerti
4. Mengajarkan ibu tentang Kontrasepsi Pasca salin. Ibu mengatakan ingin menggunakan kontrasepsi implan
5. Mengobservasi TV, Kontraksi dan Perdarahan

Mahasiswa

Suminarti
 (Suminarti)

Pontianak, Februari 2019

Pembimbing

Sek RS
 (Sek RS)

Kf 3



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

NAMA MAHASISWA : Suminarti
NIM : 22011438
TEMPAT PRAKTIK : Kunjungan rumah
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24 Februari 2024 / 10.20 WIB
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
 Tanggal Masuk : 24 Februari 2024
 Jam Pengkajian : 10.20 WIB
 Lahan Praktik : Kunjungan rumah
 Pengkaji : Suminarti

IDENTITAS

Nama Ibu : H.E. Umur : 28 th Suku : Jawa Agama : Islam Pendidikan : S1 Pekerjaan : Guru Alamat : Jl. Parit Wak Gatak No. Tlp : 08235404xxxx	Nama Suami : T.O. Umur : 36 th Suku : Jawa Agama : Islam Pendidikan : SMA Pekerjaan : Swasta
--	---

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 12 Februari 2024 Waktu : 10.20 WIB
 Tanggal Persalinan : 03 Februari 2024 Waktu : 21.11 WIB
 1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan
 2. Data Obstetri : P2A1H2

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	3 bulan	-	RS	Dokter	SC	PEB	-	Y	2200	2 th	-	Heal
2	2	3 bulan	-	RS	Dokter	SC	BGLK	-	Y	2200	2 th	-	Heal
3													
4													
5													

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat Kapan Dimana
 - Pernah Operasi Kapan Dimana
4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit
- | | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| ☐ Kanker | ☐ Penyakit hati | ☐ Hipertensi | ☐ DM |
| ☐ Penyakit ginjal | ☐ Penyakit jiwa | ☐ Kelainan bawaan | ☐ TBC |
| ☐ Hamil kembar | ☐ Epilepsi | ☐ Alergi | |
5. Keadaan sosial – ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak ada
Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3x/hari (Makan nasi, laupaku, sayur)
Pola/Data Minum : 1-2,5 L/hari
Pola/Data Eliminasi : BAK : >5x/hari (Tidak ada keluhan)
BAB : 1x/hari
Pola/Data Istirahat : Tidur malam 6-7 jam/hari, siang 1x/hari

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Kondisi Umum: Baik
Berat badan : 66 kg Tinggi badan : 167 cm Suhu : 36,5°C Pernapasan : 20 x/m
Tekanan darah : 120/80 Nadi : 86 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjungtiva pucat ☐
Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐
Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : Tidak teraba
Kontraksi uterus : Tidak teraba
Kandung kemih : Tidak penuh
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : Serosa
Luka Perineum : Tidak ada

Luka SC: Kering, terlihat rapat dan bersih

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang : Tidak dilakukan.

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

22.01.2024 Post SC 21 hari

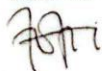
D. PENATALAKSANAAN

1. Menelaikan kepada Ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan F&E tentang: Nutrisi, Personal hygiene, Pola istirahat, ASI eksklusif, cara memperbanyak ASI dan tanda bahaya masa nifas. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
3. Mengajarkan Ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin. Ibu mengerti.
4. Memberikan konseling untuk menggunakan alat kontrasepsi secara dini, Ibu menyatakan akan menggunakan kontrasepsi implan.
5. Mengobservasi TTV, Kontraksi dan perdarahan.

Pontianak-Februari 2024

Mahasiswa

Pembimbing





(Sumarti)

()



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Suminarti

NIM : 22011430

TEMPAT PRAKTIK : Kunjungan rumah

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 5 Maret 2025 / 16.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : -

Tanggal Masuk : 5 Maret 2025

Jam Pengkajian : 16.00 WIB

Lahan Praktik : Kunjungan rumah Rm. E

Pengkaji : -

IDENTITAS

Nama Ibu : Rm. E

Umur : 28 th

Suku : Jawa

Agama : Islam

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Guru

Alamat : Jl. Parik Wak Gant

No. Tlp : 0823 5404xxxx

Nama Suami : Tn. I

Umur : 36 th

Suku : Jawa

Agama : Islam

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : Swasta

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 05-03-2025

Waktu : 16.00 WIB

Tanggal Persalinan : 03-02-2025

Waktu : 21.11 WIB

1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Preterm	-	RS	Dokter SC	PEB	-	-	♀	2300	2 th	-	Hidup
2	2	Normal	-	RS	Dokter SC	PEB	-	-	♂	2530	30 th	-	Hidup
3	3	Normal	-	RS	Dokter SC	PEB	-	-	♂	2530	30 th	-	Hidup

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat : - , Kapan : - , Dimana : -
- Pernah Operasi : - , Kapan : - , Dimana : -

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

- ☐ Kanker
- ☐ Penyakit hati
- ☐ Hipertensi
- ☐ DM
- ☐ Penyakit ginjal
- ☐ Penyakit jiwa
- ☐ Kelainan bawaan
- ☐ TBC
- ☐ Hamil kembar
- ☐ Epilepsi
- ☐ Alergi

5. Keadaan sosial - ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak ada
Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan
Pola/Data Makan : 3x/hari (makan nasi, lauk pauk, sayur)
Pola/Data Minum : ± 2,5 L/hari
Pola/Data Eliminasi : BAK : >5x/hari Tidak ada keluhan
BAB : 1x/hari
Pola/Data Istirahat : Tidur malam 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Kecadaan Umum : Baik
Berat badan : 60 kg Tinggi badan : 167 cm
Tekanan darah : 122/80 mmHg Nadi : 82 x/m Suhu : 36,7°C Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐
Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐
Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : Tidak teraba
Kontraksi uterus : Tidak teraba
Kandung kemih : Tidak penuh
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Alba Luka SC : Tertutup sempurna, kering dan bersih
Luka Perineum : Tidak ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang Tidak dilakukan

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

Pasien post SC 30 hari

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan KIE tentang: Nutrisi, Personal hygiene, pola istirahat, cara merawat luka, dan ASI eksklusif. Ibu mengerti dan dapat mengikuti penjelasan yang diberikan.
3. Menyarankan ibu untuk tetap mengonsumsi bayi sesering mungkin, ibu mengerti.
4. Memberikan konseling untuk menggunakan kontrasepsi, ibu mengatakan akan menggunakan kontrasepsi pil.
5. Mengobservasi TTV dan perdarahan.

Mahasiswa

[Signature]

(Sumartono)

Pembimbing

()

- Panjang Badan : 60 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 34 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala :
- Kulit :
- THT :
- Mulut :
- Leher :
- Dada :
- Paru-paru : *Tidak dilakukan*
- Jantung :
- Abdomen :
- Genetalia :
- Anus :
- Ekstremitas :
- Refleks hisap : Ada/ ~~tidak ada~~
- Pengeluaran air kemih : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada/ tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : *Tidak dilakukan*

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menyalurkan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
2. Mengapa Kehangatan bayi dengan dibedong dan diletakkan di Box bayi
3. Melakukan Observasi TTV tt: 140x/m, RR: 54x/m, S: 36,6°C
4. Observasi Pengeluaran BAB/BAR selama 24 jam pertama

3886

Mahasiswa

Sumi

suminarti

pasienat february 2025

Instruktur Klinik/ Bidan



RI. 2

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Bu. Ny. E	No. RM: xxx
Umur: 4 hari	Tanggal: 7 Februari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
7 - 02-2025 16.30 WIB Dirumah Ny. E	S: - Ibu mengatakan talipusat sudah lepas, pada hari ke-3 - Ibu mengatakan bayinya menyusui kuat, BAK 5x/hari, BAB 1x/hari O: - Pemeriksaan umum • KU: Baik - Pemeriksaan tanda-tanda vital • Denyut jantung: 136 x/m • Pernafasan: 44 x/m • Suhu: 36,9 °C - Pemeriksaan fisik • Mata: selaput putih, tidak merah, tidak ada infeksi • Hidung: tidak ada pernafasan cuping hidung • Mulut: Bibir merah muda, tidak ada oral thrush • Dada: Tidak ada tarikan dinding dada • Abdomen: Pusat tampak keras dan tidak ada infeksi • Ekstremitas: bergerak aktif, hangat - Pemeriksaan Antropometri • BB: 3690 gram • PB: 51 cm A: Neonatus umur bulan sesuai masa kehamilan umur 4 hari. P: 1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti. 2. Menjelaskan kembali tentang perawatan bayi sehari-hari: - Mandikan bayi dengan air hangat dan sabun yang lembut - Membersihkan mulut, telinga dan hidung dengan hati-hati. - Ganti popok bayi secara teratur untuk mencegah iritasi kulit. - Menunjukkan pakaian yang nyaman kepada bayi. 3. Menganjurkan Ibu untuk menyusui bayinya se sering mungkin 2-3 jam sampai usia 6 bulan tanpa hentikan apapun (Ibu mengerti) 4. Menganjurkan Ibu untuk membawa bayinya imunisasi BCG dan Polio tetes I ketika bayi berusia 1 bulan. (Ibu bersedia)

Mahasiswa

[Signature]
Suminarti

Pontianak, Februari 2025
Pembimbing

[Signature]

KN.2

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>BY. H. E</u>	No. RM: <u>XXXX</u>
Umur: <u>21 hari</u>	Tanggal: <u>24 Februari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24-02-2025 10.50 WIB Dirumah Ny. E	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: - pemeriksaan umum: KU: Baik - Pemeriksaan tanda-tanda Vital • Denyut Jantung: 132 x/m • Pernafasan: 46 x/m • Suhu: 36,6°C - Pemeriksaan fisik • Mata: sklera putih, tidak ada infeksi • Hidung: tidak ada pernafasan cuping hidung • Mulut: Bibir merah muda tidak ada oral thrush • Abdomen: Pusat kencing dan bersih • Ekstremitas: Bergerak aktif, hangat. • Kulit: tidak ada ruam. - pemeriksaan antropometri • BB: 4250 gram • PB: 53 cm A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 21 hari. P: 1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Menjelaskan kembali tentang: perawatan bayi sehari-hari seperti: - Mandikan bayi dengan air hangat dan sabun yang lembut - Membersihkan wajah, telinga dan hidung bayi secara hati-hati dengan kain lembut dan air hangat - Ganti popok bayi secara teratur agar tidak iritasi - Pakailah pakaian yang hangat dan nyaman 3. Mengajarkan Ibu untuk menyusukan bayinya sesering mungkin 2-3 jam sampai usia 6 bulan tanpa makanan apapun. (Ibu mengerti) 4. Mengingatkan kembali kepada Ibu untuk membawa bayinya imunisasi BCG dan Polio tetes 1 ketika bayi berusia 1 bulan. (Ibu bersedia)

Mahasiswa


Suminarti

Pontianak, 24 Februari 2025
Pembimbing



K13

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: M. Iy. E	No. RM: x x x
Umur: 30 hari	Tanggal: 05 Maret 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
05 Maret 2025 16.00 WIB di rumah M. Iy. E	S: - Ibu mengatakan tidak ada keluhan - Ibu mengatakan bayi sudah imunisasi BCG dan folio 1 O: - Pemeriksaan umum: • KU: Baik - Pemeriksaan TV • Denut jantung: 132 x/m • Pernafasan: 48 x/m • Suhu: 36,6°C - Pemeriksaan fisik: • Mata: sklera putih, tidak ada infeksi • Hidung: Tidak ada cuping hidung • Mulut: Bibir merah muda tidak ada oral trash • Abdomen: Pusat kemas dan bersih • Ekstremitas: bergerak aktif, hangat • Kulit: Tidak ada ruam - Pemeriksaan Antropometri: • BB: 4450 gram • PB: 53 cm A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan, umur 30 hari P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Menjelaskan kembali tentang perawatan bayi sehari-hari: - mandikan bayi dengan air hangat dan sabun yang lembut - membersihkan wajah, telinga dan hidung bayi secara hati-hati dengan kain lembut dan air hangat - Pakailah pakaian yang hangat dan nyaman - Ganti popok bayi secara teratur agar tidak iritasi. 3. Mengajarkan Ibu untuk menyusukan bayinya sering minimal 2-3 jam sampai usia 6 bulan tanpa makan apapun. (Ibu mengerti)

Mahasiswa

Pembimbing

Imunisasi

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Mu. B</u>	No. RM: <u>-</u>
Umur: <u>28 tahun</u>	Tanggal: <u>5 Maret 2024</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
BGG & Polio 1	S: Ibu mengatakan bayinya ingin di imunisasi BGG dan Polio 1 - Ibu mengatakan bayinya sehat O: - Ru: Baik, Kesadaran: Compo Mentle - Pemeriksaan antropometri BB: 4400 gr PB: 63 cm - Data Rekam Medis Imunisasi Hbb pada tanggal A: Bayi umur 30 hari pro imunisasi BGG dan polio 1 P: - Menjelaskan hasil pemeriksaan pada Ibu, Ibu mengerti - Menjelaskan kepada Ibu manfaat imunisasi BGG yaitu melindungi bayi dari penyakit TB, karna disebabkan oleh infeksi mycobacterium dan mencegah radang otak, sedangkan Polio mencegah terjadinya kelumpuhan. - Memberikan imunisasi BGG pada hari Selasa secara IM pada lengan atas kanan sebanyak 0.5 ml dan 2 tetes Polio secara oral, sudah diberikan pada bayi. - Memberitahukan Ibu tentang efek samping dari imunisasi BGG yaitu pada umumnya akan muncul bisul atau luka bernanah dan jangan khawatir - Menganjurkan Ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif setiap 2-3 jam pada bayi sampai usia 6 bulan tanpa makanan apapun, Ibu mengerti. - Bersama Ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi Dpt-Hb-Hib 1 dan polio 2, Ibu mengerti

Mahasiswa

[Signature]

Sumnarki

Pontianak, Maret 2024

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Suminarti
NIM : 22011438
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gana Sehat
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 12 Maret 2025 / 09.10 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk : 12 Maret 2025
Jam Pengkajian : 09.10 WIB
Ruangan : KIA
Pengkaji : Suminarti (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. E	Nama Suami	: Tn. I
Umur	: 28 th	Umur	: 36 th
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SL	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: Swastis
Alamat	: Jl. Parit Wak Batak Hulu		
No. Tlp	: 08235404xxxx		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 2
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : ~~3 tahun~~ 40 hari
Umur anak terakhir : 2 tahun

2. Riwayat Menstruasi

Lama	: 7 hari	Flour Albus	: -
Siklus	: 28 hari	Dysmenorrhoe	: -
Teratur	: teratur / tidak		

3. Riwayat KB Dahulu

Sebelumnya belum pernah menggunakan kontrasepsi, sekarang Ibu berencana menggunakan kontrasepsi pil.

4. Riwayat Penyakit Ibu

Hipertensi (-), DM (-), Anemia (-), Jantung (-), Asma (-)

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Ibu tidak merokok dan minum alkohol, sering berolahraga.

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : compos mentis
- BB : 62 kg
- TTV : 119/82 mmHg
Tekanan Darah: Nadi : 86 x/m RR : 21 x/m Suhu : 36,6°C
- Muka : Tidak pucat
- Mata : sklera putih, konjungtiva tidak pucat.
- Mulut : lidah tidak pucat.

ANALISA

Pada Hari Akseptor Baru Kontrasepsi pil

PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan kepada Ibu cara minum KB Pil diminum setiap hari dengan yang sama, Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
3. Menjelaskan kepada Ibu efek samping KB Pil, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
4. mengingatkan Ibu untuk datang kembali ketika pil sudah habis atau ada keluhan (Ibu bersedia).

Pontianak, Maret 2025

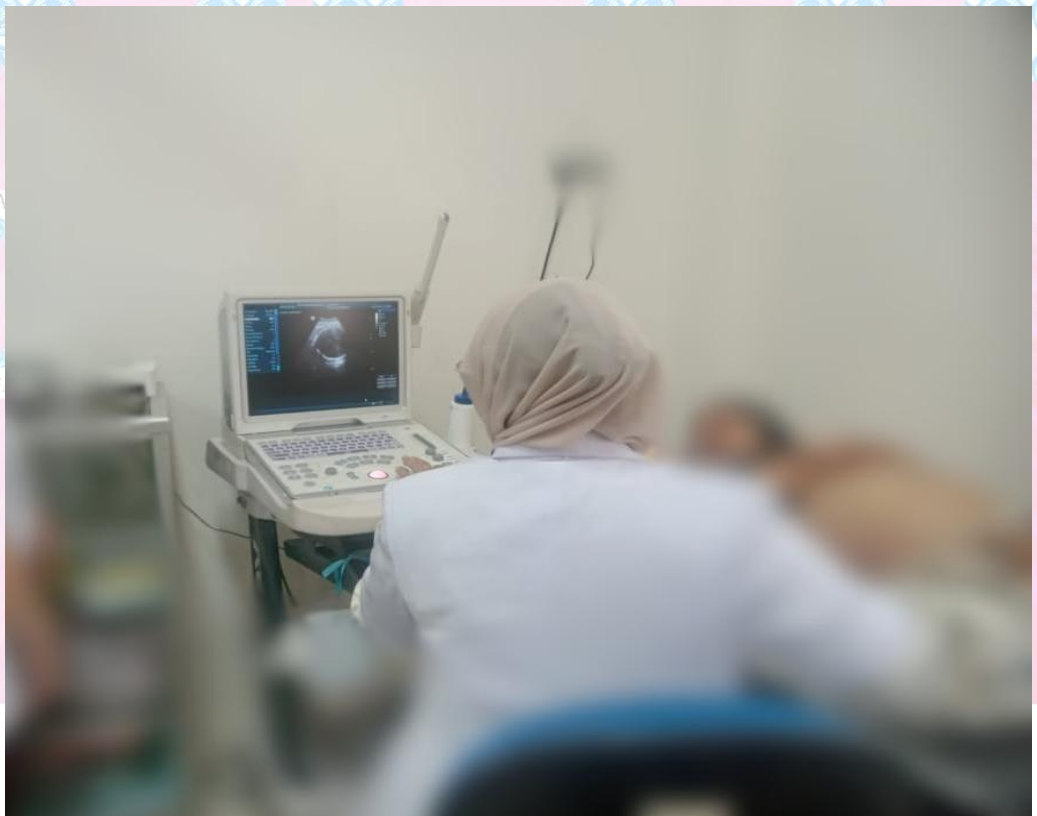
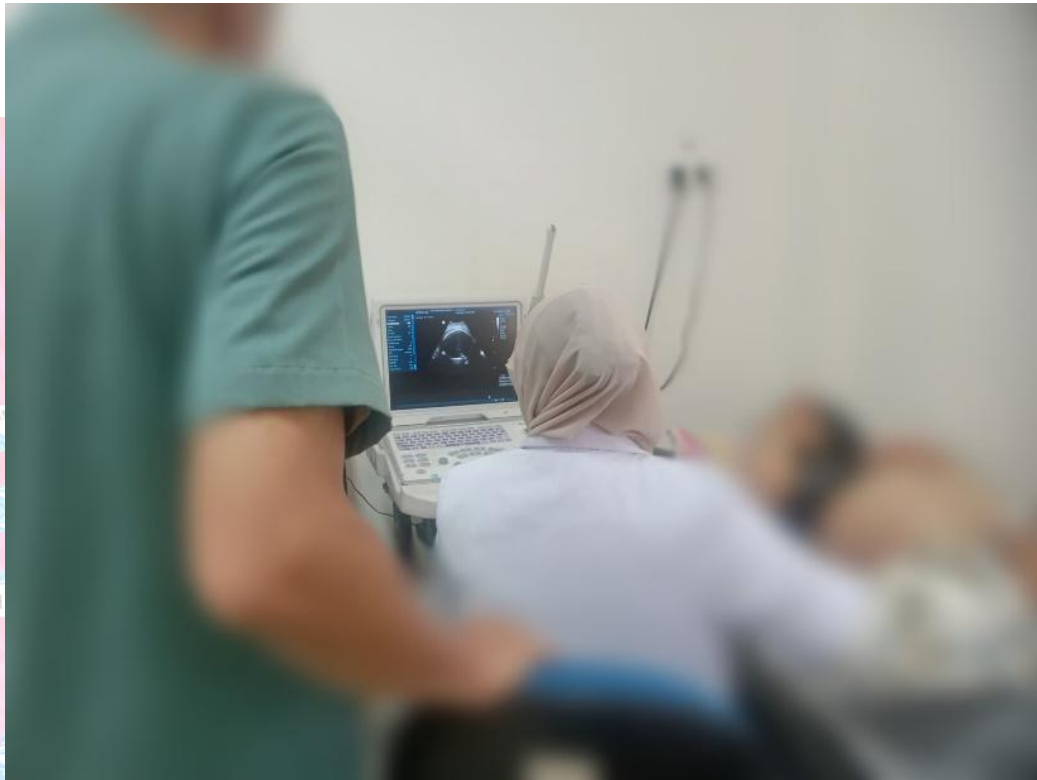
Mahasiswa

Instruktur Klinik/ Bidan

[Signature]

(Suminarti)

()



Lampiran 4

Lampiran 3

	LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa : Suminarti		
NIM : 22011438		

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	16/01/2025 Kamis	14.00 WIB	Konsultasi SOAP (Hamil)		
2.	28/03/2025 Jumat	09.30 WIB	Konsultasi SOAP		
3.	19/2025/03	13.22 WIB	Konsultasi SOAP (KB. Imunisasi)		

Pontianak,2025..

Pembimbing

(.....)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

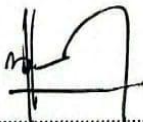
 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISIYAH PONTIANAK T.A. 2024/2025	
Nama Mahasiswa	: Suminarti
NIM	: 22011438
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada HtE dan Bu-HtE Di RSIA Anugerah
PEMBIMBING	: Eliyana Lulianthy, S.ST., M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Rabu 18/06/2025	15.45 WIB	Konsul BAB I, II dan III		
2.	Jumat 20/06/2025	16.00 WIB	Konsul BAB IV dan V		
3.	Selasa 24/06/2025	08.00 WIB	Konsul Revisi		
4.	Selasa 24/06/2025	13.00 WIB	Konsul Revisi		
5.	Selasa 24/06/2025	15.30 WIB	Konsul Revisi		
6.	Rabu 25/06/2025	08.00 WIB	Konsul Revisi		
7.	Rabu 25/06/2025	10.00 WIB	Acad - sidang LTA		

Pontianak, Juni 2025.

Pembimbing


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