

Lampiran 1

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

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1.	Pengajuan topik dan judul penelitian	24 Februari 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	10 April – 25 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA		Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	23 September 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	23 September 2025	Masiswa Bag Perpustakaan

Lampiran 2

Informed Consent

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRES (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Agustawan
Usia : 29 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Imam Bonjol
No. KTP : 617011208960002

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

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

Nama : Sella Safitri
Usia : 23 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Imam Bonjol
No. KTP : 6112035506020006

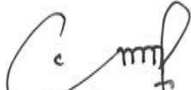
Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari asuhan tersebut telah dijelaskan dan saya menyetujui akan diberikan asuhan oleh mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak. Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya dengan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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

....., 20....

Mahasiswa,

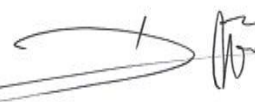

(..... Cici Amanda)

Yang Menyetujui,


Materai 60

(..... A1FE7AJX181625440)

Pembimbing


(.....)
Umiy Yuniartini, M. Keb

Pasien


(.....)
Sella Safitri

Lampiran 3

Surat Penolakan

SURAT PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agustawan
Umur : 29 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Imam Bonjol

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan **PENOLAKAN** untuk melakukan tindakan medis berupa KB terhadap diri saya sendiri (istri) anak / orangtua / wali* dari :

Nama : Sella Safitri
Umur : 23 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Imam Bonjol

Yang tujuan, sifat, resiko dan perlunya tindakan medis tersebut telah cukup dijelaskan dan saya telah mengerti sepenuhnya.


Demikian pernyataan saya ini saya buat penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Pontianak,, 20...

Yang Memberi Pernyataan

Mahasiswa


(..... Agustawan)


(..... Cici Amanah)

Dosen pembimbing


(..... Yuniarti, M. Kes)

Lampiran 4

SOAP

	POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA	: Cici Amanah
NIM	: 22011375
TEMPAT PRAKTIK	: PKM Kampung Bangra
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 16 Juli 2024 / 10.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 16 Juli 2024
Pukul : 10.00 WIB
Tempat : PKM Kampung Bangra
Oleh : Cici Amanah

No Reg : -



DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: My.S	Nama Suami	: Tn.A
Umur	: 22 tahun	Umur	: 20 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMU	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: karyawan swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No.Hp	: 0854 0727 xxxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya Biasa (2 x gant pembalut)
- HPHT : 25 Maret 2024
- TP : 1 Januari 2025

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	Hamil ini											

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini, ibu mengalami.....
 Trimester I ibu mengalami mual, pusing dan mudah lelah
 Trimester II ibu mengalami sedikit mual, kram, pusing, nyeri punggung, nyeri Pergerakan tangan/kaki dan mudah lelah
6. Riwayat KB : Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB
7. Riwayat kesehatan klien: Penyakit kardiovaskuler (-), Lambung (-) Hipertensi (-), Diabetes Mellitus (-) Ginjal kronis (-) Thalasemia (-) Anemia (-) Hepatitis (-) Epilepsi (-) Asma (-) Penyakit Tiroid (-) Alergi obat/makanan (-) HIV/Hbs (-) Tuberkulosis (TB) (-) Trauma (-) Riwayat operasi: (-) Obat rutin (-)
8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Tidak ada riwayat penyakit kronis, Penyakit keturunan, Penyakit menular
 Ada riwayat hamil kembar dari (suami)
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 2x/hari (nasi, lauk pauk, sayuran, buah) Minum ± 8 gelas/hari
 - Eliminasi : BAB 1x/hari, Jarang
 BAK ± 8-10x /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 ...21... 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 HJ. ida..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compo mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 59.... Kg

BB sekarang : 61.9.... Kg

TB : 155.... Cm

LILA : 28.... Cm

IMT : 24.5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 112/69..... mmHg

Nadi : 96..... x/menit

S : 36.7.... °C

4. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....

b) Mata : konjungtiva.... Merah muda....., sklera tidak ikterik.....

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

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

- paru-paru : Tidak ada bunyi. Stridor dan wheezing (Normal)

- 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 : Ballotement (+) 3 Jr. ↓ Pusat.....

- Leopold II:

- Leopold III :

- Leopold IV :

- Palpasi WHO :

g) DJJ : 149.. 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
16 Juli 2024	Hb	118 gr / Dc
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
16 Juli 2024	USG	DW (f) 199x/m. Plasenta difundur. amn cukup.
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1 P0 A0 Hamil 16 minggu 2 hari.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan RLE tentang:
 - a) Nutrisi (Protein, zat besi, kalsium, asam folat, vit DHA, serat, karbohidrat, air Putih)
 - b) Olahraga Ringan (Jaran kaki, senam, yoga, stretching, relaksasi)
 - c) Istirahat (tidur malam dan siang)
 - d) Personal hygiene (Mandi, cuci tangan, sikat gigi, ganti pakaian dan celana dalam, kebersihan area kewanitaan, Potong kuku dan kebersihan rambut)
 - e) Tanda bahaya kehamilan (muntah berlebihan, pendarahan, oedema berlebihan, hipertensi, demam tinggi, nyeri perut hebat, sakit kepala berlebihan dll)
 - f) Aktivitas seks (dikatakan dengan aman dan berhati-hati)
 - g) Aktivitas sehari-hari (Aktivitas ringan komunikasi dengan suami / keluarga, hindari aktivitas berat)
 - h) Perubahan fisik dan psikologis (Perut, Payudara membesar, berat badan bertambah, emosi stabil, kecemasan ringan, mulai terjalin ikatan emotional dengan Janin dll)
3. Memberikan Ibu Suplemen asam folat 1x1, vit a 1x1 dan Suplemen Fe 1x1 serta Menjelaskan Cara mengkonsumsinya, Ibu mengerti dan dapat mengutip penjelasan yang diberikan.
4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang atau jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pontianak 16 Juli 2024

Pembimbing

(Conf)

(Madia)

Madia. A.Md. Keb.





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Cici Amanah
NIM : 22011375
TEMPAT PRAKTIK : PKM Kampung Bangca
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 1 November 2024 / 09.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 1 November 2024
Pukul : 09.00 WIB
Tempat : PKM Kampung Bangca
Oleh : Cici Amanah

No Reg : -

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.S	Nama Suami	: Tn A
Umur	: 22 tahun	Umur	: 28 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMU	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No.Hp	: 0857 0727 xxxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan ada keputihan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 20 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya Biasa (2x ganti pembalut)
- HPHT : 25 Maret 2024
- TP : 1 Januari 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	Hamil	Ini											

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini ibu mengatakan
 Trimester I ibu mengalami mual, pusing dan mudah lelah
 Trimester II ibu mengalami sedikit mual, kram, pusing, nyeri punggung, nyeri Pergelangan tangan / kaki dan mudah lelah
 Trimester III ibu mengalami nyeri pinggang, susah tidur, nyeri punggung dan keputihan
6. Riwayat KB : Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB
7. Riwayat kesehatan klien: Penyakit kardiovaskuler (-), Jantung (-), Hipertensi (-), Diabetes Mellitus (-), Ginjal kronis (-), Thalasemia (-), Anemia (-), Hepatitis (-), Epilepsi (-), Asma (-), Penyakit Tiroid (-), Alergi obat / makanan (-), HIV / IMS (-), Tuberkulosis (TB) (-), Trauma (-), Riwayat operasi (-), Obat rutin (-)
8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Tidak ada riwayat Penyakit Kronis, Penyakit keturunan, Penyakit menular
 Ada riwayat hamil kembar dari (suami)
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 2x / hari (nasi, laur pau, sayuran buah) minum ± 8 gelas / hari
 - Eliminasi : BAB 1x / hari, Jarang
 BAK ± 8-10x / hari, sering
 - 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 21 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 PMS Hsida. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 5 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 59... Kg

BB sekarang : 69.8... Kg

TB : 155... Cm

LILA : 28... Cm

IMT : 24.5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 109/59..... mmHg

Nadi : 87..... 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, tidak ada wheezing (Normal)

- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan (Normal)

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : Teru 26 cm, Pertengahan Pusat Px, di Fundus teraba Bulet, tidak simetris, lunak... (Bekang)

- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras, (Punggung)... Sebelah kiri ibu teraba bagian kecil berongga (Ekstremitas)

- Leopold III : Teraba bulet keras malingting... (Kepala)

- Leopold IV : konvergen

- Palpasi WHO : Tidak dilahirkan

g) DJJ : 147... 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
1 November 2024	Hb	11.9 gr/dl
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1PoAo Hamil 31 minggu 4 hari

Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan/ketidnyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya, Ibu mengerti dan dapat mengurangi penjelasan yang diberikan.
3. Memberikan FLE tentang :
 - a) Nutrisi (karbo, protein, zat besi, kalsium, asam folat, kalsium, zinc, DHA, cairan, karbohidrat)
 - b) Perubahan Fisik dan Psikologi Ibu hamil (sering kencing, sembelit, perubahan kulit, nyeri punggung, payudara membesar, mood swing dll)
 - c) Olahraga ringan (jalan santai, stretching, senam hamil, yoga)
 - d) Personal hygiene (mandi, cuci tangan, sikat gigi, ganti popok dan cerang dalam, bersihkan areaewanitaan Potong kuku dan kebersihan tambut)
 - e) Tanda-tanda bahaya kehamilan di Tr III (Pendarahan, oedema berlebihan, hipertensi, mual muntah berlebihan, demam tinggi, kpd, keputihan berwarna hijau, bau tidak sedap dll)
 - f) Edukasi gerakan Janin, minimal 10x/hari dan kenali kontraksi palsu
 - g) Pola tidur dan istirahat (miring ke kiri, gunakan bantal bantu, tidur malam dan siang)
4. Memberikan Ibu Suplemen FE 1x1, kalsium 1x1 dan parasetamol 2x1 dan cara mengkonsumsinya, Ibu mengerti dan dapat mengurangi penjelasan yang diberikan.
5. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang atau jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pontianak, 1 November 2024

Pembimbing

(Conf)

(Nadia)

Nadia A.Md.Keb.





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Cici Amanah
NIM : 22011375
TEMPAT PRAKTIK : PMB Hj. Ida Apianti
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 20 November 2024 / 20.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 20 November 2024
Pukul : 20.00 WIB
Tempat : PMB Hj. Ida Apianti
Oleh : Cici Amanah

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Nys	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 22 tahun	Umur	: 28 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No.Hp	: 0851 8727 xxxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya Bkasa (2x ganti Pembalut)
- HPHT : 25 Maret 2024
- TP : 1 Januari 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	Hamil ini												

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini Ibu mengatakan
 Trimester I Ibu mengalami mual, pusing, dan mudah lelah

Trimester II Ibu mengalami sedikit mual, kram, pusing, nyeri punggung, nyeri pengalangan tangan/kaki dan mudah lelah

Trimester III Ibu mengalami nyeri punggung, susah tidur dan kontraksi palsu

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

7. Riwayat kesehatan klien: Penyakit kardiovaskuler (-), Jantung (-) Hipertensi (-) DM (-) Gigitan kronis (-) Thalassemia (-) Anemia (-) Hepatitis (-) Epilepsi (-) Asma (-) penyakit Tiroid (-) Alergi obat/makanan (-) HIV / IMS (-) Tuberkulosis (-) Trauma (-) Riwayat operasi (-) Obat rutin (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Tidak ada riwayat Penyakit Kronis, Penyakit keturunan, Penyakit menular
 Ada riwayat hamil kembar dari (Suami)

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 2x / hari (nasi, lauk pauk, sayuran, buah) Minum ± 8 gelas / hari
- Eliminasi : BAB 1x / hari, Jarang
 BAK ± 8-10 x / hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang ± 1 Jam / hari, tidak ada keluhan
 Tidur malam ± 8 Jam / hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ... 1 ... kali, pada usia ... 21 ... tahun, lama pernikahan ... 22 ... 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 Hj. Ida Aplanti** Jarak dari rumah ke tempat bersalin ... 5 ... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compo mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 59.... Kg

BB sekarang : 71..... Kg

TB : 155.... Cm

LILA : 38.... Cm

IMT : 24.5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 109/61..... mmHg

Nadi : 85..... x/menit

S : 36.7..... °C

4. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....

b) Mata : konjungtiva... Merah muda....., sklera tidak ikterik.....

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

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

- paru-paru : Tidak ada bunyi, stridor dan wheezing (normal)

- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan (normal).

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : Tfu 29 cm, 3 jari dibatas px, di fundus uteri teraba buai, tidak simetris (Berkang)

- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu teraba panjang, keras (punggung) Sebelah kiri ibu teraba bagian kaki berongga (Extremities)

- Leopold III : Teraba buai keras, susah dientingan (kepala)

- Leopold IV : Konvergensi

- Palpasi WHO : Tidak dilasuran

g) DJJ : 145... 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	
20 November 2024	USG	✓ Plakenta difundus / amnion cup / 31-32mg / 1908 gr
	Dan lain-lain	DJ (+)

ANALISIS DATA

G1, P0 A0 Hamil 34 minggu 2 hari

Janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan.
2. Memberikan KIE tentang:
 - a) Nutrisi (kalori, Protein, zat besi, kalsium, asam folat, serat, air, karbohidrat)
 - b) Olahraga ringan (jalan santai, stretching, senam hamil, yoga)
 - c) Pemantauan gerakan janin (gerakan minimal 10x/hari, berkomunikasi dengan Janin, elus-elus perut, mendengarkan murmur dan mengaji)
 - d) Aktivitas sehari-hari (Aktivitas ringan, komunikasi dengan suami/keluarga, hindari aktifitas berat)
 - e) Edukasi tentang kontraksi palsu (Perut terasa kencang tidak sakit, Hdat teratur, Hdat kuat atau sering)
 - f) Persiapan menyusui (Asi eksklusif dan IMD, perawatan payudara)
 - g) Persiapan persalinan (Buku KIA, baju ibu dan bayi, KTP/BRIS, dana, kendaraan, data, jika perlu)
 - h) kesiapan mental dan dukungan keluarga (raikan nafas dan relaksasi, afirmasi positif libatkan suami dan keluarga)
3. Bersama Ibu merencanakan tentang persalinan dan kemungkinan tegawat darurat. Ibu memutuskan untuk bersalin di PMB Lt. Ida Apianti
4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang atau jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pembimbing

(Cmpf)

Cici Amanah

Offhand

(Victoria Dea S.Tr.keb.)





POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Cici Amanah
NIM : 22011375
TEMPAT PRAKTIK : PMB Hj. Ida Apianti
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 18 Desember 2024 / 19.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 18 Desember 2024
Pukul : 19.00
Tempat : PMB Hj. Ida Apianti
Oleh : Cici Amanah

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: My S	Nama Suami	: Th. A
Umur	: 22 tahun	Umur	: 28 tahun
Suku	: Madura	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMU	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No.Hp	: 0857 0727 xxxx		

2. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6 Hari
Banyaknya Biasa (2x ganti pembalut)
- HPHT : 25 Maret 2024
- TP : 1 Januari 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	Hamil ini												

5. Riwayat kehamilan ini : Pada Kehamilan ini ibu mengatakan
 Trimester I ibu mengalami mual, Pusing dan mudah lelah
 Trimester II ibu mengalami sedikit mual, kram, Pusing, nyeri punggung, nyeri
 Pergeseran tangan/kaki dan mudah lelah
 Trimester III ibu mengalami nyeri pinggang, susah tidur, kontraksi dan keputihan
6. Riwayat KB : Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB
7. Riwayat kesehatan klien: Penyakit kardiovaskuler (-) Jantung (-) Hipertensi (-) DM (-)
 Ginjal kronik (-) Talasemia (-) Anemia (-) Hepatitis (-) Epilepsi (-) Asma (-) Penyakit Tiroid (-)
 Alergi Obat/makanan (-) HIV/IMS (-) Tuberculosis (-) Trauma (-) Riwayat operasi (-) Obat rutin (-)
8. Riwayat kesehatan keluarga :
 Tidak ada riwayat Penyakit Kronis, Penyakit keturunan, Penyakit menular
 Ada riwayat hamil kembar dari (suami)
9. Pola fungsional kesehatan:
 a. Nutrisi : Makan 2x/hari (nasi, lauk pauk, sayuran, buah) minum ± 8 gelas/hari
 b. Eliminasi : BAB 1x/hari, Jarang
 BAK ± 10-12x/hari, Sering
 c. Istirahat : Tidur siang ± 1 Jam/hari, tidak ada keluhan
 Tidur malam ± 8 Jam/hari, tidak ada keluhan
 d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...21... 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 PMS Hj. Ida Apiani Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...5... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 59.... Kg

BB sekarang : 72..... Kg

TB : 155..... Cm

LILA : 28..... Cm

IMT : 24.5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/65..... mmHg

Nadi : 78..... x/menit

S : 36.7..... °C

4. Pemeriksaan Fisik

a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....

b) Mata : konjungtiva.... merah muda....., sklera tidak ikterik.....

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

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

- paru-paru : Tidak ada bunyi stridor dan wheezing (Normal)

- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan (Normal)...

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFU 30 cm di bawah Px, di fundus uteri teraba bulet, tidak simetris, tidak mengting (Botong).....

- Leopold II: Sebelah kanan perut ibu terasa panjang kerat (Punggung)..... Sebelah kiri ibu teraba bagian kecil berongga (Ekstremitas).....

- Leopold III : Teraba bulet kerat, susah dientingkan (kepala).....

- Leopold IV : Divergen.....

- Palpasi WHO : Tidak dilatirkan.....

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	
18 Desember 2024	USG	✓ / Plasenta difundus / amn cukup / 34-35 mg / 2.334 gr DJ (+)
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

GTPoA₂. Hamil 38 minggu 2 hari

Janin tunggal hidup. Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi. Penjelasan yang diberikan.
- Memberikan KIF tentang :
 - Nutrisi (kalori, protein, zat besi, kalsium, asam folat, serat, air, karbohidrat)
 - Latihan nafas dan relaksasi (stetehing, afirmasi positif)
 - Persiapan menyusui dan IMD (ASI Eksklusif)
 - Persiapan mental dan dukungan keluarga (libatkan suami dan keluarga, tidak stress)
 - Tanda-tanda bahaya kehamilan TM II (Pendarahan, oedema berlebihan, hipertensi, mual muntah berlebihan, demam tinggi, KPD, nyeri perut hebat dll)
 - Persiapan Persalinan (Buku KIA, baju ibu dan bayi, KTP/BPJS, dana, kendaraan, darah (jika perlu))
 - Tanda-tanda Persalinan (Kontraksi yang teratur, keluar darah lendir, Pecah ketuban, rasa ingin meneran)
- Bersama Ibu merencanakan tentang Perencanaan persalinan dan kemungkinan kegawat daruratan. Ibu memutuskan untuk bersalin di PMB Hj. Ida Apianti.
- Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang atau jika ada keluhan, Ibu akan kontrol ulang 1 minggu kemudian.

Mahasiswa

(Cici)
Cici Amanah

Pontianar 18 Desember 2024

Pembimbing

(Victoria Dea S.Tr.Keb.)
IDA APIANTI
KEM. SAR. PAKY DALAN
KEM. SAR. PAKY DALAN



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Cici Amanah
NIM : 22011375
TEMPAT PRAKTIK : Rumah Sakit Ibu dan Anak Nabasa
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : Jumat, 27 Desember 2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. S Nama Suami : In. A
Umur : 22 Tahun Umur : 28 Tahun
Suku : Madura Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMU Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. Imam Bonjol
No. Tlp : 0857 8727 xxxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	Hamil ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
Siklus : ... 28 ... Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 25-3-2024, Taksiran Persalinan 1-1-2025, lama hamil 39 minggu 1 hari
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 27-12-2024 Jam 13.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 27-12-2024 Jam 13.30 WIB
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal 27-12-2024 Jam 13.30 WIB

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Sakit perut, keluar darah lendir dan air
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada tanggal 27-12-2024 Pukul 13.55 WIB ibu datang ke PMB
mengatakan Sakit Perut. Pada Pukul 13.00 WIB dan pengeluaran darah lendir dan
pengeluaran cairan seperti air ketuban pukul 13.30 WIB

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. J	No. RM :
Umur : 22 Tahun	Tanggal : 27-12-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>Jumlat 27-12-2024 14:50 WIB</p>	<p>Kala I S: Ibu mengatakan sakit perut mulai dari jam 1 siang, 30 menit kemudian keluar darah lendir beserta air ketuban. O: - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis TD : 125 x / 92 mmHg XT : 1 cm, ket (-) serviks lunak, M : 90 x / menit Posisi posterior, bloody Show RR : 20 x / menit 4HI S : 36.7°C DJJ : 168 x / menit, tidak teratur His : (-) A: G1P0A0 Hamil 39 minggu hari dengan KPD Janin tunggal hidup Presentasi kepala dengan fetal distress P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan. 2. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu, kecemasan ibu berkurang. 3. Melakukan informed consent kepada keluarga untuk persetujuan tindakan Sc. keluarga setuju 4. Menganjurkan ibu untuk puasa 5. Tindakan Sc pukul 17:00 WIB.</p>
17:00 WIB	<p>Pasien masuk ruangan operasi, ibu didampingi suami</p> <p>KALA II-III dan IV : Prose Tindakan Sc</p>
17:21 WIB	<p>Bayi lahir melalui tindakan Sectio Caesarea pada pukul 17:21 WIB anak Peran puaan hidup.</p>

Mahasiswa

Cml

Pembimbing

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan dr. Riska Subono Sp. OG Cara Persalinan : SC

Lama Persalinan : Jam
 Tanggal 27-12-2024, Pukul 17.00 WIB. Pasien masuk ke ruang operasi dilatutan
 tindakan sectio caesaria selama 2 jam. Pukul 17.21 WIB. Partus lahir secara
 SC. anak perempuan hidup menangis spontan dan placentia lahir pukul 17.25 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik

Pernapasan : x/menit

Berat plasenta : gram

Kontraksi uterus :

Tekanan darah : 120/80 mmHg

Plasenta lahir : spontan / manual

Panjang tali pusat : cm

Perdarahan selama persalinan : cc

Nadi : 96 x/menit

Lengkap / tidak lengkap

Tinggi fundus uteri :

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 27-12-2024 Jan 17.21 WIB

Hidup / Mati / mautensi

Berat badan : gram Panjang badan : cm

Jenis kelamin : perempuan / laki-laki

Lingkar kepala : Cm, kelainan kongenital :

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum

Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	< 100	Denyut jantung			
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas			
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot			
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang			
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit			
	Ujung 2 biru					
Total						

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂ dimuka (6 liter/menit) : menit sd menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : menit sd menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan

Mahasiswa


C. C. C.

Pembimbing



G 1 P 0 A 0
Mules Sejak Jam : 13.00
Ketuban Pecah Sejak Jam : 13.30

[illegible]



 < 20
 20-40
 > 40
 (detik)

[illegible][illegible]

↑
↓

180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60

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

[illegible]

POL

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 27 Desember 2024
- Nama Bidan : dr. Riska Subono Sp. OG
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☒ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Sungai Raya Dalam No. 65
- Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

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

KALA II Ditakukan SC

- 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 Ditakukan SC

- 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 : _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	17.30	117/89 mmHg	70 x/m	36.0°C	1 Jari ↑ Pusat	Keras	Tidak Terkondisi	Normal
	17.45	118/87 mmHg	73 x/m		1 Jari ↑ Pusat	Keras		Normal
	18.00	120/85 mmHg	80 x/m		1 Jari ↑ Pusat	Keras		Normal
	18.15	122/87 mmHg	88 x/m		1 Jari ↑ Pusat	Keras		Normal
2	18.45	122/86 mmHg	89 x/m		1 Jari ↑ Pusat	Keras	Tidak Terkondisi	Normal
	19.05	120/88 mmHg	88 x/m	36.2°C	1 Jari ↑ Pusat	Keras		Normal

- 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 IV

- Kondisi ibu : KU : Baik TD : 117/89 mmHg
Nadi : 86 x/mnt Napas : 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :
Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 1.700 gram
- Panjang badan : 48 cm
- Jenis kelamin : L P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik Ada Penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ Lainnya, sebutkan :
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☐ Ya, waktu : _____ jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lainnya, sebutkan :
Hasilnya :



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Cici Amanah
NIM : 22011375
TEMPAT PRAKTIK : RSIA Nabasa
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : Jum'at, 27-12-2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 27-12-2024
Jam Pengkajian : 18.20 wib
Ruangan : Ruang BBL
Pengkaji : Cici Amanah
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

- Biodata

Nama Ibu	: Ny.S	Nama Ayah	: Tn.A
Umur	: 22 Tahun	Umur	: 28 Tahun
Suku bangsa	: Madura	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMU	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No. Tlp	: 0857 8727 xxxx		
- Keluhan utama:.....
- Riwayat Kehamilan :

G.I.P.O.A.O	Usia Kehamilan : Aterm
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada
- Data Fungsional Kesehatan
 - Pola/Data nutrisi : Bayi minum Asi
 - Pola/Data Eliminasi : BAB:(+) Sudah BAB)
BAK:(+) Sudah BAK

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 27-12-2024 Pukul : 17.21 wib
- Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : dr. Riska Subono.Sp.04
- Tempat Bersalin : RSIA Nabasa
- Keadaan Umum : Baik
- Suhu : Denyut Jantung : Pernafasan :

- Berat Badan : 2.700 gram
- > Panjang Badan : 47 cm
 - > Lingkar Dada : 31 cm
 - > Lingkar Kepala : 31 cm
 - > LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik : Tidak diatukan

- Kepala :
- Kulit :
- THT :
- Mulut :
- Leher :
- Dada :
- Paru-paru :
- Jantung :
- Abdomen :
- Genetalia :
- Anus :
- Ekstremitas :
- 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 24 Jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus tidak terlalu ketat dan menutupi kepala bayi dengan topi bayi
2. Menghindari paparan langsung pada angin atau ruangan dingin
3. Mengganti popok bayi ketika BAB dan BAK dan memastikan tetap kering
4. Memastikan tali pusat tetap kering
5. Memastikan bayi tetap minum ASI, Air ASI dipompa
6. Melakukan kontak kulit ke kulit (skin to skin) antara ibu dan bayi
7. Memberikan dukungan emosional dan fisik kepada ibu

Mahasiswa





(Cici Ariana)

Cici Ariana

Pontianak

Instruktur Klinik/ Bidan



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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Nys	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>KN II</p> <p>2 / 1 2025</p>	<p>S: Ibu mengatakan bayinya aktif menyusu Setiap 2 Jam, tapi pengeluaran asi ibu masih sedikit. tali pusat lepas dihari ke 5</p> <p>O:</p> <p>K/u: Baik kesadaran: komparmentis</p> <p>umur: 6 hari</p> <p>Suhu: 36.7°C, frekuensi nafas: 40x/menit</p> <p>o Pemeriksaan fisik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : Tidak ada ikterik - Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung - Mulut : Bibir merah muda tidak ada oral thrush - Dada : Tidak ada tarikan dinding dada - Abdomen : Tali pusat sudah terlepas, tidak ada infeksi - Genitalia : Tidak ada pengeluaran, catran abnormal - Ekstremitas : Kulit berwarna kemerahan. <p>o Pemeriksaan Neurologis : Pemeriksaan antropometri :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflek Moro (+) BB: 2.820 gram - Reflek Sucking (+) PB: 47 cm. - Reflek Rooting (+) - Reflek Grasping (+) <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan. 2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya Ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran yang diberikan 3. Memberikan KIE tentang: <ol style="list-style-type: none"> a) Nutrisi / kebutuhan dasar bayi: Asi Eksklusif Selama 6 bulan on demand. b) Perawatan bayi sehari-hari: mandi dengan air hangat, mengganti popok bayi ketika basah dan memusikan tetap kering, menjemur bayi di pagi hari 10-15 menit, menstimulasi dan interaksi pada bayi. c) Tanda bahaya BBL: Furing, demam tinggi, bayi lemas, tidak mau menyusu. d) Imunisasi: bayi dimulai dari bayi baru lahir, tepat waktu dan lengkap. <p>Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan.</p> 4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan atau jika ada keluhan Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan untuk melakukan imunisasi atau jika ada keluhan.

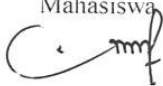
Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By.Ny.S</u>	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><u>KN III</u></p> <p>8 / 2025</p> <p>1</p>	<p>S : Tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>K/u : Baik kesadaran: Compo mentis</p> <p>umur : 9 hari</p> <p>Suhu : 36.7°C , Frekuensi nafas : 40x/menit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pemeriksaan fisik <ul style="list-style-type: none"> - Mata : Tidak ada ikterik - Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung - Mulut : Bibir merah muda, tidak ada oral thrush - Dada : Tidak ada tarikan dinding dada - Abdomen : Tali Pusat Sudah terikat, tidak ada infeksi - Genitalia : Tidak ada pengeluaran, cairan abnormal - Ekstremitas : Kulit berwarna kemerahan • Pemeriksaan Neurologis : <ul style="list-style-type: none"> - Reflek Moro (+) - Reflek Sucking (+) - Reflek Rooting (+) - Reflek Grasping (+) • Pemeriksaan antropometri : <ul style="list-style-type: none"> BB : 2.800 gram PB : 47 cm. <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 8 hari</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan : 2. Memberikan tle tentang: <ol style="list-style-type: none"> a) Nutrisi / kebutuhan dasar bayi: ASI Eksklusif Selama 6 bulan dan demand. b) Perawatan bayi sehari-hari : mandi dengan air hangat, mengganti popok bayi ketika basah dan memastikan tetap kering, memijat bayi dipagi hari 10-15 menit, menstimulasi dan interaksi pada bayi c) Tanda bahaya BBL : Kuning, demam tinggi, bayi lemas, tidak mau menyusu d) Imunisasi : bayi dimukai dari bayi baru lahir, tepat waktu dan lengkap. <p>Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan</p> 3. Bersama Ibu merencanakan imunisasi bayi sesuai jadwal imunisasi (Bcg dan polio) 4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan atau jika ada keluhan Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan.

Mahasiswa



Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. S		No. RM :	
Umur :		Tanggal :	
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)		
IMUNISASI <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-left: 10px;">4 / 3</div> <div style="margin-left: 10px;">2025</div>	<p>S: Tidak ada keluhan, ingin melakukan imunisasi</p> <p>O:</p> <p>Ku: Baik : layak (imunisasi)</p> <p>umur : 3g hari</p> <p>Suhu : 36.7°C . Frekuensi nafas : 40x/menit</p> <p>o Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : Tidak Iktetik - Hidung : Tidak ada Pernapasan cuping hidung - Mulut : Bibir merah muda, tidak ada oral thrush. - Dada : Tidak ada retraksi dinding dada - Abdomen : Tidak ada infeksi - Genitalia : Tidak ada pengeluaran cairan abnormal - Ekstremitas : Kulit berwarna kemerahan. <p>o Pemeriksaan Neurologis o Pemeriksaan antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflek Moro (+) BB : 3035 gram - Reflek Sucking (+) PB : 4g cm. - Reflek Rooting (+) LK : 35 cm. - Reflek Grasping (+) LD : 35 cm. <p>A: Bayi cukup bulan umur 3g hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan. 2. Menjelaskan mengenai manfaat dan cara pemberian imunisasi. Ibu mengerti dan setuju bayinya diberikan imunisasi, telah diberikan imunisasi BCG (Intra dermal) di lengan atas kiri dan pemberian imunisasi Poliotetap dosis 1 (oral) 3. Memberikan KIE tentang: <ul style="list-style-type: none"> a) Reaksi Pasca Imunisasi BCG (Bila timbul benjolan kecil yang akan membentuk luka dan akan sembuh sendiri) b) Tanda-tanda KIP (terjadi infeksi pasca imunisasi) yang harus diwaspadai (demam tinggi, bengkak Ekstremitas, sesak) c) Nutrisi/kebutuhan dasar bayi: ASI Eksklusif Selama 6 bulan on demand. d) Perawatan bayi sehari-hari: mandi dengan air hangat, mengganti popok bayi ketika basah dan memastikan tetap kering, memejur bayi dipagi hari (10-15 menit), menstimulasi dan interaksi pada bayi. e) Tanda bahaya BBL: Kuning, demam tinggi bayi lemas/tidak mau menyusu. f) Imunisasi Bayi dimulai dari bayi baru lahir tepat waktu dan lengkap g) Jadwal imunisasi berikutnya (PPT-HB-H1b1) saat 2 bulan <p>Catat Imunisasi di buku KIA dan kartu Imunisasi</p> <p>4. Bersama Ibu merencanakan kunjungan atau jika ada keluhan, Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan.</p>		

Mahasiswa

Pembimbing

KF 1.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Cici Amanah

NIM : 22011375

TEMPAT PRAKTIK : RSIA Nabasa

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 27-12-2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 27-12-2024
Jam Pengkajian :
Lahan Praktik : RSIA Nabasa
Pengkaji : Cici Amanah

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. S	Nama Suami	: In. A
Umur	: 22 Tahun	Umur	: 28 Tahun
Suku	: Madura	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMU	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No. Tlp	: 0857 8727 xxxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 28-12-2024 Waktu : 18.20 WIB
Tanggal Persalinan : 27-12-2024 Waktu : 17.21 WIB
1. Keluhan Utama : nyeri luka operasi
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	term	tidarada	RS Nabasa	Dokter	Sc	Kp+Pd	tidarada	♀	2.700	1 h.	tidarada hidup.

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
 - Pernah dirawat tidak pernah, Kapan Dimana
 - Pernah Operasi tidak pernah, Kapan Dimana
 4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit
☐ Kanker ☐ Penyakit hati ☐ Hipertensi ☐ DM
☐ Penyakit ginjal ☐ Penyakit jiwa ☐ Kelainan bawaan ☐ TBC
☐ Hamil kembar ☐ Epilepsi ☐ Alergi
 5. Keadaan sosial – ekonomi
 Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak ada

- Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 2x (nasi, lauk pauk, sayuran, buah)
- Pola/Data Minum : $\pm 5-6$ gelas
- Pola/Data Eliminasi : BAK : Terpasang Dower catheter (± 300 ml)
BAB : Belum BAB
- Pola/Data Istirahat : Tidur terbatas dan terganggu akibat nyeri dan adaptasi pasca sc.

B. DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
Keadaan Umum: Baik
Berat badan : 40 kg Tinggi badan: 155
Tekanan darah : 110/92 mmHg Nadi : 86 x/m Suhu : 36.7 °C Pernapasan : 22 x/m
- Pemeriksaan Fisik
Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat ☐
Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐
Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : Tepat pusat
Kontraksi uterus : Keras
Kandung kemih : Kosong
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
Luka Perineum : Tidak ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☐ Tanda Hopman ☐
- Pemeriksaan Penunjang : Tidak dilakukan
Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

PiAo Post Sectio Caesaria 24 Jam

D. PENATALAKSANAAN

- Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan
- Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan
- Memberikan KIE tentang:
 - Cara memperbanyak ASI - Posisi menyusui - Tanda bahaya nifas - Mobilisasi bertahap
 - Perawatan luka post sc.
 Ibu mengerti dan dapat menguangi penjelasan yang diberikan
- Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca lahir, ibu mengatakan akan menggunakan KB IUD.

Mahasiswa

(Cici Amanah)

Cici Amanah

Pontianak 28-12-2024

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny.S	No. RM :
Umur : 22 Tahun	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

KF II
2 / 1 2015

S: Ibu mengatakan air asi sedikit
O:
KU: Baik KES: composmentis
TD : 110/69 mmHg
M : 69 x/menit
RR : 20 x/menit

Pemeriksaan fisik
Mata : Konjungtiva
Payudara : Simetris, Puting susu menonjol Asi (+) Bendungan Asi (-)
Abdomen : 3 Jari dibawah pusat, luka SC : Baik, kering
Lokhea : sanguinolenta

A: PAO Post sc hari ke 6
P:
1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi Penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya Ibu mengerti dan mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan.
3. Memberikan KIE tentang:
- ASI Eksklusif : Asi tanpa tambahan apapun selama 6 bulan
- Cara memperbanyak Asi: Sering menyusui, Perletakan/Posisi menyusui, banyak minum air, makan yang bergizi, hindari Stress.
- Nutrisi/Gizi Seimbang : makanan lengkap: Karbohidrat, protein, sayur, buah, minum air yang cukup, hindari junk food.
- Pola istirahat : Tidur, istirahat, hindari begadang, kurangi stress
- Personal hygiene/ vulva hygiene : mandi, cuci tangan, sikat gigi ganti Pakalan dan celana dalam, Potong kuku dan kebersihan rambut
- Perawatan bayi baru lahir : mandi dengan air hangat, Asi Eksklusif Jangan bedong bayi terlalu ketat, Perhatikan tanda bahaya.
- Ketidakefektifan fisiologi masa nifas: nyeri perut, Payudara bengkak letak/pegal, Pendarahan ringan (lokhea) dll.
- Perawatan luka operasi : Jaga kebersihan, hindari aktivitas berat Pola makan sehat, kontrol luka,
- Tanda bahayaniifas: Pendarahan banyak, demam tinggi nyeri perut hebat, lokhea berbau / Purulen
- Imunisasi : Jadwal dimulai Sejak lahir, harus lengkap dan tepat waktu
- KB:cegah terlalu dekat, aman dan efektif, Pil Suntik, IUD, Implan, Kondom senggama terputus, Ibu mengerti dan menanggapi Penjelasan yang diberikan.
4. Bersama Ibu merencanakan Kontrasepsi Pasca Salin, Ibu mengatakan Ingin menggunakan KB IUD.
5. Bersama Ibu merencanakan kunjungan atau jika ada keluhan Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ke Fasilitas Kesehatan. Jika ada keluhan

Mahasiswa

Pembimbing

[Signature]

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>Kf III</p> <p>5/1 2025</p>	<p>S: Tidak ada keluhan</p> <p>O:</p> <p>Ku: Baik, kcr: compasmentis</p> <p>TD : 115/78 mmHg</p> <p>M : 88 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>S : 36.8°C</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <p>Mata : Konjungtiva tidak pucat.</p> <p>Payudara : simetris, puting susu menonjol ASI (+) Bondungan ASI (-)</p> <p>Abdomen : Ttut Tidak teraba, luka sc : Baik, kering</p> <p>Lochea : Serosa</p> <p>A: P/Ao Post sc hari ke 9</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan. Memberikan KIE tentang: <ul style="list-style-type: none"> ASI Eksklusif: ASI tanpa tambahan apapun selama 6 bulan Cara memperbanyak ASI: sering menyusui, Perlekatan/Posisi menyusui bangkai minum air, makan yang bergizi hindari stres Nutrisi/Gizi: Seimbang: makanan lengkap: karbo, protein, sayur, buah, minum cukup air, hindari Junk food. Pola istirahat: Tidur, istirahat saat bayi tidur, hindari begadang cutangi stres Personal hygiene/vulva hygiene: mandi, cuci tangan, sikat gigi, ganti pakaian dan celana dalam, potong kuku dan kebersihan rambut Peraawatan Bayi Baru lahir: mandi dengan air hangat, ASI Eksklusif, Jangan bedong terlalu ketat, Perhatikan tanda bahaya Ketidnyamanan Fisiologi masa nifas: nyeri perut, payudara bengkak lelah/pegal, pendarahan ringan (lochea) dll. Tanda bahaya nifas: Pendarahan banyak, demam tinggi, nyeri perut hebat, lochea purulen Imunisasi: Jadwal dimulai sejak lahir, harus lengkap dan tepat waktu KB: Cegah kehamilan terlalu dekat, aman dan efektif, Pil, Suntik, IUD, Implan Ibu mengerti dan menanggapi Penjelasan Yang diberikan Bersama Ibu merencanakan kontrasepsi pasc a salin, Ibu mengatakan ingin menggunakan KB IUD. Bersama Ibu merencanakan kunjungan atau jika ada keluhan Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pembimbing

C. mml

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>Kf IV</p> <p>4/2 2025</p>	<p>S: Tidak ada keluhan</p> <p>O:</p> <p>Ku: Baik kesadaran: compos mentis</p> <p>TD: 117/80 mmHg</p> <p>N: 89 x /menit</p> <p>RR: 20 x /menit</p> <p>S: 36.8 °C</p> <p>Pemeriksaan Fisik:</p> <p>Mata: Konjungtiva tidak pucat</p> <p>Payudara: Simetris, Puting susu menonjol. ASI (+) Bendungan ASI (-)</p> <p>Abdomen: Tpu. tidak teraba luka SC: Baik</p> <p>Lochea: Alba</p> <p>A: P/Ao Post 3 hari ke 3g.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang diberikan. 2. Memberikan KIE tentang: <ul style="list-style-type: none"> - ASI Eksklusif: ASI tanpa apapun selama 6 bulan - cara memperbanyak ASI: Sering menyusui Perletakan/posisi menyusui, banyak minum air, makan yang bergizi, hindari stress. - Nutrisi / Gizi Seimbang: makan lengkap: Karbo, Protein, Sayur, buah minum cukup air hindari Junkfood. - Pola istirahat, tidur, istirahat saat bayi tidur. hindari begadang kurangi stress. - Personal hygiene / kula hygiene: mandi, cucitangan, sikat gigi ganti pakaian dan celana dalam, potong kuku dan kebersihan rambut - Perawatan bayi: mandi dengan air hangat, ASI Eksklusif Jangan bedong bayi terlalu erat. Perhatikan tanda bahaya ketidaknyamanan fisiologi masahifas: nyeri perut, payudara bengkak, lelah / pegal, Pendarahan ringan (lochea) dll. - Tanda bahaya nifas: Pendarahan banyak, demam tinggi, nyeri perut hebat, lochea purulen / busuk. - Imunisasi: Jadwal dimulai dari sejak lahir, harus lengkap dan tepat waktu. - KB: Cegah kehamilan, terlahi dekat, aman dan efektif, pil, suntik iup, implan, kondom, Senggama terputus. 3. Bersama Ibu merencanakan kontrasepsi pascasalin, Ibu mengatakan ingin menggunakan KB iup. 5. Bersama Ibu merencanakan atau kunjungan atau jika ada keluhan. Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pembimbing

C. mmp