

Lampiran 1 *Time Schedule*

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2024/2025

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	28 Februari 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	28 Februari-18 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	25 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA		Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag.Perpustakaan

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Pasien Studi Kasus

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRES (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nasuyin
Usia : 26 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : 11. Perdamaian
No. KTP : 6112020512950004

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

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

Nama : Yuliana
Usia : 25 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : 11. Perdamaian
No. KTP : 6112094311990001

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.

(*) : pilih salah satu

..... Pontianak , 10 Oktober 2024

Mahasiswa,

Yang Menyetujui,

(..... Desu Zulka)

(..... Nasuyin)

Pembimbing

Pasien

(..... Helty Juniarti, M.Kes)

(..... Yuliana)

Lampiran 3 SOAP



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Zuwika
NIM : 22011376
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 10 Oktober 2024 / 10.35 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 10 Oktober 2024
Pukul : 10.35 WIB
Tempat : Ruang KIA
Oleh : Dewi Zuwika
No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. Y	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 25 Tahun
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Perdamaian		
No.Hp	: 08575436xxxx		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x ganti pembalut dalam 1 hari
- HPHT : 28-03-2024
- TP : 2-01-2025

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyakit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyakit	Penyakit	JK	BBL	Umur	Penyakit	
1	1	37 mg	Tidak ada	Klinik	Sidan	Sponan	Tidak ada	Tidak ada	P	2.500	4 th	Tidak ada	Hidup
1	2	Hamil	ini										

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada trimester I ibu merasakan pusing, mual dan muntah. Pada trimester II saat kunjungan kali ini ibu tidak ada keluhan. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu PIU

7. Riwayat kesehatan klien: Jantung (-), hipertensi (-), Diabetes Melitus (-), Ginjal kronik (-), hepatitis (-), Anemia (-), riwayat Asma (tidak pernah kambuh selama hamil)

8. Riwayat

keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronis, tidak ada penyakit turunan, tidak ada penyakit menular dan tidak ada riwayat hamil kembar

kesehatan

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x/ hari (nasi, lauk pauk, buah), minum \pm 7-8 gelas/ hari
- Eliminasi : BAB 1x/ hari, tidak ada keluhan
BAK \pm 5 x/ hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang \pm 1 jam, tidak ada keluhan
Tidur malam \pm 8 jam, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ..1... kali, pada usia ..20... 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 ..Suami..... dan ada/ tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....T-4-4.....). Ibu merencanakan bersalin di Puskesmas Gang Sehat dari rumah ke tempat bersalin \pm 3,2..... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 40 Kg
BB sekarang : 53 Kg
TB : 147 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 22,2

3. Pemeriksaan TTV

TD : 111 / 89 mmHg
Nadi : 95 x/menit
S : 36,5 °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 : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda -/+
Palpasi,
- Leopold I : TFU 25 cm, difundus teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting
- Leopold II : Sabelah kanan perut ibu teraba panjang keras, sabelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : Teraba bulat 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
10-10-2024	Hb	11,9 gr %
10-10-2024	Protein Urine	negatif
10-10-2024	Glukosa Urine	negatif
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G2.P.Ao hamil 27 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberikan KIE Lentang:
 - Nutrisi (buah-buahan, sayur-sayuran seperti kangkung, bayam, dan wortel, tempe, tahu, ikan, telur, ayam dan juga susu)
 - Olahraga ringan (yoga, peregangan, senam hamil dan berjalan kaki)
 - Istirahat yang cukup (tidur malam sedikitnya 6-7 jam dan siang hari usahakan tidur atau berbaring 1-2 jam)
 - Kebersihan diri (cuci tangan dengan sabun dan menggunakan air bersih dan mengalir, mandi dan gosok gigi, jaga kebersihan payudara dan daerah kemaluan dan periksa gigi)
 - Tanda bahaya pada kehamilan (janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, demam tinggi, air ketuban keluar sebelum waktunya, pendarahan).
- Memberikan ibu suplemen Fe dan asam folat serta menjelaskan cara mengkonsumsinya
- Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang (2 minggu / 1 bulan) atau jika ada keluhan (ibu mengerti)

Mahasiswa

(*Zuwita*
Dewi Zuwita)

Pontianak, 10-10-2024

Pembimbing

(*Siti Rahmaningsih*, S.T.Keb.Bdn)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Zuwika
NIM : 22011376
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih
TANGGAL /JAM PENGAJIAN : 7 Desember 2024 / 10.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 7 Desember 2024
Pukul : 10.00 WIB
Tempat : Ruang KIA
Oleh : Dewi Zuwika

No Reg :-

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ayu Y	Nama Suami	: Th. A
Umur	: 25 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Suku	: Madura	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Perdamaian		
No.Hp	: 08575436 xxx		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3 x ganti pembalut dalam 1 hari
- HPHT : 28-03-2024
- TP : 2-01-2025

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit		Penyulit	JK	BBL	Umur	
1.	1	37 mg	Tidak ada	Klinik	Bidan	Spontan	Tidak ada	Tidak ada	P	2.500	4 th	Tidak ada	Hidup
2.	2	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada trimester I ibu merasakan pusing, mual dan muntah. Pada trimester II ibu tidak ada keluhan. Pada trimester III saat kunjungan kali ini ibu tidak ada keluhan. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu pil

7. Riwayat kesehatan klien: Jantung (-), hipertensi (-), Diabetes Melitus (-), Ginjal kronik (-), hepatitis (-), Anemia (-), ada riwayat Asma (tidak pernah kambuh selama hamil)

8. Riwayat

keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronis, tidak ada penyakit keturunan, tidak ada penyakit menular dan tidak ada riwayat hamil kembar

kesehatan

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x/hari (nasi, lauk pauk, buah), minum ± 9 gelas/hari
- Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK ± 6x/hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...20... tahun, lama pernikahan ...4... 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 (...T.A.A...). Ibu merencanakan bersalin di Puskesmas 6 Sehat Jarak dari rumah ke tempat bersalin ± 3,2.. Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 40 Kg
BB sekarang : 56,5 Kg
TB : 147 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 22,2

3. Pemeriksaan TTV

TD : 117 / 99 mmHg
Nadi : 83 x/menit
S : 36,4 °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 : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda -/+
Palpasi,
- Leopold I : TFU 29 cm, difundus teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting
- Leopold II : Sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras, sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : Teraba bulat keras melenting
- 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
-	Hb	-
	Protein Urine	-
	Glukosa Urine	-
	USG	-
	Dan lain-lain	-

ANALISIS DATA

G2 P1 A0, hamil 36 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
2. Memberikan KIE tentang:
 - a. Nutrisi (buah-buahan, sayur-sayuran seperti bayam, kangkung, brokoli dan wortel, tempe, tahu, ikan, telur, ayam dan juga susu)
 - b. Olahraga ringan (yoga, perenggangan, senam hamil dan berjalan kaki)
 - c. Istirahat yang cukup (tidur malam setidaknya 6-7 jam dan siang hari usahakan tidur atau berbaring 1-2 jam)
 - d. Kebersihan diri (cuci tangan dengan sabun dan menggunakan air bersih dan mengalir, mandi dan gosok gigi, jaga kebersihan payudara dan daerah kemaluan)
 - e. Tanda-tanda awal persalinan (perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir).
3. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang (1 minggu) atau jika ada keluhan (ibu mengerti)

Mahasiswa

Zuwika
(Dewi Zuwika)

Pontianak 7 Desember 2025

Pembimbing

(Aulia Chairunnisa, A.Md.Keb)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Zuwita

NIM : 22011376

TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 12 Desember 2024 / 10.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 12 Desember 2024

No Reg :-

Pukul : 10.00 WIB

Tempat : Ruang KIA

Oleh : Dewi Zuwita

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ny. Y

Nama Suami : Tn. A

Umur : 25 Tahun

Umur : 26 Tahun

Suku : Madura

Suku : Madura

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Jl. Perdamaian

No.Hp : 08575436xxxx

2. Keluhan Utama : tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari

Banyaknya 3 x ganti pembalut dalam 1 hari

• HPHT

: 28 - 03 - 2024

• TP

: 2 - 01 - 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	37 mg	Tidak ada	Klinik	Bidan	Spontan	Tidak ada	Tidak ada	P	2500	4 th	Tidak ada	Hidup
2.	2	Hamil	ini										

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada trimester I ibu merasakan pusing, mual dan muntah. Pada trimester II Ibu tidak ada keluhan. Pada trimester III saat kunjungan kali ini ibu tidak ada keluhan. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu Pil.

7. Riwayat kesehatan klien: Jantung (-), hipertensi (-), diabetes melitus (-), Ginjal kronik (-), hepatitis (-), Anemia (-), Ada riwayat ASma (tidak pernah kambuh selama hamil)

8. Riwayat

kesehatan

keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronis, tidak ada penyakit keturunan, tidak ada penyakit menular dan tidak ada riwayat hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x / hari (nasi, lauk pauk, buah), minum ± 7 gelas / hari
- Eliminasi : BAB 1x / hari, tidak ada keluhan
BAK ± 6x / hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang 1 jam / hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 8 jam / hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...20... tahun, lama pernikahan ...4... 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 (...T: a: a...). Ibu merencanakan bersalin di Puskesmas G. Sehat Jarak dari rumah ke tempat bersalin ± 3,2... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 48 Kg
BB sekarang : 57 Kg
TB : 147 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 22,2

3. Pemeriksaan TTV

TD : 115 / 94 mmHg
Nadi : 85 x/menit
S : 36,5 °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 : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/+)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda -/+
Palpasi,
- Leopold I : TFU 29 cm, difundus teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting
- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras, sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : Teraba bulat keras melenting
- Leopold IV : Konvergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 142 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
12-12-2024	Hb	13,6 gr %
12-12-2024	Protein Urine	Negatif
12-12-2024	Glukosa Urine	Negatif
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G2 P1 A0 hamil 37 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberikan KIE tentang:
 - Nutrisi (buah-buahan, sayur-sayuran seperti bayam, kangkung, brokoli, dan wortel, tempe, tahu, ikan, telur, ayam dan juga susu)
 - Olahraga ringan (yoga, peregangan, senam hamil dan berjalan kaki)
 - Istirahat yang cukup (tidur malam sedikitnya 6-7 jam dan siang hari usahakan tidur atau berbaring 1-2 jam)
 - Kebersihan diri (cuci tangan dengan sabun dan menggunakan air bersih dan mengalir, mandi dan gosok gigi, jaga kebersihan payudara dan daerah kemaluan)
 - Perawatan payudara (praktik perawatan payudara) dan cara menyusui yang baik dan benar
- Memberikan ibu suplemen Fe dan vitamin C serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
- Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang (1 minggu) atau jika ada keluhan (ibu mengerti)

Mahasiswa

Dewi
(Dewi Zuwita)

Pontianak 12 Desember 2024

Pembimbing

Siti
(Siti Rahmaningsih, S.T.Keb.Ban)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Zuwita

NIM : 22011376

TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 23 Desember 2024 / 08.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGAJIAN

Tanggal : 23 Desember 2024

No Reg :-

Pukul : 08.00 WIB

Tempat : Ruang KIA

Oleh : Dewi Zuwita

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu : Ayu, Y

Nama Suami : Tn. A

Umur : 25 Tahun

Umur : 26 Tahun

Suku : Madura

Suku : Madura

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Jl. Perdamaian

No.Hp : 08575436xxxx

2. Keluhan Utama : Kontraksi Palsu

3. Riwayat menstruasi

• Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x ganti pembalut dalam 1 hari

• HPHT : 28-03-2024

• TP : 2-01-2025

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	37 mg	Tidak ada	Klinik	Bidan	Spontan	Tidak ada	Tidak ada	P	2500	4 th	Tidak ada	Hidup
2.	2	Hamil	ini										

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada Trimester I ibu merasakan pusing, mual dan muntah. Pada trimester II ibu tidak ada keluhan. Pada trimester III saat kunjungan kali ini ibu merasakan kontraksi palsu. Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu Pil.

7. Riwayat kesehatan klien: Aantung (-), Diabetes Melitus (-), Ginjal kronik (-), hipertensi (-), hepatitis (-), Anemia (-), ada riwayat Asma (tidak pernah kambuh selama hamil)

8. Riwayat

keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronis, tidak ada penyakit keturunan, tidak ada penyakit menular dan tidak ada riwayat hamil kembar

kesehatan

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x/hari (nasi, lauk pauk, buah), minum ± 8 gelas/hari
- Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
BAK ± 6x/hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang 1 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 20 tahun, lama pernikahan 4 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 (T.a.a). Ibu merencanakan bersalin di Puskesmas Gang Sehat Jarak dari rumah ke tempat bersalin ± 3,2 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 48 Kg
BB sekarang : 50,4 Kg
TB : 147 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 22,2

3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/86 mmHg
Nadi : 91 x/menit
S : 36,5 °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 : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bebas luka operasi (-)
*beri tanda -/+
Palpasi,
- Leopold I : TFU 29 cm, difundus teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melenting
- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu teraba pangang keras, sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga
- Leopold III : Teraba bulat, keras melenting
- Leopold IV : Konvergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 136 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
12-12-2024	Hb	13,6 gr%
12-12-2024	Protein Urine	Negatif
12-12-2024	Glukosa Urine	Negatif
23-12-2024	USG	TB1: 2.800 gram, Djj (+), ER: 38 minggu, ♀
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G2 R. A0 hamil 38 minggu

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulang penjelasan yang diberikan
- Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya (dianjurkan kepada ibu untuk istirahat dan relaksasi, tarik napas dalam-dalam dan embuskan perlahan dan minum air yg cukup untuk menghindari dehidrasi)
- Memberikan KIE tentang :
 - Tanda-tanda awal persalinan (perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan kuat, semakin lama, keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir)
 - Persiapan persalinan, ibu sudah menyiapkan yaitu: 1. akan bersalin didampingi suami, 2. sudah menyiapkan kelengkapan dan bahan-bahan persalinan, nipas, bbl, 3. menyiapkan surat-surat yang diperlukan untuk persalinan, 4. Menyiapkan kendaraan untuk menuju tempat persalinan, 5. Menyiapkan uang untuk biaya persalinan
 - Nutrisi (buah-buahan, sayur-sayuran seperti wortel, brokoli, kangkung dan bayam, tempe, tahu, ikan, telur, ayam dan juga susu)
 - Istirahat yang cukup
 - Dukungan keluarga (Suami dan keluarga terdekat)
- Memberitahukan kepada ibu jika ada tanda-tanda persalinan seperti yang diatas segera dibawa kefasilitas kesehatan terdekat, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan
- Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang (1 minggu) atau jika ada keluhan

Mahasiswa

Dewi Zuwika
(Dewi Zuwika)

Pontianak 23 Desember 2024

Pembimbing

Siti Rahmaningsih, S.T.Keb.Bdn
(Siti Rahmaningsih, S.T.Keb.Bdn)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Dewi Zuwika
NIM : 22011376
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gang Sehat
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 29-12-2024 / 21.15 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. Y Nama Suami : Tn. N
Umur : 25 Tahun Umur : 26 Tahun
Suku : Madura Suku : Madura
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Perdamaian
No. Tlp : 08575436xxxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak			Ket		
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis		Penyulit	JK	BBL		Umur	Penyulit
1.	1	37 mg	Tidak ada	Klinik	Bidan	Spontan	Tidak ada	Tidak ada	P	2.500	4 th	Tidak ada	Hi dup
2.	2	Hamil	ini										

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 29 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 29-03-2024, Taksiran Persalinan 2-01-2025, lama hamil 39.. 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 29 Desember 2024 Jam 14.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 29 Desember 2024 Jam 21.00 WIB
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mulas-mulas dan pengeluaran darah lendir
Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu datang ke puskesmas tanggal 29-12-2024 pukul 21.15 WIB mengeluh mulas-mulas dan pengeluaran darah lendir, ibu mengatakan mulas-mulas sejak 29-12-2024 pukul 14.00 WIB dan ada keluar lendir bercampur darah pada 29-12-2024 pukul 21.00 WIB, belum ada keluar Cairan. Seperti ketuban yang keluar dari jalan lahir.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 59,3 Kg Tekanan darah : 119 / 89 mmHg Laboratorium :
Tinggi badan : 147 cm Nadi : 83 x/menit HB : g%
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 21 x/menit Leukosit : /mm²
Kesadaran : Anemia / Heterus Hati/Limfe : Normal Urine :
Gizi : Baik Edema : Tidak ada
Payudara : Tidak ada kelainan Refleks : Tidak ada
Jantung : normal
Paru-paru : normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Tanggal 29-12-2024 Jam 21:20 WIB
Leopold I : TFU 30 cm, teraba bulat, lunak, tidak melenting
Leopold II : (PU-KA) teraba keras seperti papan, (PU-KI) teraba bagian kecil berongga
Leopold III : Teraba bulat, keras, susah dilentangkan
Leopold IV : Divergen
DJJ : 142 x / menit
Teratur / tidak teratur
HIS : 2 x / 10 menit
Lamanya : 25 detik
Adekuat / inadekuat
Taksiran BBJ : 2.000 gram
Lingkar bundle : + / -
Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam : Tanggal 29-12-2024 Jam 21:20 WIB
Portio : Konsistensi : tebal lunak
Posisi : middle
Pendataran : 30 %
Pembukaan : 3 cm
Ketuban : - / - jam
Jernih / meconium / darah
Terbawah : kepala
Penurunan : H1
Penunjuk : -
Pemeriksaan Panggul : - Promontorium tidak teraba
Atas / Bawah : - Arkus pubis lebih dari 90°
Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G2P1 hamil 39 minggu in partu kala I fase laten
Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami
3. Memberi dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan-jalan disekitar Ruang bersalin dan sambil memainkan birthing ball
5. Membimbing ibu untuk teknik relaksasi
6. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa
7. Menganjurkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan tujuannya, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan
8. Mengobservasi TTV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan

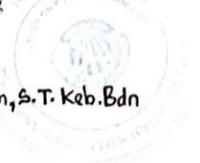
Mahasiswa

Dewi Zuwika

Pontianak 29-12-2024

Pembimbing

Siti Rahmaningsih, S.T. Keb.Bdn



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Y	No. RM : -
Umur : 25 Tahun	Tanggal : 29-12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>29-12-2024 23.00 WIB</p>	<p>Kala I S: mulas-mulas O: -KU: Baik -Kesadaran : Composmentis -His : 3 x dalam 10 menit durasi 35 detik -Djj : 141 x /menit teratur -PD : 5 Cm, portio lunak, kepala H₁, ketuban (+) A: G₂P₁ Ao hamil 39 minggu inpartu kala 1 fase aktif Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala P: -Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan) -Menghadirkan keluarga untuk proses persalinan -Memberi dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang -Membimbing ibu untuk teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya -Menganjurkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa -Menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil, ibu melaksanakan anjuran -Menganjurkan ibu untuk istirahat -Mengobservasi Djj, His dan kemajuan persalinan</p>
<p>30-12-2024 02.05 WIB</p> <p>02.30 WIB - 04.35 WIB</p>	<p>Ketuban pecah spontan ± 100 cc, warna putih keruh, Djj : 142 x /menit Kala II S: Ibu ada rasa ingin meneran O: -KU: Baik -Kesadaran : Composmentis, TD: 118/60 mmHg, N: 87 x /menit, S: 36,4°C -His : 4 x dalam 10 menit durasi 45 detik -Djj : 142 Irreguler -Tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka, dorongan meneran -PD: 0' lengkap, portio tidak teraba, kepala H₁₁, ketuban (-) pecah spontan A: G₂P₁ Hamil 39 minggu inpartu kala II P: -Memberitahukan kepada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, ibu bersemangat untuk meneran -Memimpin dan membimbing ibu meneran -Pasang infus RL 20 Tpm, mengobservasi His dan djj -Pimpin meneran ± 2 jam tidak ada kemajuan → Rujuk ke RS Nabasa jam 04:35 WIB</p>

Mahasiswa

Dewi Zulita
Dewi Zulita

Pontianak, 29-30 Desember 2024

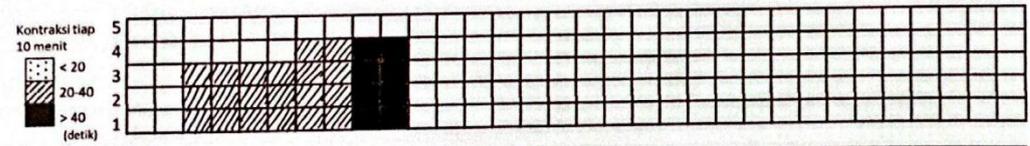
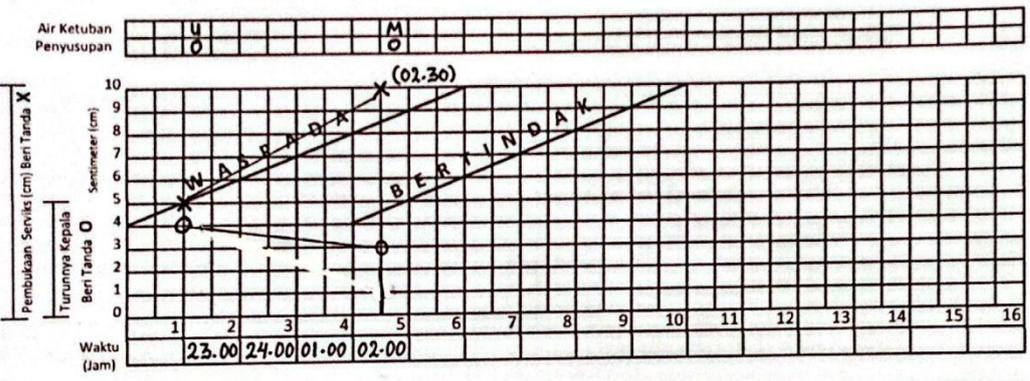
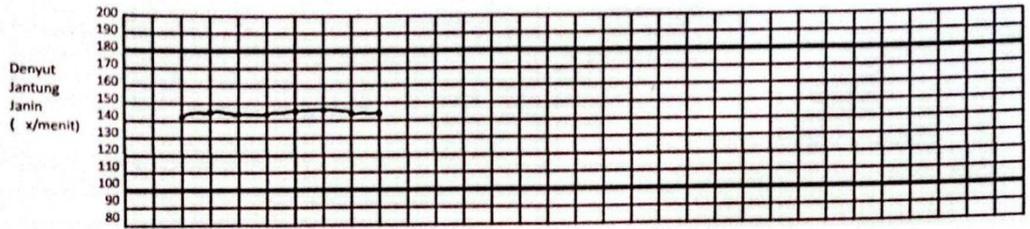
Pembimbing

Siti Rahmangsih
Siti Rahmangsih, S.T.Keb.Bdn

PARTOGRAF



No. Register : - Nama Ibu : Ny. Y
 No. Puskesmas : - Umur : 25 Tahun
 Tanggal : 29-12-2024 Jam : 23.00 WIB
 G 2 P 1 A 0
 Mules Sejak Jam : 14.00 WIB
 Ketuban Pecah Sejak Jam : 02.05 WIB

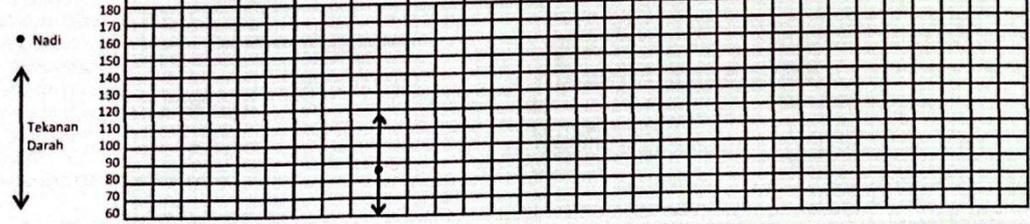


Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Suhu °C

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urin

Protein	-															
Aseton	-															
Volume	50cc															

edited by @ulaanulin

1.1. Partograf Halaman Depan

ANAMNESIS

- Tanggal: 30-12-2024
- Nama Bidan: Novika Aldina dan Ira Dwi Rakhma
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: _____
- Alamat tempat persalinan: _____
- Catatan: Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: Pimpin meneran ± 2 jam tidak ada kemajuan
- Tempat rujukan: RG NABASA
- Pendamping saat merujuk:
 - Bidan Suami Dukun Keluarga Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
- Plasenta lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan: _____
- Laserasi:
 - Ya, dimana: _____
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan:
 - Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: _____
- Atonia Uteri:
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan _____ ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
Hasilnya: _____

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / II
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: _____
 - Tidak
- Pendamping saat persalinan:
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya: _____
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____

KALA III

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

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: _____ TD: _____ mmHg
Nadi: _____ x/mnt Napas: _____ x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: _____ gram
- Panjang badan: _____ cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada Penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang 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:
 - _____
 - _____
 - _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lainnya, sebutkan: _____
Hasilnya: _____

edited by @ulaanulin

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1								
2								

1.2. Partograf Halaman Belakang

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Aly. Y</u>	No. RM : -
Umur : <u>25 Tahun</u>	Tanggal : <u>30 Desember 2024</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>30-12-2024</u> <u>05.16 WIB -</u> <u>06.58 WIB</u>	<p>Kala II</p> <p>S: Mulas semakin sering dan kuat, ada rasa ingin meneran</p> <p>O: - Ku: Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesadaran: Composmentis - His: 5 x dalam 10 menit durasi 40-50 detik - Djj: 115 x /menit - Tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka, dorongan meneran - PD: \checkmark lengkap, portio tidak teraba, kepala HIII-IV, ketuban (-) - TD: 120/87 mmHg, N: 83 x /menit - R: 22 x /menit, S: 36, 2°C - SPO: 98 <p>A: G2 P1 Hamil 39 minggu inpartu kala II memanjang Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala</p> <p>P: - Cek lab (Darah lengkap, GDS, waktu pendarahan waktu pembekuan darah (BTCT), urin) - Laporan DPJP \rightarrow Instruksi SC - Persiapan Preoperasi - Antibiotik (sefotaksim 2 gram) - Pasang kateter - Pasien puasa (dimulai dari diinstruksikan SC sampai tindakan SC selesai dilakukan) - Ibu masuk ruang operasi 06.30 WIB, SC dilakukan pukul 06.40 WIB - Bayi lahir secara SC, langsung menangis, tonus otot baik pukul 06.58 WIB anak perempuan hidup</p> <p>Kala III</p> <p>S: -</p> <p>O: Ku: Baik</p> <p>TD: 100/63 mmHg, N: 59 x /menit, R: 20 x /menit</p> <p>A: P2 A0 M0 partus kala III dengan post SC</p> <p>P: Plasenta lahir manual lengkap, berat 500 gram, panjang \pm 47 cm</p>

Mahasiswa

Dewi
Dewi Zuwita

Pontianak, 30 Desember 2024

RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
MARASA
Pembimbing Sungai Raya Dalam No. 65 PTH
Telp. (0561) 582609

Pratami
Nisih Dian Pratami, A.Md. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
07.30 WIB	<p>Kala IV</p> <p>S : Sebagian besar tubuh masih belum dapat merasakan apapun (ibu masih berada dalam pengaruh anestesi)</p> <p>O : -KU : baik -TD : 100/69 mmHg -N : 57 x/menit -S : 36,2°C -R : 20 x/menit -TFU : Tepat pusat -Kateter urine : ± 100 cc</p> <p>A : P₂ A₀ M₀ inpartu kala IV post SC</p> <p>P : -Mengobservasi keadaan umum ibu -Menginformasikan hasil pemeriksaan -Memberikan KIE tentang mobilisasi dini yaitu miring kiri dan kanan (ibu mengerti) -Memantau Perdarahan</p> <p>Keluar OK</p>

Mahasiswa

.....
Pembimbing

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan dr. Pinda Hutajulu, SP.06.K-Fer Cara Persalinan : Sectio Caesarea (SC)
 Lama Persalinan : Jam

tanggal 30-12-2024 pukul 06.40 WIB, dilakukan SC, bayi lahir 06.58 WIB, jenis kelamin perempuan, hidup, menangis spontan.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 100/69 mmHg Nadi : 57 x/ menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : ± 500 gram Panjang tali pusat : ± 47 cm Tinggi fundus uteri : kepat pusat
 Kontraksi uterus : keras Perdarahan selama persalinan : ± 200 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 30-12-2024 Jam 06.58 WIB Hidup / Mati / maselesi
 Berat badan : 2.900 gram Panjang badan : 49 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	1	1	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	1	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biru	MerahJambu	Warna kulit	2	2	2
Total				6	9	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 : /

Setelah bayi lahir dilakukan penyuntikan vit K dipaha kiri anterolateral dan memberikan tetes mata pada mata kanan dan kiri

Mahasiswa

Dewi Zuwika
 Dewi Zuwika

RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
Pontianak, 30 Desember 2024
IKMISA
 Pembimbing
 Sungai Raya Dalam No. 65 PTK
 Telp. (0561) 582809

Asih Dian Pratami, A.Md.Keb
 Asih Dian Pratami, A.Md.Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Y	No. RM : -
Umur : 25 Tahun	Tanggal : 31 Desember 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
31 Desember 2024 15.00 WIB	<p>Kunjungan Nipas 1 (KF1)</p> <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis</p> <p>TTV :-TD: 120/70 mmHg -N : 83 x/menit -S : 36,7°C -R : 21 x/menit</p> <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mata : konjungtiva merah muda b. Payudara : Puting susu menonjol, Asi (+), Bendungan Asi (-) c. TFU : 2 jari dibawah pusat d. Kontraksi uterus : Keras e. Kandung Kemih : Tidak penuh f. Genitalia : Tidak ada keluhan, Lochea rubra g. Jahitan Operasi baik h. Ekstremitas : replek (+), tidak ada oedema <p>A : P₂ Ao Post SC hari ke-2</p> <p>P : - Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan (ibu mengerti) - Memantau keadaan umum, TTV, pemeriksaan fisik, kondisi ibu baik - Memberikan KIE tentang : <ol style="list-style-type: none"> a. Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan b. Personal hygiene (kebersihan diri, termasuk daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin dan harus menjaga kebersihan luka bekas operasi) c. Istirahat yang cukup (saat bayi tidur ibu istirahat) d. Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan e. Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress. f. Tanda bahaya masa nipas (demam lebih dari 2 hari, pendarahan lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir, payudara bengkak merah disertai rasa sakit, Ibu terlihat sedih murung dan menangis tanpa sebab (depresi), ibu mengerti tentang penjelasan yg diberikan </p> <p>- Memberitahukan ibu bahwa akan melakukan kunjungan ulang berikutnya, ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan</p>

Mahasiswa

Dewi
Dewi Zuwika

Pontianak, 31 Desember 2024

Pembimbing

Yekty
Yekty Yuniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>Ny. Y</u>	No. RM: <u>-</u>
Umur: <u>25 Tahun</u>	Tanggal: <u>5 Januari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>5 Januari 2025</u> <u>14.00 WIB</u></p>	<p><u>Kunjungan Nifas 2 (KF 2)</u></p> <p><u>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</u></p> <p><u>O:</u></p> <p><u>Keadaan Umum: Baik Kesadaran: Composmentis</u></p> <p><u>TTV: TD: 110/80 mmHg</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- N: 80 x/menit</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- S: 36,4 °C</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- R: 22 x/menit</u></p> <p><u>Pemeriksaan Fisik:</u></p> <p><u>a. Mata: konjungtiva merah muda</u></p> <p><u>b. Payudara: Puting susu menonjol, asi lancar, Bendungan Asi (-)</u></p> <p><u>c. TFU: pertengahan pusat dan symphisis</u></p> <p><u>d. Kontraksi uterus: keras</u></p> <p><u>e. Kandung kemih: Tidak teraba penuh</u></p> <p><u>f. Genitalia: Tidak ada keluhan, Lochea sanguinolenta</u></p> <p><u>g. Jahitan operasi baik</u></p> <p><u>h. Ekstremitas: reflek (+), tidak ada oedema</u></p> <p><u>A: P2 Ao Post SC hari ke-7</u></p> <p><u>P: - Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan (ibu mengerti)</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- Memantau keadaan umum, TTV, pemeriksaan fisik, kondisi ibu baik</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- Memberikan KIE tentang:</u></p> <p style="margin-left: 40px;"><u>a. Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur-sayuran dan buah-buahan</u></p> <p style="margin-left: 40px;"><u>b. Asi Eksklusif (menjelaskan kembali tentang manfaat ASI Eksklusif selama 6 bulan), ibu mengerti</u></p> <p style="margin-left: 40px;"><u>c. Istirahat yang cukup (saat bayi tidur ibu istirahat)</u></p> <p style="margin-left: 40px;"><u>d. Perawatan payudara (Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara sendiri)</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- Melakukan konseling tentang perawatan bayi</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- Memastikan ibu menyusui dengan baik dan benar serta tidak ada tanda-tanda kesulitan menyusui.</u></p> <p style="margin-left: 20px;"><u>- Memberikahukan kepada ibu bahwa akan melakukan kunjungan ulang berikutnya, ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan</u></p>

Mahasiswa

Dewi Zuwika
Dewi Zuwika

Pontianak, 5 Januari 2025

Pembimbing

Yakky Yuniarti
Yakky Yuniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. Y</u>	No. RM : -
Umur : <u>25 Tahun</u>	Tanggal : <u>25 Januari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>25 Januari 2025</u> <u>13.20 WIB</u></p>	<p><u>Kunjungan Nifas 3 (KF3)</u></p> <p><u>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan</u></p> <p><u>O:</u> <u>Keadaan Umum : Baik Kesadaran : composmentis</u></p> <p><u>TTV : -TD : 101/83 mmHg</u> <u>-N : 67 x/menit</u> <u>-S : 36,6 °C</u> <u>-R : 22 x/menit</u></p> <p><u>Pemeriksaan Fisik :</u></p> <p><u>a. Mata : konjungtiva merah muda</u> <u>b. Payudara : Puting susu menonjol, Asi (+) lancar, Bendungan Asi (-)</u> <u>c. TFU : Tidak teraba</u> <u>d. Kontraksi Uterus : keras</u> <u>e. Kandung kemih : Tidak teraba penuh</u> <u>f. Genitalia : Tidak ada keluhan, Lochea alba</u> <u>g. Jahitan operasi baik</u> <u>h. Ekstremitas : reflek (+), tidak ada oedema</u></p> <p><u>A : P2 Ao Post SC hari ke - 27</u></p> <p><u>P : - Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan (ibu mengerti)</u> <u>- Memantau keadaan umum, TTV, Pemeriksaan fisik, kondisi ibu baik</u> <u>- Memberikan KIE tentang:</u></p> <p><u>a. Merawat bayi dan menjaga kebersihan</u> <u>b. Istirahat yang cukup</u> <u>- Menanyakan keadaan psikologis ibu, ibu mengatakan senang akan kehadiran bayinya</u> <u>- Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi dan perdarahan abnormal</u> <u>- Memberitahukan kepada ibu bahwa akan melakukan kunjungan ulang berikutnya, ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan</u></p>

Mahasiswa

Dewi Zuwita
Dewi Zuwita

Pontianak, 25 Januari 2025

Pembimbing

Yetty Juniarti
Yetty Juniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. Y	No. RM : -
Umur : 25 Tahun	Tanggal : 9 Februari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
9 Februari 2025 13.50 WIB	Kunjungan Nifas 4 (KF4) S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: Keadaan Umum: Baik Kesadaran: Composmentis TTV: -TD: 108/70 mmHg -N: 63 x/menit -S: 36,7°C -R: 20 x/menit Pemeriksaan Fisik : a. Mata: Konjungtiva merah muda b. Payudara: Puting susu menonjol, Asi lancar, Bendungan Asi (-) c. TFU: Tidak teraba d. Kontraksi Uterus: keras e. Kandung kemih: Tidak teraba penuh f. Genitalia: Tidak ada keluhan g. Tahapan operasi baik h. Ekstremitas: reflek (+), tidak ada oedema A: P2 Ao Post SC hari ke-42 P: - Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan (ibu mengerti) - Memantau keadaan umum, TTV, pemeriksaan fisik, kondisi ibu baik - Menanyakan pada ibu tentang penyulit yang dialami atau bayi alami, ibu mengatakan tidak ada penyulit - Memberikan KIE tentang alat kontrasepsi (ibu mengerti) - Mengajukan kepada ibu untuk memakai alat kontrasepsi setelah 42 hari (ibu memutuskan menggunakan KB Implan)

Mahasiswa

Dewi Zwiika
Dewi Zwiika

Pontianak, 9 Februari 2025

Pembimbing

Yekky
Yekky Nuriani M. Kas

- Panjang Badan : 49 cm
- Lingkar Dada : 31 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 10 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tidak ada ensefalokel, tidak ada caput sukse danum
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur pada klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak ada asites, tidak terdapat ompalokel, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- Genitalia : Labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra
- Anus : (+), tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium :

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering
2. Melakukan perawatan BBL:
 - a. Memberikan tetes mata pada mata kanan dan kiri
 - b. Perawatan tali pusat
 - c. Memberikan suntikan vit K secara IM disebelah kiri anterolateral
3. Melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) dengan mengambil sampel darah dari tumit bayi
4. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan diletakkan ditempat yang hangat

Mahasiswa

Dewi Zuwika
(Dewi Zuwika)

Pontianak 30 Desember 2024

Instruktur Klinik/ Bidan

[Signature]

 (RSIH DIAM PRATAMA)

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Aly Y</u>	No. RM : -
Umur : <u>25 Tahun</u>	Tanggal : <u>31 Desember 2024</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>31 Desember 2024</u> <u>15.00 WIB</u></p>	<p>Kunjungan Neonatus (KN 1)</p> <p>S : -Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB : 2.900, PB : 49 cm - Suhu : 36,4 °C - Nadi : 138 x/menit - R : 45 x/menit - Tangis bayi kuat - Tonus otot baik - Bayi menyusui kuat - ASI lancar <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : Simetris, sklera tidak ikterik, konjungtiva merah muda - Mulut : Bibir lembab, tidak tampak dermatitis, lidah bersih - Abdomen : Tidak ada benjolan - Tali pusat : kering, tidak bau (belum lepas) - Ekstremitas : Gerakan aktif <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 hari dengan keadaan normal</p> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan hasil pemeriksaan fisik pada ibu (ibu mengerti) - Mengajarkan ibu untuk memandikan bayi menggunakan air hangat - Menjaga kehangatan bayi dengan membedong dan menggunakan topi untuk menutup kepala (ibu mengerti) - Mengobservasi perdarahan tali pusat dan memberikan KIE tentang pada ibu tentang perawatan tali pusat (ibu mengerti) - Mengajarkan ayah atau keluarga bayi menjemur bayinya dibawah sinar matahari pagi untuk menjaga atau membantu mengatasi penyakit kuning (ikterus) (ayah dan keluarga bersedia) - Menjelaskan kepada ibu tentang manfaat ASI dan menganjurkan untuk memberikan ASI sesering mungkin (ibu bersedia) - Memberitahukan ibu bahwa akan melakukan kunjungan ulang berikutnya (ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan)

Mahasiswa

Dewi
Dewi Zuwika

Pontianak, 31 Desember 2024

Penyimbang

Yekky
Yekky Juniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Aly. Y	No. RM : -
Umur : 25 Tahun	Tanggal : 5 Januari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
5 Januari 2025 14:00 WIB	<p>Kunjungan Neonatus (KN 2)</p> <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>Keadaan Umum : Baik Kesadaran : compos mentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - BB : 3.100 gram, PB : 49 cm - Suhu : 36,6°C - Nadi : 140 x/menit - R : 52 x/menit - Tangis bayi kuat - Tonus otot baik - Bayi menyusu kuat - Asi lancar <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : simetris, sklera tidak ikterik, konjungtiva merah muda - Mulut : Bibir lembab, tidak tampak dermatitis, lidah bersih - Abdomen : tidak ada benjolan - Tali pusat : Kering, tidak bau (belum lepas) - Ekstremitas : Gerakan aktif <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 7 hari dengan keadaan normal</p> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan hasil pemeriksaan fisik bayi pada ibu (ibu mengerti) - Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan baju dan menggunakan topi untuk menutup kepala - Mengobservasi tanda-tanda infeksi pada neonatus dan perdarahan tali pusat - Mengenalkan tanda-tanda bahaya pada neonatus (Tali pusat kemerahan sampai dinding perut, berbau atau bernanah, tinja bayi saat buang air besar berwarna pucat, tidak mau menyusu, kejang, demam/panas tinggi, sesak napas, diare, muntah-muntah, dingin, lemah, kulit dan mata bayi kuning dan menangis atau merintih terus menerus), ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan - Menjelaskan kembali kepada ibu tentang manfaat ASI dan menganjurkan untuk memberikan ASI sesering mungkin (ibu bersedia dan mengerti) - Memberitahukan kepada ibu bahwa akan melakukan kunjungan ulang berikutnya (ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan)

Pontianak 5 Januari 2025

Mahasiswa

Dewi
Dewi Zuwita

Pembimbing

Yetty
Yetty Yuniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Aly. Y</u>	No. RM : -
Umur : <u>25 Tahun</u>	Tanggal : <u>25 Januari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>25 Januari 2025</u> <u>13.20 WIB</u></p>	<p><u>Kunjungan Neonatus (KAN 3)</u></p> <p><u>S: Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan</u></p> <p><u>O:</u> Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis -BB : <u>3700 gram</u>, PB: <u>52 cm</u> -Suhu : <u>36,4 °C</u> -Nadi : <u>136 x /menit</u> -R : <u>47 x /menit</u> -Bayi menyusu kuat -Asi Lancar</p> <p><u>Pemeriksaan Fisik:</u> -Mata: <u>simetris, sklera tidak ikterik, konjungtiva merah muda</u> -Mulut: <u>Bibir lembab, tidak tampak dermatitis, lidah bersih</u> -Abdomen : <u>tidak ada benjolan</u> -Tali pusat: <u>Sudah lepas pada hari ke - 8 pasca lahir</u> -Ekstremitas : <u>Gerakan aktif</u></p> <p><u>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 27 hari dengan keadaan normal</u></p> <p><u>P:</u> -Menjelaskan hasil pemeriksaan fisik pada ibu (ibu mengerti) -Menjaga kehangatan bayi dengan menggunakan baju, sarung tangan dan kaki serta topi -Memastikan tali pusat sudah lepas atau belum -Memberikan KIE tentang perawatan bayi sehari-hari (ibu mengerti) -Memberikan KIE tentang imunisasi dasar lengkap dan menganjurkan ibu untuk membawa anaknya imunisasi (ibu bersedia) -Menjelaskan kembali kepada ibu tentang manfaat ASI dan menganjurkan untuk memberikan ASI sesering mungkin (ibu mengerti dan bersedia)</p>

Mahasiswa

Dewi Zuwita
Dewi Zuwita

Pontianak 25 Januari 2025
Pembimbing

Yekty Yuniarti
Yekty Yuniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By. Y</u>	No. RM : <u>-</u>
Umur : <u>6 hari</u>	Tanggal : <u>4 Januari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>4 Januari 2025</u>	<p>Imunisasi Hepatitis B</p> <p>S : - Tidak ada keluhan - Ibu mengatakan ingin mengimunisasikan anaknya</p> <p>O : - Keadaan Umum baik - Nadi : 138 x/menit - R : 49 x/menit - S : 36,3 °C - Bb : 3.100 gram - Panjang badan : 49 cm</p> <p>A : Bayi Y usia 6 hari dengan imunisasi Hepatitis B</p> <p>P : 1. Menginformasikan pada ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan (ibu mengerti) 2. Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan diberi imunisasi HB0 (ibu mengizinkan) 3. Mengatur posisi bayi dan melakukan penyuntikan vaksin hepatitis B 0,5 cc dengan cara IM 1/3 paha bagian luar 4. Memberitahukan bahwa tindakan sudah selesai</p>

Mahasiswa

Zulha
Dewi Zwiita

Pontianak, 4 Januari 2025

Pembimbing

Hetty
Hetty Juniarti, M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Bq. Y</u>	No. RM : -
Umur : <u>1 bulan 4 hari</u>	Tanggal : <u>1 Februari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<u>1 Februari 2025</u>	<p>Imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>S: - Tidak ada keluhan - Ibu mengatakan ingin mengimunisasikan anaknya</p> <p>O: - Keadaan Umum baik - Nadi : 110x/menit - R : 50x/menit - S : 36,7°C - Bb : 3700 gram - Pb : 52,7 cm</p> <p>A: Bayi Y usia 1 bulan 4 hari dengan imunisasi BCG</p> <p>P: 1. Menginformasikan pada ibu tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan (ibu mengerti) 2. Memberitahukan kepada ibu bahwa bayinya akan diberi imunisasi BCG dan Polio (ibu mengijinkan) 3. Mengatur posisi bayi dan melakukan penyuntikan vaksin BCG 0,05 ml dengan cara IC dilengan kanan atas, dan polio tetes (sebanyak 2 tetes) 4. Memberikan KIE kepada keluarga bahwa setelah imunisasi biasanya akan timbul bekas kemerahan pada bekas suntikan dan tidak boleh digosok (ibu mengerti)</p>

Mahasiswa

Dani Zuhra
Dani Zuhra

Pontianak 1 Februari 2025

Pembimbing

Yelly
Yelly M.Kes

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. Y</u>	No. RM : -
Umur : <u>25 tahun</u>	Tanggal : <u>10 Februari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>10 Februari 2025</u> <u>08.30 WIB</u></p>	<p>S : Ibu mengatakan hari ini ingin menggunakan Kontrasepsi Implan</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - KU : Baik - Kesadaran : Composmentis - TD : 124/86 mmHg - N : 77 x/menit - BB : 48,6 kg - Suhu : 36,6°C - Pernafasan : 22 x/menit <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muka : Tidak pucat - Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih - Mulut : Bibir tidak pucat <p>A : PII AOHII Akseptor baru kontrasepsi Implan</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan 2. Menjelaskan kontrasepsi Hormonal dan non hormonal, Ibu memilih kontrasepsi implan 3. Memberikan KIE tentang : <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan tentang kelebihan kontrasepsi Implan : Jangka Panjang, praktis, tidak mengganggu hubungan seksual, aman untuk ibu menyusui, mengurangi nyeri haid. b. Menjelaskan tentang kekurangan kontrasepsi Implan : Biaya awal lebih tinggi, tidak melindungi dari infeksi menular seksual, memerlukan prosedur medis c. Menjelaskan tentang efek samping kontrasepsi Implan. Perubahan siklus haid, sakit kepala, perubahan suasana hati, dan peningkatan berat badan. 4. Menyiapkan alat dan melakukan pemasangan KB Implan ditengan ibu dibawah kulit (sudah dipasang). 5. Mencatat jadwal pelepasan implan dengan waktu yang sudah ditentukan (10-02-2028).

Mahasiswa

Dewi Zwiika
Dewi Zwiika

Pontianak 10 Februari 2025

Pembimbing

Yelly Yuniarti
Yelly Yuniarti, M.Kes

Lampiran 4 Dokumentasi Asuhan Kebidanan



Lampiran 5 Lembar Bimbingan

Lampiran 3

	LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....
Nama Mahasiswa	: Dewi Zuwita
NIM	: 22011376

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Senin, 20-1-2025	13.20 WIB	Konsul Soap ANC, APN, BBL dan Kf1-2	<i>Ayelly</i>	<i>Zuwita</i>
2.	Senin, 10-2-2025	14.10 WIB	Konsul Soap KF 3-4, dan KN 3, KB dan Imunisasi	<i>Ayelly</i>	<i>Zuwita</i>

Pontianak, 10 Februari 2025..

Pembimbing

Ayelly
(..... Yekty Unity, M.Kes.....)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.24 / 20.25	
Nama Mahasiswa	: Dewi Zuwita
NIM	: 22011376
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y dengan Kala II Memanjang dan Bu. Ny. Y di RS Nabasa Kota Pontianak
PEMBIMBING	: Ismaulidia Nurvembrianti, M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Jumat, 28-2-2025	09.40 WIB	Konsul Judul LTA	<i>bang</i>	<i>Zuwita</i>
2.	Rabu, 21-5-2025	11.00 WIB	Konsul BAB I - III	<i>bang</i>	<i>Zuwita</i>
3.	Senin, 26-5-2025	10.30 WIB	Revisian BAB I - III	<i>bang</i>	<i>Zuwita</i>
4.	Selasa, 17-6-2025	16.30 WIB	Konsul BAB IV-V	<i>bang</i>	<i>Zuwita</i>
5.	Rabu, 18-6-2025	16.40 WIB	Revisian BAB IV-V	<i>bang</i>	<i>Zuwita</i>
6.	Rabu, 18-6-2025	16.40 WIB	ACC	<i>bang</i>	<i>Zuwita</i>

Pontianak, 18 Juni 20.25

Pembimbing

bang

Ismaulidia Nurvembrianti, M.Keb