

Lampiran 1 Time Schedule

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

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	25 Februari 2025 – 28 Februari 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	1 Maret 2025 – 22 Mei 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	4 juni 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	11 juni 2025 – 30 Agustus 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	5 September 2025	Mahasiswa Bag. Perpustakaan

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Pasien

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRES
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Munilam
 Usia : 35 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki - laki
 Alamat : Jl. Kompos Sudarso
 No. KTP :

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

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

Nama : Tika
 Usia : 25 Tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Kompos Sudarso
 No. KTP : 6171035808990011

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,
 2024

Mahasiswa,
 a,



(Mazwa Diah Aprita
 ..)

Yang Menyetujui,

Materai 6000

(Munilam.....)

Pembimbing




(Zwerty Kaidah Achi, S.ST
 ..)

Pasien



(Tika.....)

Lampiran 3 Dokumentasi Asuhan

 POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : Mazwa Dhiyah Aprista NIM : 22011487 TEMPAT PRAKTIK : PMB Bestari TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 14 Desember 2024 / 09.00 wib	
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL	

PENGKAJIAN

Tanggal : 14 Desember 2024
 Pukul : 09.00 wib
 Tempat : PMB Bestari
 Oleh : Mazwa Dhiyah Aprista

No Reg : 71 x x

DATA SUBYEKTIF**1. Identitas**

Nama Ibu	: Ny. T	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 25 th	Umur	: 34 th
Suku	: Melagu	Suku	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Kompos Sudarto		
No.Hp	: 0895320347829		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sakit punggung.....**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 27 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 Hari
Banyaknya biasa. Ganti pembalut 2-3 kali / hari
- HPHT : 18 - 3 - 24
- TP : 25 - 12 - 24

4. Riwayat obstetri yang lalu

No	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	K	Lama	Penyuli	Tempa	Penolong	Jenis	Penyuli	Penyuli	J	BB	Umur	Penyuli
1.	1	Aterm	t.a	PS	bidan	sp	t.a	t.a	6'	2900	11 th	t.a
2.	2	Aterm	t.a	PMB	bidan	sp	t.a	t.a	9	3000	6 th	t.a
3.	3	Aterm	t.a	PMB	bidan	sp	t.a	t.a	6'	3000	4 th	t.a
4.		Aortus	th.	2022								
5.	5	Hamil ini										

5. Riwayat kehamilan ini : **DEFD**
 Pada kehamilan muda, merasakan pusing, mual dan muntah, saat usia kehamilan sekarang mengatakan tidak ada keluhan. Tidak pernah mengonsumsi jamu / obat tanpa resep dokter

6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu KB Pil, lama penggunakan Selama 2 tahun

7. Riwayat kesehatan klien: Ibu tidak ada riwayat penyakit / tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler, DM, Penyakit ginjal kronik, Penyakit kelainan darah, Penyakit hati, Epilepsi, Penyakit tiroid, Alergi obat \odot / makanan \odot HIV \odot

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

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : Makan 3x/hari, Nasi, lauk pauk, buah, Minum 3 gelas/hari
 BAB 1x/hari, tidak ada keluhan
 b. Eliminasi : BAK : 2-3x/hari, tidak ada keluhan
 c. Istirahat : Tidur siang 1 jam/hari, tidak ada keluhan
 Tidur malam 1 jam/hari, tidak ada keluhan
 d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah tangga (Miyapu, Mgepel, Cuci Rins)

10. Data psikososial

Ibu menikah 2 kali, pada usia 15 tahun, lama pernikahan 1 tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah Suami dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin PMB Bersalin. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 2 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Bank

Kesadaran : am

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : ...43... Kg

BB sekarang : $\frac{52}{151} \dots \text{Kg}$

TB : Cm

LILA : Cm

IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 116/82 mmHg

Nadi : 164 x/menit

S : 36,6 °C

4. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...
 merah muda sklera lidak kelenk

b) Mata : konjungtiva....., sklera

c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar tiroid (+) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak

d) Dada : $\begin{pmatrix} 1 & 2 \\ 2 & 1 \end{pmatrix}$ dan $\begin{pmatrix} 1 & 1 \\ 1 & 1 \end{pmatrix}$
 - paru-paru : $\begin{pmatrix} 1 & 2 \\ 2 & 1 \end{pmatrix} \begin{pmatrix} 1 & 1 \\ 1 & 1 \end{pmatrix} = \begin{pmatrix} 3 & 3 \\ 3 & 3 \end{pmatrix}$

- Jantung : dikurkkan.

e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-)

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi, J 18 cm. teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melekat.

- Leopold I : 1835-1909

Cobalah kuman perut ibu teraba panjang keras

- Leopold II. ^{sebelah kanan perut 1871-1874}
 Sedangkan sebelah kiri perut itu teraba bagian kecil benjolan.

terbaca bulat, keras, melenteng

- Leopold III : regerde van 1935 tot 1981

- Leopold IV : Konvergensi
- ANALISA : Tidak dilakukan.

- Palpasi WHO :

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

n) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenj

bartholini (-), pengeluaran cairan (-)

*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

GIPAO hamil 38 minggu, janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- 1). Melakukan anamnesa (identitas, keluhan, Riwayat haid, Riwayat kehamilan, Riwayat kesehatan, dan Riwayat Psiko-sosial, Ibu menanggapi sesuai pertanyaan)
- 2). Melakukan pemeriksaan Fisik Umum, dan Melakukan pemeriksaan abdomen (leopold)
- 3). Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu dapat mengulang pengelatan yang dibenarkan)
- 4). Membentengi KIE tentang : Trimester III
 - a. Olahraga Ringan : Melakukan pemanasan / + stretching, senam hamil, Ibu mengerti
 - b. Istirahat : Menganjurkan ibu istirahat yang cukup
 - c. Aktivitas Fisik yang harus dihindari : Membungkuk tanpa pegangan, jongkok lebih dari 90 derajat, Mengejan, Menahan nafas, lompat dll.
 - d. Tanda Bahaya kehamilan : keluar Cairan berbau, Sakit kepala hebat disertai pandangan kabur, Muntah berlebihan, bengkak pada tangan, kaki, dan wajah, Flyer pada bagian bawah, Menggigil / demam tinggi, gerak janin berkurang (ibu mengerti)
- 5). Menganjurkan ibu untuk Mempersiapkan Persiapan Melahirkan (Bersalin)
 - a). Siapkan dokumen - dokumen penting : ktk, KTP, kartu BPJS.
 - b). keperluan bayi dan ibu
 - c). Persiapan tabung / dana darurat (Ibu mengerti dan sudah Mempersiapkan)
- 6). Menganjurkan ibu untuk Melanjutkan Mengonsumsi Fe dan Utwamin (ibu mengerti)
- 7). Bersama ibu tentang Rencana Persalinan ibu memilih di PMB Bakti.

Mahasiswa



(Haziwa Dinda Aprista)

Pontianak 14 Desember 2024

Pembimbing



↓
AIE lakukan
ibu?



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Hazwa Umah Aprita

NIM : 2201487

TEMPAT PRAKTIK : PMB Ronda

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 16 Desember 2024 / 15.00

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Hg.r Nama Suami : M.M
Umur : 25 th Umur : 34 th
Suku : Melayu Suku : Madang
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SD Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : karyawan swasta
Alamat : Jl. Komuda Sukarso
No. Tlp : 0895 3205 xxxx
No. Tlp :

A. Riwayat Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak		Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	
1.	1	Aterm	t.a	PMB	bidan	spt	t.a	8	2800	9 th	t.a
2.	2	Aterm	t.a	PMB	bidan	spt	t.a	8	2700	6 th	t.a
3.	3	Aterm	t.a	PMB	bidan	spt	t.a	6	3000	4 th	t.a
4.	4	Abortus	th. 2022								
5.	5	Howit	mi								

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 29 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 18-3-2024, Taksiran Persalinan 25-12-24, lama hamil 38+ minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 5.4 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Suami
His mulai : 16 Desember 24 Jam 13.00
Darah Lendir : sejak tanggal 16 Desember 24 Jam 13.00
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal 16 Desember 24 Jam 13.00

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Sakit perut menjalar sampai ke punggung, disertai keluar darah lendir
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 16 Desember 2024 pukul 15.00 ibu datang ke PMB mengeluh sakit perut mulas menjalar sampai ke punggung, disertai ada pengeluaran cairan darah lendir dari jalan lahir

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 58 Kg Tekanan darah : 105/70 mmHg Laboratorium : (tidak dilakukan)
 Tinggi badan : 155 cm Nadi : 80 x/menit HB : g%
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : x/menit Leukosit : /mm³
 Anemia/ Ikterus : Hati/Limfe : Urine :
 Kesadaran : CM Edema : tidak ada
 Gizi : Baik (IMT: 24,1) Varices : Refleks : (+) -
 Payudara :
 Jantung :
 Paru-paru :
tidak dilakukan!

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal : 16-12-24 Jam : 15.05 WIB
 Leopold I : TFU + 35 cm kubah bulat, lunak, meleeting
 Leopold II : kubah panggul keras seperti papan pada kiri dan kanan bagian kecil pada kanan dan kiri.
 Leopold III : kubah bulat, keras, lunak diletingkan.
 Leopold IV : Duveng
 DJJ : 140 / menit
 Teratur/tidak teratur :
 HIS : 3x / 10 menit
 Lamanya : 30 detik
 Adekuat/inadekuat :
 Taksiran BBJ : 3400 gram
 Lingkaran bandle : + 0
 Tanda Osborn : Positif (Negatif)
 Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal : 16-12-24 Jam : 15.10 WIB
 Portio : Konsistensi : lunak
 Posisi : Middle
 Pendataran : 15°
 Pembukaan : 8 cm
 Ketuban : (+) - jam
 Jernih / meconium / darah :
 Terbawah : kaput
 Penurunan : 4-5 cm
 Penunjuk : Uterin - Uterin kecil depan
 Pemeriksaan Panggul :
 Atas / Bawah
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS : G4P4G0 hamil 38 minggu Inpartu kala I fase aktif
 janin tunggal hidup Presentasi belakang kepala

PENATALAKSANAAN:

- 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu menanggapi hasil pemeriksaan.
- 2). Menghimpun keluarga untuk mendampingi proses persalinan dan didampingi suami.
- 3). Memberikan dukungan Psikologi, kecemasan ibu berkurang.
- 4). Mengasah tali dan mobilisasi ibu masih dapat Miring kiri - kanan.
- 5). Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya.
- 6). Menganjurkan ibu untuk makan dan minum, ibu masih dapat melakukannya.
- 7). Menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan besar.
- 8). Menjelaskan tujuan, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan.
- 9). Menyajikan Meja Persalinan dan Pakaian bayi, sudah disiapkan.
- 10). Menyajikan alat pertolongan Persalinan (alat pertolongan Persalinan) sudah pada tempatnya.
- 11). Menghimpun TVU, HIS, PSA dan kemajuan Persalinan hasil terlampir di Partogram.

Mahasiswa

(Mahasiswa Dinda Apriana)

Pontianak 16 Desember 2024

Pembimbing

(Surjijngah A.Md.Keb)



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Iq. T	No. RM : 7155
Umur : 25 th	Tanggal : 16 - 12 - 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
16 Desember 2024 17.15 - 17.40	<p>Kala II</p> <p>S: Ibu mengatakan ketuban pecah, terasa keluar air dan ada rasa ingin meneran.</p> <p>D: 1. Keadaan umum : baik, kesadaran : Comperientis</p> <p>2. Hts : $9 \times 10' 35-40''$ (Teratur)</p> <p>3. DJS : 40% Teratur</p> <p>4. Tekanur, perjal, uluka</p> <p>5. UT : $0' 10$ lengkup, ket - , kep H III-IV, Molate - dan - ubun kecil depan.</p> <p>A: GSP3A1 awal 58 hingga imparti kala II</p> <p>Jam tunggal hidup, presentasi belakang kepala</p> <p>P: 1). Membentahkan kepala ibu karena pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran saat ada kontraksi kuat, ibu beranggapan meneran.</p> <p>2). Menimpin dan Membimbing ibu untuk meneran dengan baik, ibu dapat melakukan dengan baik.</p> <p>3). Mengalng perasaan sesuai kugrah APH, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot bergerak aktif pukul 17.40 wib, anak perempuan hidup.</p>
17.40 - 17.50	<p>Kala III</p> <p>S: Ibu mengatakan mules</p> <p>D: - TD: $117/77$ mmHg, M: 80%, P: 20%, S: $36,7^\circ C$</p> <p>- TFU: 1gr pusat tidak terdapat jamn kedua, kontraksi uterus : keras, semburan darah(t)</p> <p>- Tali pusat tampak menjulur di depan vulva, uterus membulat.</p> <p>A: P3A1, Imparti kala III</p> <p>P: 1). Membentah injeksi oksitotin lamp via IM pada $\frac{1}{3}$ paha atas bagian depan</p> <p>2). Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diklat</p> <p>3). Mengeringkan bayi, bunduk bayi diganti dan diletakkan di tempat yang hangat.</p> <p>4). Melakukan Peregangan tali pusat terkendali (PPT) tali pusat memanjang dan ada semburan darah. Placenta lahir spontan pukul 17.50 wib.</p> <p>5). Melakukan Massage uterus, uterus teraba keras dan membulat</p> <p>6). Meneriksa kelengkapan placenta. selaput ketuban utun, kotiledon lengkup, Panjang tali</p>

Mahasiswa

(Mazwa Umah Aprilia)

Pontianak 16 Desember 2025
Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
17.50 - 19.50	<p>pusat memanjang dan ada tendongan darah + 10 cm, insersi kontraksi, bentuk plasenta + 500 gram diameter plasenta + 15 cm tidak ada pengaliran.</p> <p>7. Menilai penalaran : 450 ml</p> <p>8. Melakukan pemeriksaan perineum, apakah ada robekan, tidak ada robekan.</p> <p>9. Tidak ada keluhan</p> <p>10. - KU : Baik, kesadaran : CM - TD : 110/80 mmHg, N : 81/m, RR : 20/m, S : 36.9°C - TFU : 1 jr & pusat - Kontraksi uterus : keras - Kandung kemih : tidak penuh - penalaran : 100 cc</p> <p>P : PAI Importu kala IV</p> <p>P : 1). Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan Memanfaatkan 2). Memastikan ibu pakain bersih dan penutup 3). Mengajarkan ibu dan keluarga cara menilai kontraksi uterus dan cara massage uterus jika uterus kurang baik. Ibu mengerti dan dapat melakukannya. 4). Memantau kontraksi uterus, TFU, pengeluaran peraginam, kandung kemih dan tanda-tanda vital tiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua, hasil terlampir di partograf. 5). Melaksanakan kontak dini ibu dan anak dengan cara mendekap dan menyusui bayi, bayi dapat menyusui</p>

Mahasiswa


(Huswa Dhiyah Aprilia)

Pembimbing
 ROSIDA A
 Pembimbing
 (Suryaningsih A. wahid-kob)

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien	...
Umur	...

No.	Tanggal	Jam	Pembukaan (CM)	Penurunan Kepala	His (x/Mnt) Lama (x/Mnt)	Ketuban	DJJ (x/Mnt)	TD (mmHg)	Nadi (x/Mnt)	Respirasi (x/Mnt)	Suhu (C)	Urine	Makan/Minum	Keterangan
1	16 Des 2024	15.00 15.30	Ø 8 cm	11 +	3x10' 30" 3x10' 30"	+	140 ⁺ /m 140 ⁺ /m	105/78	80 ⁺ /m	20 ⁺ /m	36,5 °C	-	-	
		16.00 16.30			3x10' 35" 3x10' 35"	+	138 ⁺ /m 141 ⁺ /m							
		17.00 17.15	Ø 10 cm	11-11-10	3x10' 35-40"	-	140 ⁺ /m 140 ⁺ /m	ligan tidak teraba						
		17.40	Bayi lahir BB : 3500 gram	fontan, menangis kuat				bulat kemerahan, terus dot bergolak						
		17.50	Plasenta lahir spontan tidak ada pengkapsulan	BB : 315 gram Anus: (D) ketubiran bayi (C)				A 9 H 9/10 - panjang tali pusat ± 50 cm, berat plasenta ± 500 gram						

 POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA	: Nazwa Dina Aprilia
NIM	: 22011481
TEMPAT PRAKTIK	: PMB Ronda
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 16 Desember 2024 / 19.40 WIB
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS	

No Register : 71 xx
 Tanggal Masuk : 16 Desember 2024
 Jam Pengkajian : 19.40 WIB
 Laban Praktik : PMB Ronda
 Pengkaji : Nazwa Dina Aprilia

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. T	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 25 th	Umur	: 34 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Kanyas Budono		
No. Tlp	: 0895 3205 xxxxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 16 Desember 2024 Waktu : 19.40 WIB
 Tanggal Persalinan : 16 Desember 2024 Waktu : 17.40 WIB
 1. Keluhan Utama : T.A.K
 2. Data Obstetri : G4P3A0

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Dirum	t.a	PMB	bidan	lpt	t.a	t.a	2800	9 th	t.a	
2.	2	Dirum	t.a	PMB	bidan	spt	t.a	t.a	2700	6 th	t.a	
3.	3	Dirum	t.a	PMB	bidan	spt	t.a	t.a	3000	4 th	t.a	
4.	4	Akutusi	th. 2022									
5.	5	Dirum	t.a	PMB	bidan	spt	t.a	t.a	3500	2 jam	t.a	

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

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

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sal it

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

5. Keadaan sosial – ekonomi

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

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 1x / 2 jam (Masi, lauk pauk, roti)

Pola/Data Minum : air putih 2 gelas (400 cc / 2 jam)
 Pola/Data Eliminasi : BAK : 2x / 2 jam, tidak ada keluhan
 BAB : -
 Pola/Data Istirahat : belum ada istirahat

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Kondisi Umum: Baik
 Berat badan : 59 kg Tinggi badan: 155 cm Suhu : 36,5 °C Pernapasan : 21 x/menit
 Tekanan darah : 105/78 mmHg Nadi : 72 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

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

Perut : Fundus Uteri : 2 j 4 pusat
 Kontraksi uterus : keras
 Kandung kemih : T. penuh
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra
 Luka Perineum : tidak ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang (Tidak dilakukan)

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

Poli Partum 2 jam Normal

D. PENATALAKSANAAN

- 1). Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan
- 2). Mengajarkan ibu istirahat dengan cara ketika bayi selesai menyusui
 ibu juga istirahat tidur, ibu mengerti
- 3). Mengajarkan ibu untuk banyak minum air putih dan mengeluarkan susu
 ibu tidak denyasi, menyusui produksi asi, ibu mengerti atas penjelasannya.
- 4). Memberikan ASI eksklusif
- 5). Posisi Menyusui : kepala dan badan bayi membentuk garis lurus, wajah bayi
 menghadap payudara, lutut berhadapan pating susu ibu, ibu mendekap badan
 bayi, kepala sedikit tinggi dari perut, dan menyusui setiap 2 jam / sekali

Mahasiswa


 (Mazwa Nurul Azzahra)

Pemeriksaan 16 Desember 2024

Pembimbing


 (Suryaningih A.M.K.E.B.)


CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : H. T	No. RM :
Umur : 28 th	Tanggal : 19 Desember 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
17 Desember '24 17.16 WIB	<p>S : Ibu menyusukan tidak ada keluhan</p> <p>O : - Kt : Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesadaran : Composmentis - TD : 109/70 mmHg - H : 88 x/m - RR : 21 x/m - Suhu : 36,8 °C <p>2. Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : konjungtiva merah muda - Payudara : puting susu menonjol, ada colostrum - Payudara bersih, tidak ada benjolan. - Abdomen : Teksturnya tepat pusat kontraksi keras - Kandung kemih tidak penuh. - Ekstremitas : tidak ada oedem pada tangan dan kaki - Genitalia : lochea rubra <p>A : PsA2H3 Postpartum 3 hari Normal</p> <p>P : 1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa kondisi ibu saat ini dalam keadaan baik</p> <p>2. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan diri termasuk daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin, ibu mengerti</p> <p>3. Memberikan KIE tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tanda bahaya masa nifas : Demam tinggi/ lebih dari 2 hari, keluar cairan berbau dari jalan lahir, perdarahan berlebihan, payudara bengkak disertai rasa sakit, nyeri ulu hati, mual, muntah, sakit kepala, Pandangan kabur, kejang dengan atau tanpa bengkak pada kaki, tangan dan wajah (ibu mengerti dengan penjelasan). - Nutrisi : Makan makanan dengan yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, buah-buahan, kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama yaitu 12 gelas

Mahasiswa

(Huzza Umah Aprista)

Pontianak 17 Desember 2024

Pembimbing



(Suripah A.Md.Lab)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK

Setelah dan 6 bulan kemudian 12 gelas sehari

- Pemberian ASI Eksklusif : Menyusui sesering mungkin (8-12 kali sehari atau lebih), bila bayi tidur 3jam bangunkan untuk menyusui, susui sampai payudara terasa kosong, lalu pindah sebelah nya, Apabila sudah kenyang tetapi payudara masih terasa penuh / kencang maka perah payudara kemudian ASI disimpan untuk mencegah benjolan atau masalah lainnya
 - Posisi dan pelekatan menyusui yang benar
 - kepala dan badan bayi membentuk garis lurus
 - wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan puting susu.
 - badan bayi mendekat ke tubuh ibu
 - ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh
 - Mulut bayi terbuka lebar, bagian atas bertutup sebagian oleh mulut bayi
 - Istirahat : Istirahat yang cukup, saat bayi tidur ibu istirahat
 - perawatan bayi dirumah : jaga bayi tetap hangat, Mandikan bayi dengan air bersih dan hangat, jaga tali pusat bayi selalu dalam keadaan kering dan bersih (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)
4. kolaborasi dengan bidan untuk memberikan obat Vit A (2 tablet, diminum 1x sehari), Fe 1x60 mg, Amox (1x500 mg), ibu bersedia dan mengerti cara mengkonsumsinya.
 5. bersama ibu merencanakan kunjungan ulang pada hari ke 6 postpartum (ibu mengerti dan bersedia di kunjungi).

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: My. T	No. RM:
Umur: 25 th	Tanggal: 25 Desember 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

22 Desember 24

S: Ibu mengatakan asi terasa penuh. Asi lancar keluar

O: keadaan umum: baik

Kesadaran: Compos mentis

TD: 100/77 mmHg, M: 72%/m, RR: 21%/m, S: 36,8°C

Pemeriksaan fisik:

- a. Mukut: tidak pucat, tidak oedem.
- b. Mata: konjungtiva merah muda
- c. payudara: penuh dan tidak nyeri tekan.
- d. TTV:
- e. kontraksi: keras
- f. lekhe: Sanguinolenta

A: P.A.H. Postpartum 9 hari

P: 1. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti

2. Menjelaskan ketidaknyamanan yang dirasakan ibu hal yang wajar akibat meningkatnya produksi ASI dan aliran darah ke payudara ASI yang tidak dikeluarkan secara tepat waktu atau tidak dikosongkan dengan benar dapat menyebabkan payudara terasa penuh

3. Menjelaskan cara mengatasi payudara terasa penuh yaitu:

- a. Menyusui lebih sering: Menyusui bayi secara teratur dan bergantian dapat membantu mengosongi ASI dan mengurangi rasa penuh pada payudara. Jika bayi tidak dapat menyusui atau ASI tidak dapat dikeluarkan dengan sempurna, Memomp ASI dapat membantu mengosongkan ASI.
- b. Pijat payudara: Menijat dengan lembut dapat membantu melancarkan aliran ASI dan mengurangi rasa penuh.
- c. Kompres hangat: mengompres hangat membantu meredakan rasa nyeri dan bengkak
- d. Gunakan bra yang nyaman
- e. Istirahat yang cukup

4. Memberikan tentang asuhan perawatian maternal

- kebutuhan gizi dan Vitamin A

Mahasiswa

(Maswa Onian Apitira)

Pontianak 27

Pembimbing



PRODI KE BIDANAN POLITEKNIK AISYAH
PONTIANAK

- Ibu menyusui harus makan dengan menambahkan protein, mineral dan Vitamin cukup
- Mengonsumsi tambahan 500 kalori tiap hari minum setiap kali menyusui agar produksi ASI banyak.
- Menyusutkan ASI untuk istirahat yang cukup, dengan cara bayi tidur, ibu juga ikut tidur
- Menyusutkan ibu untuk selalu menjaga kesehatan diri seperti kebersihan daerah kewanitaan dengan cara bersin dengan bersih dan mengganti pembalut minimal 4 jam sekali

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: My. T	No. RM:
Umur: 25 th	Tanggal: 15 Januari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4 Januari 2025 14.00 WIB	<p>S: Ibu mengatakan ada putih-putih kecil di puting</p> <p>O: - keadaan umum: baik - kesadaran: Coma mentis - TD: 110/70 mmHg, RI: 69 °/m, R: 20 7/m, S: 36,6 °C - Pemeriksaan fisik</p> <p>1. Payudara: ada white blister, 2. Adamen: tidak ada nyeri tekan 3. TPA: tidak teraba 4. Lohnea: Albi</p> <p>A: P.A.H. Postpartum 30 hari</p> <p>P: 1). Mewakilihkan kepada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti.</p> <p>2). Menjelaskan keluhan yang dirasakan ibu bahwa yang ibu alami itu white blister, luka lecuk kecil berisi cairan putih atau kuning yang muncul di puting dan area sekitar areola saat menyusui. Biasanya disebabkan sumbatan kecil di saluran ASI. Luka lecuk ini menyebabkan puting terasa sangat sakit ketika menyusui. Namun, busui tidak perlu khawatir karena kondisi ini dapat diatasi dengan mudah.</p> <p>3). Cara Mengatasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kompres puting: menempelkan kompres hangat selama 2-3 menit hal ini karena suhu hangat dapat membuka sumbatan kecil pada saluran susu. - Pijat payudara: memijat juga dapat melonggarkan sumbatan blister. Caranya, letakkan jari telunjuk di areola (bagian berwarna gelap disekitar puting). Kemudian gerakan jari tersebut secara perlahan mengelilingi puting. - Letakkan minyak zaitun untuk membantu melembutkan kulit yang menutupi puting. - Hindari penggunaan bra yang ketat

Mahasiswa



(Hazwa Diah Aprina)

Pontianak 4 Januari 2025


Pembimbing



(Suryaningih A. Md. Keb)

 PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK

- 4). Mengajukan dan memverifikasi ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi sebelum 40 hari. Ibu mengerti
- 5). Mengajukan ibu untuk tetap menjaga pola makan yang bergizi dan sehat, karena akan mempengaruhi produksi ASI. Ibu mengerti dan akan menjaga pola makannya.

 POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA :	Hazwa Dhuah Aprita
NIM :	22011487
TEMPAT PRAKTIK :	PMB Rosida
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :	16 Desember 2024 / 18.40 wib

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register : 71222
 Tanggal Pengkajian : 16 Desember 2024
 Jam Pengkajian : 18.40 wib
 Ruangan : Perinatologi
 Pengkaji : Hazwa Dhuah Aprita
 (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu : Ny. T	Nama Ayah : Tn. M
Umur : 25 th	Umur : 34 th
Suku bangsa : Melayu	Suku bangsa : Madura
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SD	Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. Kompos Sudarto	
No. Tlp : 0895 3205xxxx	
2. Keluhan utama : T.A.K
3. Riwayat Kehamilan :

G.S.P.3.A.1.	Usia Kehamilan : 39 minggu (Aterm)
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada
4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi	: Bayi belum minum ASI
b. Pola/Data Eliminasi	: BAB: - belum terkaji
	: BAK: - belum terkaji

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 16 Desember 2024 Pukul : 17.40 wib
 - Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Hazwa dan bidan surya
 - Tempat Bersalin : PMB Rosida
 - Keadaan Umum : Baik
 - Suhu : 36,6 °C Denyut Jantung : 142 2/m Pernafasan : 46 2/m
- Pengukuran Antropometri :**
- > Berat Badan : 3500 gram

- Panjang Badan : 51 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada Cephalohermence, tidak ada Cepit kaudomedian, tidak ada Encephalocele
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Stenosis, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada perforasi eupung
- Mulut : Tidak ada larangan, tidak ada leuopallorosis, tidak ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Stenosis, tidak terakasi dada bentuk dada baik, tidak ada fraktur klavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stidor
- Jantung : Bunyi jantung, Murmur bayi dua
- Abdomen : Tidak nyeri, tidak omphalocele, tidak kembung, tidak pendarahan tali pusat
- Genitalia : Labia majora menutupi labia minora, terdapat urethra
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polydaktili
- Refleks hisap : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Meanatus Cukup bulan sesuai Masa kehamilan umur 1 jam Normal

D. PENATALAKSANAAN

- 1). Menawarkan bayi dari dadam dan cairan. Menguntun kain basah dengan kain kemm bayi dalam keadaan kenyang dan bersih.
- 2). Melakukan perawatan 88.
 - a. Membenarkan kepala mata pada mata kemm dan kiri
 - b. Perawatan tali pusat tali
 - c. Membenarkan suntikan Uric, telah diberikan lamp Ura ini pada kiri
- 3). Menjaga kebersihan bayi dengan mencuci bayi dengan air yang telah disinfektan dengan air yang telah disinfektan.
- 4). Observasi TV, lampiran.

Mahasiswa

[Signature]





(Mazwa Diah Aprilla)

Pontianak 16 Desember 2024

Instruktur Klinik/ Bidan

Handwritten signature: *[Signature]*
 ROSIDA A. Md. Ket.
 Sekretaris Jenderal
 Mahkamah Konstitusi

(Suripaningih A.Md.)

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Iy. T	No. RM :
Umur : 25 th	Tanggal : 17 Desember 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
17 Desember 2024 07.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan bayinya sehat dan tidak ada keluhan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pola nutrisi : bayi diberikan asi 3 jam / 1 kali - Pola eliminasi : BAB : 3 x / hari semengak bayi lahir BA3 : 1 x / hari semengak bayi lahir <p>D : KU : Baik</p> <p>BB : 3500 Gram</p> <p>PS : 51 cm</p> <p>M : 140 %/m</p> <p>S : 36,6 °C</p> <p>PR : 42 %/m</p> <p>Tali pusat : belum lepas</p> <p>Pemeriksaan Fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : sklera putih, tidak ada infeksi - Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung - Mulut : bibir merah muda, tidak ada oral trush. - Dada : tidak ada tarakan dinding dada - Abdomen : tali pusat belum lepas dan tidak bengkak <p>Pemeriksaan Neurologis :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflex moro : + - Reflex Sucking : + - Reflex rooting : + - Reflex Grasping : + - Reflex Babinski : + <p>A : Neonatus cukup bulan sehat masa kehamilan umur 13 jam normal</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti</p> <p>2. Mengajarkan kepada ibu untuk memberikan Asi 2 jam 1 kali / sering mengisap dan mengajarkan ibu posisi menyusui yang baik dan benar yaitu kepala dan bahu bayi memeluk garis lurus. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu, badan bayi dekat ke tubuh ibu, ibu menggendong / mendukung bayi secara utuh.</p> <p>3. Mengajarkan ibu tentang perawatan tali pusat dengan prinsip bersih dan kering (ibu mengerti).</p> <p>4. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi</p>

Mahasiswa

(Nuzul Dinda Aprista)

Pontianak 17 Desember 2024

Pembimbing



(Suryaningrum)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK

dengan memuntahkan bayi 2x/hari dan mengganti popok sesering mungkin bila dirasa basah dan lembab supaya tidak menimbulkan masalah pada kulit bayi baru lahir yang masih sensitif seperti ruam popok dll. (ibu mengerti).

- 5). Menjaga kesehatan bayi dengan menghindari perenggaman karpas dengan langsung ke badan dan di jaga kesehatan dengan cara dilapisi kain bedong.
- 6). Lakukan perawatan tali pusut, pertahankan tali pusut dalam keadaan terbuka agar terkena udara dan cepat kering dengan cara bersin hindari tali pusut terkena kotoran tangan, cuci dengan sabun dan air bersih kemudian keringkan dengan kain. (ibu mengerti)
- 7). Bertama ibu untuk merencanakan kunjungan ulang berkordinasi atau jika terdapat bayi ada keluhan. (ibu mengerti dan bersedia)

K. Meonatus 2

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Rty. T	No. RM :
Umur : 25 th	Tanggal : 22 Desember 2019
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22. Desember 19 16.00 wita	<p>S : Ibu melaporkan tali pusar bayi sudah mengering dan 4 hari yang lalu tangan dan kaki agak keding.</p> <p>D : keadaan umum : baik. kesadaran : composmentis</p> <p>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital</p> <p>a. Respirasi : 45 $\frac{1}{m}$</p> <p>b. suhu : 36,6 $^{\circ}C$</p> <p>- Tali pusar sudah lepas</p> <p>- Pemeriksaan fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Warna kulit : merah muda, ada tanda lahir. tidak ada pembengkakan, tidak ada lanugo. • Mata : kedua mata simetris, tidak ada strabismus dan nistagnus, kondisi pupil dan kornea baik. tidak ada konjungtivitis. • Dada : bentuk baik, tidak ada retraksi dinding dada. • Abdomen : tidak kembung. • Reflek : sucking : baik. rooting : baik. Moro : baik. grasping : baik. <p>A : Meonatus cukup bulan sesuai usia kelahiran umur 6 hari.</p> <p>P : 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti.</p> <p>2). Memberitahu kepada ibu tentang warna kulit yang normal pada bayi yaitu kemerahan, adapun kalau bayi kuning setelah 2x 24 jam itu dikatakan normal hal ini terjadi karena adanya peningkatan bilirubin karena kurangnya asupan ASI pada bayi. Ibu cukup memberikan asi pada bayi setiap 2 jam / 1x dan meminum bayi di pagi hari 10-15 menit. Ibu mengerti dan akan melakukannya.</p> <p>3). Memberitahu ibu tentang tahapan imunisasi harus diberikan pada bayi yaitu ada 5 imunisasi wajib :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Imunisasi Hepatitis B (0-1 setelah bayi lahir) sudah dilakukan imunisasi b. Imunisasi BCG + Polio 1 (30 hari setelah bayi lahir atau paling lambat pada saat umur kurang dari 2 bulan). c. Imunisasi DPT 1 + Polio 2 (diberikan pada saat usia 2 bulan atau jaraknya 1 bulan setelah imunisasi berikutnya). d. Imunisasi DPT 2 + polio 3 (diberikan pada usia 3 bulan atau jarak pemberannya 1 bulan dari imunisasi ke 3) e. Imunisasi DPT 3 + polio 4 (diberikan pada saat usia bayi 4 bulan / jarak pemberannya 1 bulan)

Mahasiswa



(Rizwa Dhan Aprieta)

Pontianak, 22 Desember 2019

Pembimbing



(Sugengmurni A. H. H. H.)

f. Immunisasi (campak) (diberikan pada usia 9 bulan atau > 9 bulan dan kurang dari 1 tahun)
(ibu mengerti dan bersedia melakukan imunisasi).

- g). Memberitahu ibu untuk mengenali tanda bahaya pada bayi :
- a). pernafasan sulit ($> 60 \times / \text{m}$)
 - b). demam tinggi ($> 38^\circ\text{C}$) atau terlalu dingin ($< 36^\circ\text{C}$)
 - c). kulit bayi kering, benjolan baru, pecat atau memar.
 - d). Isapan Menyusu lemah, rewel, sering muntah, dan Mengantuk berlebihan.
 - e). Terdapat tanda-tanda infeksi seperti suhu tubuh meningkat Merah bengkak
 - f). Tidak BAB dalam 3 hari, tidak BAB dalam 24 jam, Feses lendir/ Cair dan terdapat lendir darah.
(ibu mengerti tentang tanda bahaya bayi).
- h). Merencanakan kunjungan ulang bersama ibu atau jika ada keluhan. Ibu bersedia dikunjungi.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Mly. T	No. RM:
Umur: 25 th	Tanggal: 4 Januari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
4 Januari 2025 16.00 wib	<p>S: Ibu menggendong bayi nya dalam keadaan baik dan tidak ada keluhan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengisap asi diberikan 3 jam / 1 kali - Eliminasi BAB : 2x/hari (terterang) BAB : 5-6 x / hari <p>O : - KUL : Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - M : 192 x/m - S : 36,1 °C - RR : 45 x/m - PB : 52 cm - Lingkar kepala : 36 cm - Lingkar Dada : 35 cm <p>Reflex : sucking : + rooting : + moro : + grasping : +</p> <p>A : Menelusuri Culaup badan umur 14 hari Normal</p> <p>P : 1). Menjelarkan kepada ibu dan bapak tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan, ibu mengerti</p> <p>2). Memotivasi ibu untuk memberikan ASI saja hingga bayi berusia 6 bulan (asi eksklusif) ibu mengerti dan akan menerapkannya.</p> <p>3). Memberitahu ibu tetap menjaga kesehatan bayinya dengan memakai topi bayi dan tidak memelarkan bayi di ruangan yang dingin, ibu mengerti</p> <p>4). Menyampaikan kembali tanda - tanda bahaya</p>

Mahasiswa

(Muzaka Diah Aprista)

Pontianak 4 Januari 2025

Pembimbing

(Surganingsih A.Md.Kes)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK

- yang harus dikenali ibu yaitu mata mengunyah, tangis merintih/
 nafas cepat (lebih dari 60*/m) atau nafas lambat (kurang
 dari 40*/m). tubuh tampak kuning, pucat, atau kebiruan,
 sering muntah. BAK (lebih dari 5x), Demam/kegug. Tinga pucat.
- b). Mengingatkan ibu untuk memberikan imunisasi pada usia bangi
 1 bulan yaitu imunisasi BCG dan polio 1

Imunisasi 1.

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hy. T	No. RM :
Umur : 28 th	Tanggal : 28.12.2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
28 Desember 24	<p>S : Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya dan mengatakan bayi sehat.</p> <p>O : - Ibu : Baik - Keladahan : Campemanti - PB : 51 cm - BB : 3300 gram - S : 36,6 - RR : 46 %/m - Tali pusat : Sudah lepas.</p> <p>A : Bayi umur 12 hari dengan imunisasi BCG dan polio</p> <p>P : 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan bayi kepada ibu. (Ibu mengerti dengan penjelasan).</p> <p>2). Menjelaskan kepada ibu manfaat imunisasi BCG yaitu melindungi bayi dari penyakit tuberkulosis yang disebabkan oleh infeksi bakteri dan mencegah terjadinya radang otak, sedangkan polio untuk mencegah penularan penyakit polio yang menyebabkan lumpuh pada bagian tungkai dan tangan. (Ibu mengerti)</p> <p>3). Memberikan imunisasi BCG pada bayi secara sc pada lengan bagian atas sebelah kanan sebanyak 0,05 cc dan 2 tetesan polio secara oral (sudah diberikan pada bayi).</p> <p>4). Menanyakan kepada ibu tentang Efek samping dari imunisasi BCG yaitu umumnya akan muncul bisul atau luka benjolan dan jangan diapa-apikan (Ibu mengerti)</p> <p>5). Bersama ibu menjadwalkan kembali imunisasi berikutnya 22-2-2025 untuk imunisasi DPT 1 dan polio 2 (Ibu mengerti dan bersedia).</p>

Mahasiswa

(Masriz Dinda Aprida)

Pontianak, 28 Desember 2024

Pembimbing

C. Sungsungun (A.Mi.Neb)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIAH
PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: My. T	No. RM:
Umur: 25 th	Tanggal: 22 Februari 2015
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 Februari 2015	<p>S: Ibu mengatakan ingin melanjutkan imunisasi anak nya dan ibu mengatakan bayi cukup berat</p> <p>O: BB: 8kg Kesadaran: Compoentis S: 36,8°C RR: 12 x/m BB: 5600 g PB: 56 cm</p> <p>A: Bayi A umur 2 bulan 10 hari dengan imunisasi DPT-HB-HIB 1 dan polio 2.</p> <p>P: 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan, bahwa bayi dalam keadaan sehat, ibu mengerti 2). Menjelaskan kepada ibu manfaat imunisasi DPT yaitu mencegah penyakit Difteri, pertusis dan tetanus, ibu mengerti 3). Memberikan imunisasi DPT 0,5 cc secara IM di paha kanan bayi (sudah dibentkan) 4). Memberikan polio tetes secara oral, sudah dibentkan. 5). Memberitahu ibu bahwa efek sampingnya setelah imunisasi biasanya demam tergantung respon tubuh terhadap imunisasi berbeda-beda dan menyarankan kepada ibu untuk kompres di bagian bekas suntik imunisasi DPT. (ibu mengerti) 6). Bidan memberikan obat penurun panas 3x1 dalam bentuk puyer, dan menyarankan untuk di minum bila badan anak panas, akibat dari imunisasi DPT. Ibu mengerti 7). Mengadukan kembali imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk melanjutkan imunisasi DPT 2 dan polio 3. (ibu mengerti)</p>

Mahasiswa

(Handwritten Signature)
 (Rizki Anisa Apila)

Pontianak, 22 Februari 2015
 Pembimbing



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIAH
 PONTIANAK

(Surpiningsih A.Md.Iqbal)

Imunisasi 3

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Fy. T	No. RM:
Umur: 25 Wk	Tanggal: 22 Maret 2025
Catatan Perkembangan (SOAP)	
Tanggal & Jam	
22 Maret 2025	<p>S: Ibu menyatakan ingin melanjutkan imunisasi anaknya yaitu DPT 2 dan polio</p> <p>O: Ku: Baik Keadaan: Compermentis S: 36,7 °C RA: 92 °/m BB: 6400 g PB: 59 cm</p> <p>A: Bayi A usia 5 bulan 6 hari dengan imunisasi DPT-HB-HIB 2 dan polio 3</p> <p>P: 1). Menberitahukan hari pemberian bayi kepada ibu. Ibu mengerti 2). Menjelaskan kembali imunisasi DPT serta Polio kepada ibu diberikan secara berulang karena saat ulian diberikan pertama kali tubuh mem- bentuk respon primer yang mungkin belum cukup kuat untuk memberikan perlindungan yang panjang, pemberian imunisasi berulang bertujuan memuat imun yang lebih kuat dan tahan lama (ibu mengerti dengan penjelasan) 3). Memberikan imunisasi DPT 0,5cc secara IM di paha secara bergantian yaitu kiri. Sudah diberikan). 4). Memberikan imunisasi polio 2 tetes secara oral. 5). Menanyakan ibu untuk kompres bagian bekas suntik (ibu mengerti). 6). Memberikan obat demam parasetamol 3x1 dan menjelaskan cara konsumsi dan berikan pada bayi jika terjadi demam. Ibu mengerti 7). Menjadwalkan kembali imunisasi lanjutan dan Menanyakan status data imunisasi (ibu bersedia).</p>

Mahasiswa

(Muzana Dinda Aprilia)

Pontianak 22 Maret 2025
Pembimbing

(Suryaningsih A.Md. Keb.)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH
PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Tty. T	No. RM:
Umur: 25 th	Tanggal: 22 April 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 April 2025	<p>S: Ibu mengemukakan ingin melanjutkan imunisasi anaknya</p> <p>O: - Iai: Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan: Cm - S: 36,8 °C - RR: 47 x/m - PB: 6450 cm - BB: 63 g <p>A: Bayi A usia 4 bulan 6 hari dengan imunisasi DPT-HB-His 3 dan Polio 4</p> <p>P: 1). Menginformasikan hasil pemeriksaan dan arahan yang diberikan, ibu mengerti</p> <p>2). Menyiapkan alat dan obat, sudah siap</p> <p>3). Menyiapkan posisi bayi yang nyaman</p> <p>4). Memberikan data suntikan dengan kepe OTT</p> <p>5). Memberikan suntikan secara IM pada pda kanan, lakukan aspirasi dan berikan suntikan secara perlahan untuk mengurangi rasa sakit</p> <p>6). Merapikan pakaian bayi kembali dan Menenangkan bayi, bayi sudah cukup tenang.</p> <p>7). Memberikan obat penurun panas 5x1 (Ibu mengerti)</p> <p>8). Menjadwalkan kembali imunisasi berikutnya yaitu campak pada usia 9 bulan.</p>

Mahasiswa

(Mazwa Onida Aprilia)

Pontianak, 22 April 2025

Pembimbing

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISIYAH
PONTIANAK

(Suryaningrat A.M.Heb)



Lampiran 4 Dokumentasi Kunjungan





Lampiran 5 Bimbingan Komprehensif

Lampiran 3



LEMBAR BIMBINGAN ASUIHAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
T.A. 20.... / 20....

Nama Mahasiswa : Nazwa Onih Arita
NIM : 2201487


[illegible]










Pontianak, 23 mei 2025

Pembimbing

— July
(Zwery kontoh Achi, S.E.)

Lampiran 6 Bimbingan komprehensif

 <p>LEMBAR BIMBINGAN LTA POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....</p>	
Nama Mahasiswa	: Nazwa Dinda Aprita
NIM	: 22011487

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Selasa, 25 Feb 25	09.00 WIB	Acc judul		
2.	Rabu, 19 Mei 25	14.45 WIB	Kavul & Revisi Bab 1-3		
3.	Selasa, 20 Mei 25	14.04 WIB	Konsul bab 4-5		
4.	Kamis, 22 Mei 25	09.30 WIB	Konsul & Revisi 4-5		
5.	Kamis, 22 Mei 25	14.17 WIB	Acc		

Pontianak,20.....

Pembimbing

(.....)