

Time Schedule

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2025/2026

| No | KEGIATAN | WAKTU | KETERANGAN |
|-----------|--|-------------------------|--|
| 1. | Pengajuan topik/judul penelitian | 5 Mei 2025 | Pembimbing LTA Mahasiswa |
| 2. | Penyusunan LTA | 5 Mei 2025- 26 Mei 2025 | Pembimbing LTA Mahasiswa |
| 3. | Ujian hasil LTA | 17 Juni 2025 | Penguji Mahasiswa |
| 4. | Revisi, Skrining dan penjilidan LTA | 11 september 2024 | Pembimbing LTA, penguji kolabolator LTA, Mahasiswa |
| 5. | Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover | 13 oktober 2025 | Mahasiswa Bag. Perpustakaan |

Lampiran 1

Informed Consent

Persetujuan Pasien Kompre

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eva Wulandari
Usia : 28 thn Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Ampera raya
No. KTP : 6171026907960001

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

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

Nama : Eva Wulandari
Usia : 28 thn Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Ampera raya
No. KTP : 6171026907960001


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 19 Oktober 2024

Mahasiswa,

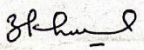
Yang Menyetujui,


()

( )

Pembimbing

Pasien

(
Khulul Azmi, S.ST., M.Keb.
NIDN : 11-1002-0092)

()

 Dipindai dengan CamScanner

3fks
Khuluf Azmi, S.ST., M.Pd
NIDN: 11-1002-0307



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Adelia aranda
NIM : 22011371
TEMPAT PRAKTIK : ~~UPT~~ UPT Kampung Dalam
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 9 Nov 2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 9 Nov 2024
Pukul : 08.15
Tempat : UPT Kampung Dalam
Oleh : Adelia aranda

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

| | | | |
|------------|-----------------|------------|------------|
| Nama Ibu | : Ny. E | Nama Suami | : Tn. A |
| Umur | : 28 thn | Umur | : 31 tahun |
| Suku | : Melayu | Suku | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : SMP | Pendidikan | : SMP |
| Pekerjaan | : IRT | Pekerjaan | : RPH |
| Alamat | : Jl. Ti. Mulu | | |
| No.Hp | : 0853-8828-xxx | | |

2. Keluhan Utama : Nyeri perut bagian bawah

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama : 7 Hari
- Banyaknya : Norma 2-3 x gmb pembalut
- HPHT : 13-3-2024
- TP : 20-10-2024
- Lama hamil : 34 minggu
- Keluhan hamil saat ini : Nyeri perut bagian bawah



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

G...4...P...3...A...0...O.....

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | Nifas | | Anak | | | Ket | |
|-----|-----------|------|----------|------------|----------|-------|----------|----------|------|------|-------|-----|----------|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL | Umur | | Penyulit |
| 1 | 1 | alam | - | PMB | Bidan | SPT | - | - | 0 | 3200 | 4 thn | - | hidup |
| 2 | 1 | alam | - | PMB | Bidan | SPT | - | - | 0 | 3200 | 4 thn | - | hidup |
| 3 | 1 | alam | - | PMB | Bidan | SPT | - | - | 0 | 3200 | 4 thn | - | hidup |
| 4 | hamil ini | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

5. Riwayat kehamilan ini:

TM I : Ibu mengalami keluar darah per

TM II : Tidak ada keluhan

TM III : Sakit pinggang, Nyeri perut bagian bawah

6. Riwayat KB : KB suntik 3 bulan

7. Riwayat kesehatan klien: Diabetes (-) Penyakit hepatitis (-) HbsAg (-) Asma (-) HIV/AIDS (-) TB paru (-) Riwayat kehamilan Gemelli (-) Penyakit Operasi (-) Alergi obat (-) Alergi makanan (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga : Diabetes (-) Penyakit menular (-) Riwayat Gemelli (-)

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : makan 2-3 x / hari, nasi, sayur, buah, minum 8 gelas / hari

b. Eliminasi : BAB 1-2 x / hari, tidak ada keluhan

BAB 1-2 x / hari, tidak ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang 1 jam, tidak ada keluhan

Tidur malam 8 jam, tidak ada keluhan

d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ... kali, pada usia ... 20 ... tahun, lama pernikahan ... 8 ... tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak ~~mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah Ibu dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin di rumah dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Compermentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45 Kg
BB sekarang : 53.5 Kg
TB : 156 Cm
LILA : 25 Cm
IMT : 18.5

3. Pemeriksaan TTV

TD : 120/80 mmHg
Nadi : 82 x/menit
S : 36.5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva Merah muda, sklera Tidak ikterik
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : Tidak ada bunyi &idor/whaceing
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/+)
f) Abdomen : -
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Tfu : 30 cm, di fundus uteri terasa bulat, tidak simetris, lunak tidak membing
- Leopold II: PUTA : Terasa keras panjang seperti papan
Putek : Terasa bagian " kosong dan tongkolan " berongga
- Leopold III : Terasa bulat keras membing
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 144 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 |
|------------|-------------------|-----------|
| 9 Nov 2024 | Hb | 10.7 g/dl |
| | Protein Urine | |
| | Glukosa Urine | |
| | USG | |
| | Dan lain-lain | |

ANALISIS DATA

G4P3A0M0 hamil 34 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- Menjelaskan hasil pemeriksaan
- Menjelaskan keluhan yang ada
 - Utinahat yang cukup
 - Mengonsumsi suplemen zat besi (100 mg)
 - Konsumsi makanan yang bergizi (daging merah, sayuran hijau, kacang-kacangan)
 - Posisikan posisi ibu yang nyaman untuk mengurangi nyeri perut
 - Hindari aktivitas berat, kompres hangat pada area yang nyeri
- Menjelaskan tanda bahaya trimester III
 - Pendarahan
 - Janin dirasakan kurang bergerak
 - Pir keabuan keluar sebelum waktunya
 - Demam tinggi
- Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan tubuh
- Beritama ibu untuk melakukan jadwal kunjungan ulang

Mahasiswa

(*[Signature]*)
Adeleia Ananda

Pembimbing



Khulul
Khulul Azmi, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-1002-8002



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : *Adelia ananda*
NIM : *22011371*
TEMPAT PRAKTIK : *UPT kampung dalam*
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : *9/12-2021 / 08.00*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : *8/12/2021*
Pukul : *08.00*
Tempat : *R. ANC*
Oleh : *Adelia ananda*

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

| | | | |
|------------|-------------------------|------------|-----------------|
| Nama Ibu | : <i>Ny. E</i> | Nama Suami | : <i>Tn. A</i> |
| Umur | : <i>28 thn</i> | Umur | : <i>34 thn</i> |
| Suku | : <i>Melayu</i> | Suku | : <i>Melayu</i> |
| Agama | : <i>Islam</i> | Agama | : <i>Islam</i> |
| Pendidikan | : <i>SNP</i> | Pendidikan | : <i>SNP</i> |
| Pekerjaan | : <i>IRT</i> | Pekerjaan | : <i>Supir</i> |
| Alamat | : <i>Jl. Ampera</i> | | |
| No.Hp | : <i>0853-0029-xxxx</i> | | |

2. Keluhan Utama : *Nyeri perut bagian bawah*

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : *28* hari, teratur/tidak teratur. Lama *7* Hari
Banyaknya *Normal 2-3 x / ganti pembalut.*
- HPHT : *13-3-2021*
- TP : *20/12-21.*



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu **G4P3 A0H3**

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | Nifas | Anak | | | Ket | |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------|----------|------|------|--------|-----|----------|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | JK | BBL | Umur | | Penyulit |
| 1 | 1 | altern | - | PAKB | Bidan | Spontan | - | ♂ | 3200 | 12 hrn | - | sehat |
| 2 | 2 | altern | - | PAKB | Bidan | Spontan | - | ♂ | 3200 | 6 hrn | - | sehat |
| 3 | 3 | altern | - | PAKB | Bidan | Spontan | - | ♂ | 3200 | 8 hrn | - | sehat |
| 4 | hamil | ini | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

5. Riwayat kehamilan ini :

TM I : Ila mengalami keluar flek darah

TM II : Tidak ada keluhan

TM III : Nyeri perut bagian bawah

6. Riwayat KB : **FB suntik 3 bulan**

7. Riwayat kesehatan klien: **Diabetes ⊖ hepatitis ⊖ Hbsh ⊖ Asma ⊖ HIV/AIDS ⊖ TB paru ⊖**
Riwayat kehamilan Gemeli ⊖ Riwayat Operasi ⊖

8. Riwayat kesehatan keluarga : **Diabetes ⊖ Penyakit menular ⊖ Riwayat Gemeli ⊖**

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : **Makan : 2-3x/hari, hari, lauk pauk, Minum ± 8 gelas/hari**

b. Eliminasi : **BAB : 1x/hari, tidak ada keluhan**

BAK : ± 8x/hari / tidak ada keluhan

c. Istirahat : **Tidur siang : 1 jam, tidak ada keluhan**

Tidur malam 8 jam, tidak ada keluhan

d. Aktivitas sehari-hari : **Mengurus rumah tangga**

10. Data psikososial

Ibu menikah kali, pada usia **20** 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 **Ibu** dan **ada/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin **puskesmas** Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compaementis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 40.9 Kg

BB sekarang : 54 Kg

TB : 166 Cm

LILA : 25 Cm

IMT : 22.1

3. Pemeriksaan TTV

TD : 117 / 82 mmHg

Nadi : 81 x/menit

S : 36.4 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

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

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

d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
- paru-paru : Tidak ada bunyi stridor/wheezing
- Jantung : Tidak ada bunyi berisik/bunyi takmazham

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

f) Abdomen : -

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : 32 cm, di fundus teraba bulat, tidak simetris, lunak

- Leopold II: DUA! Teraba panjang, keras seperti papan
PUTI! Teraba bagian "kasong dan tojolan" kecil berongga.

- Leopold III : Teraba bulat, keras di bagian atas

- Leopold IV : Divergen

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

g) DJJ : 124 x/mnt, teratur/tidak teratur

h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)

i) Ekstremitas : oedema (-), varises (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)

*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

| Tanggal | Jenis Pemeriksaan | Hasil |
|-----------------|-------------------|---------|
| 9 Desember 2021 | Hb | 11 g/dl |
| | Protein Urine | - |
| | Glukosa Urine | - |
| | USG | - |
| | Dan lain-lain | - |

ANALISIS DATA

GaP3 Ao hamil 39 minggu, Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan
2. Menjelaskan keluhan yang ibu rasakan
 1. Isitrah yang cukup
 2. Mengonsumsi makan-makanan yang bergizi
 3. Merasakan nyeri pada bagian perut
3. Menjelaskan Tanda bahaya Tm III
 1. Perdarahan
 2. Janin dirasakan kurang bergerak
 3. Air ketuban keluar sebelum waktunya
 4. Demam tinggi > 38°C
4. Memberikan tE
 1. Olahraga ringan
 2. Aktifitas di rumah
 3. Senam hamil agar bayi cepat turun
 4. Mengenal dengan metode jagat
 5. Mengonsumsi obat untuk mencegah kejang
5. Menyampaikan Ibu untuk memperhatikan persalinan seperti bayi bayi, perlengkapan ibu bar, ERP, dll, Buku ginek, kandungan, dll, dan merencanakan tempat persalinan
6. Memberikan terapi seperti Vitamin, Calcium, dan Fe

Mahasiswa

(Adelia ananda)

Pontianak 19 Des 2021

Pembimbing

(Bdn. Roslina)





POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Addia ananda
NIM : 22011371
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas kampung dalam
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 17 Des 2024 (07.00)

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. E Nama Suami : Tn. A
Umur : 28 thn Umur : 34 thn
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMP Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Supir
Alamat : Jl. Ampara
No. Tlp : 0853-8928-KXX

A. Riwayat Obstetri

G...A...P...3...A...H...3....

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | Nifas | | Anak | | | Ket |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------|----------|----|------|--------|----------|-----|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | JK | BBL | Umur | Penyulit | |
| 1. | 1. | Alterm | t.a.a | PMB | Bidan | Spontan | t.a.a | ♂ | 3200 | 12 thn | - | |
| 2. | 2. | Alterm | t.a.a | PMB | Bidan | Spontan | t.a.a | ♀ | 3200 | 6 thn | - | |
| 3. | 3. | Alterm | t.a.a | PMB | Bidan | Spontan | t.a.a | ♂ | 3300 | 3 thn | - | |
| 4. | Hamil | ini | | | | | | | | | | |

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 13 / 3 - 21, Taksiran Persalinan 20 / 12 - 24, lama hamil 40 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 20 mg bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan / paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Suami
His mulai : sejak tanggal 17 Des 2024 Jam 08.00
Darah Lendir : sejak tanggal 17 Des 2024 Jam 08.00
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Keluar darah lendir dan mual-mual
Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu mengatakan keluar darah lendir dari jam 08.00 dan mual-mual
mulut berbau tidak sedap

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 55 Kg
 Tinggi badan : 156 cm
 Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : ~~Anemia/Hipertensi~~ Compermentis
 Gizi : Baik
 Payudara : Tidak ada kelainan
 Jantung : Normal
 Paru-paru : Normal
 Tekanan darah : 108/80 mmHg
 Nadi : 90 x/menit
 Pernafasan : 20 x/menit
 Hati/Limfe : Normal
 Edema : Tidak ada
 Varices : Tidak ada
 Refleksi : (+) -
 Laboratorium :
 HB : 11.9 g%
 Leukosit : - /mm²
 Urine : -

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
 Tanggal : 17 Des 2024 Jam 07.00
 Leopold I : TFU : 31 cm
 Leopold II : PUSA : Teraba tolongan ekstrimitas, Riki : Teraba keras
 Leopold III : Teraba bulat keras sukar dilentengkan panjang seperti papat
 Leopold IV : Divergen
 DJJ : 135 x / menit
 Teratur / tidak teratur
 HIS : 3 x 20 / 10 menit
 Lamanya : 20 detik
 Adekuat / inadekuat
 Taksiran BBJ : 3.100 gram
 Lingkaran bandle : (+) / (-)
 Tanda Osborn : Positif / Negatif
 Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal : 17 Des 21 Jam 07.15
 Portio : Konsistensi : lunak
 Posisi : midde
 Pendataran : 40%
 Pembukaan : 4
 Ketuban : + 0 jam
 Jernih / meconium / darah
 Terbawah : kepala
 Penurunan : HAP
 Penunjuk : Uter
 Pemeriksaan Panggul :
 Atas / Bawah
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G4 P3 A0 H3 hamil 40 minggu. In partu kala I fase aktif, Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan
2. Menghentikan keluarga untuk mendampingi proses persalinan (ibu didampingi suami)
3. Memberikan dukungan psikologis dan mengartikan patien berada sebelum proses persalinan (transisi ke kelahiran)
4. Memberikan posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat bergerak jalan, main game, bau, di ruangan
5. Mendampingi ibu untuk teknik relaksasi
6. Mengartikan ibu untuk makan dan minum seperti biasa, ibu mau makan dan minum air gula
7. Mengartikan ibu untuk tidak menahan BAK dan BAB dan mengartikan tujuannya
8. Menyediakan alat pertolongan persalinan
9. Mengobservasi TV, HIS, DJJ serta kemajuan persalinan hasil teramati di partograf

Mahasiswa

(Handwritten signature)

(Addia Ananda)

Pontianak 17 Desember 2024

Pembimbing

(Handwritten signature)

Bdr Rosdiana S.T.K. Keb

CATATAN PERKEMBANGAN

| | |
|---------------|---|
| Nama : Ny. E | No. RM : |
| Umur : 28 thn | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
| 07.00 - 10.30 | <p>Kala I</p> <p>S: Mulas - mulas</p> <p>O: Ku: Baik Hls: $3 \times 25 \times 10''$ TD: 109/80 mmHg Krs: CM DJS: 136x/m Hr: 90x/m VT: $\varnothing 4$ cm Jan 9.45 VT $\varnothing 7$ cm H. $\frac{1}{2}$ s</p> <p>A: Gp Ps Aotz hamil 40 mgs in partu kala I presentasi kepala.</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan 2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan ibu di dampingi suami. 3. Memberikan dukungan psikologis 4. Memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat berjalan dan bermain gim bare di sekitar ruangan 5. Membimbing ibu untuk teknik relaksasi. 6. Mengajarkan ibu untuk makan dan minum, ibu mau makan roti dan air gula 7. Mengajarkan ibu untuk tidak menahan BAB dan BAK. 8. Menyajikan alat pertolongan persalinan. 9. Mengobservasi TV, Hls, DJS dan kemajuan persalinan.</p> |
| 10.30 - 10.42 | <p>Kala II</p> <p>S: Mulas-mulas semakin sering dan kuat serta ada rasa ingin BAB dan berair</p> <p>O: Ku: Baik Hls: $4 \times 25 \times 10''$ - Tekanan anus, perineum Krs: CM DJS: 136x/m teratur menonjol, vulva membuka. VT $\varnothing 10$ cm jam 10.30 q/s H.IV - moulase \odot</p> <p>A: Gp Ps Aotz hamil 40 mgs in partu kala II janin tunggal hidup Presentasi: kepala</p> <p>P: 1. Melakukan amniotomi, ketuban terjebel ± 50 cc 2. Memberitahukan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi. 3. Memimpin dan membimbing ibu meneran ibu dapat melakukannya dengan baik 4. Menolong persalinan sesuai langkah AP4, menelunui leher bayi untuk mengetahui adanya lilitan tali pusat, di leher bayi terdapat tali pusat - Melakukan pertolongan tali pusat, tali pusat di longgarkan terdapat 2 kali lilitan Hls tegang. tali pusat di klem dan di potong kemudian melakukan pengduaran bayi, perineum ruptur bayi lahir spontan langkung menangis, tonus otot baik pukul 10.42 wib anak laki-laki hidup.</p> |



10.42 - 10.45

Kala III

S : perut masih terasa mulas

O : TD : 109/80 mmHg Hr. 80x/m P. 20x/m

Tfu : Setinggi pusat, kontraksi uterus keras

tidak mendapat ganjin ke dada

Uterus tidak penuh - Tali pusat tampak mengkur ke di depan vulva

A : p4A0Hq in partu kala III

- P : 1. Memberikan injeksi oxy 1 amp via IM 1/3 paha atas bagian depan (tidak ada reaksi alergi)
2. Memotong tali pusat, tali pusat di potong dan dikat dengan benang steril
3. Mengeringkan bayi, handuk bayi di ganti dan bayi di lakukan pemeriksaan segera
4. Melakukan peregang tali pusat terkendali, tali pusat tampak memanggang dan ada semburan darah plasenta lahir spontan putus 10.45 wib
5. Melakukan masase uterus uterus terasa keras
6. Memeriksa kelengkapan plasenta
Selaput ketuban utuh, kordedon lengkap, panjang tali pusat 60 cm
berat plasenta ± 500 gr, diameter 11 tidak ada pengkupuran.
2. perdarahan 100 cc

10.45 - 11.06

Kala IV

S : Nyeri jalan lahir

O : ku. Baik kes. CM

-kandung kemih tidak penuh

TD : 110/82 mmHg Hr. 93x/m P. 20x/m -rupture pada perineum

-perdarahan ± 100 cc

Tfu : 2Jr.↓ pit, kontraksi uterus : Keras

A : p4A0Hq in partu kala IV dengan laserasi perineum derajat I

- P : 1. Melakukan healing sedur pada rupture perineum tanpa anastesi
2. Memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman
3. Mengajarkan cara memase pundus uteri dan mengdoakan teguannya
4. Memberikan terapi Amoxicilin 3x1, Asmecl 3x1, Fe 1x1 dan jelaskn cara mengkonsumsinya.
5. Memberikan info dan memfasilitasi tentang
- Mobilisasi bertahap
- Cara menyusui yang benar
6. Melakukan pemeriksaan fisik bayi
BB : 3300 gr Uk / LD : 33 / 39 tidak ada kelainan.
PB : 50 cm Lila : II

7. Melakukan observasi kala IV, hasil sudah di dokumentasikan di partograf.



Dipindai dengan CamScanner

LAPORAN PERSALINAN
1) Penolong : Dokter / Bidan Patna Cara Persalinan : Spontan

Lama Persalinan : 12 menit Jam
Tanggal 17 Desember 2024 Pukul 07:00 VT 07 4 cm ketuban positif kepala H.III kemudian pada jam 9.15 mulai semakin kuat dan sering VT 07 7 cm ket. 0. Kepala 2/5 H.III. Kemudian jam 10:30 ibu merasa ada dorongan dan rasa ingin meneran kuat VT 08 10 cm ket. 0. Kepala H.III - IV. Dilakukan amniotomi dan langsung di pimpin meneran selama 12 menit pukul 10.42 wib partur lahir spontan, anak laki - laki hidup menerang spontan terdapat liken tali pusat. Kemudian 10.45 wib plasenta lahir spontan.

| | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| Kecerdasan ibu : <u>Baik</u> | Tekanan darah : <u>90/60</u> mmHg | Nadi : <u>72</u> x/ menit |
| Kecerdasan umum : <u>Baik</u> | Plasenta lahir : spontan / <u>manu</u> al | Lengkap / <u>tidak</u> lengkap |
| Pernapasan : <u>20</u> x/menit | Panjang tali pusat : <u>3.10</u> cm | Tinggi fundus uteri : <u>24</u> cm |
| Berat plasenta : <u>500</u> gram | | |
| Kontraksi uterus : <u>keras</u> | Perdarahan selama persalinan : <u>± 100</u> cc | |

Lahir tanggal : 17 Desember 2014 Jam 10.42 WIB Hidup / Mati / maseksi
 Berat badan : 3.200 gram Panjang badan : 50 cm, Jenis kelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 35 Cm, kelainan kongenital : tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : — menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati : —

| 0 | 1 | 2 | NILAI APGAR | 1 menit | 5 menit | 10 menit |
|--------------|-------------------------|---------------|----------------|---------|---------|----------|
| Tidak ada | < 100 | > 100 | Denyut jantung | 2 | 2 | 2 |
| Tidak ada | Tak teratur | Menangis kuat | Usaha bernafas | 2 | 2 | 2 |
| Lemah | Fleks sedikit | Gerak aktif | Tonus otot | 2 | 2 | 2 |
| Tidak ada | Meringis | Menangis | Peka rangsang | 2 | 2 | 2 |
| Biru / putih | Merah Jambu Ujung2 biru | Merah Jambu | Warna kulit | 1 | 2 | 2 |
| Total | | | | 9 | 10 | 10 |

Resusitasi :

- O₂dimuka (6 liter/menit) : menit sd menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : menit sd menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan :

| Order | Medication | Dose | Frequency | Route | Notes |
|-------|-------------|------|-----------|-------|-------|
| 1. | Amoxicillin | 3x1 | | | |
| 2. | Metoprolol | 3x1 | | | |
| 3. | Tab PC | 1x1 | | | |



Dipindai dengan CamScanner

(Adelia ananda)



Pembimbing
Bd. Kaiduna. S. tr. Fda

Khulul Azmi, S.ST., M.Kab.
NIDN : 11-1002-8802

Pada tanggal 17 Oct 2024 Partus
lahir spontan bucu 10/42 wib
arah 0° BB: 3300 PB: 50 cm A/g: 10
H/LB: 35/34 LRA: 11 cm plasenta
lahir spontan 10-45 WIB tanpa ada
penggunaan persedatan t 50 cc.

[illegible]

The graph displays a single data series plotted on a grid. The vertical axis (y-axis) is labeled 'Tekanan Darah' (Blood Pressure) and ranges from 60 to 180 in increments of 10. The horizontal axis (x-axis) is labeled 'Nadi' (Heart Rate). The data series is represented by a line with circular markers, showing values that fluctuate between approximately 80 and 95 on the y-axis scale.

| Nadi (X-axis) | Tekanan Darah (Y-axis) |
|---------------|------------------------|
| 1 | 90 |
| 2 | 85 |
| 3 | 88 |
| 4 | 92 |
| 5 | 95 |
| 6 | 90 |
| 7 | 88 |
| 8 | 92 |
| 9 | 90 |
| 10 | 85 |
| 11 | 88 |
| 12 | 92 |
| 13 | 90 |
| 14 | 88 |
| 15 | 92 |
| 16 | 90 |
| 17 | 88 |
| 18 | 92 |
| 19 | 90 |
| 20 | 88 |
| 21 | 92 |
| 22 | 90 |
| 23 | 88 |
| 24 | 92 |
| 25 | 90 |
| 26 | 88 |
| 27 | 92 |
| 28 | 90 |
| 29 | 88 |
| 30 | 92 |
| 31 | 90 |
| 32 | 88 |
| 33 | 92 |
| 34 | 90 |
| 35 | 88 |
| 36 | 92 |
| 37 | 90 |
| 38 | 88 |
| 39 | 92 |
| 40 | 90 |
| 41 | 88 |
| 42 | 92 |
| 43 | 90 |
| 44 | 88 |
| 45 | 92 |
| 46 | 90 |
| 47 | 88 |
| 48 | 92 |
| 49 | 90 |
| 50 | 88 |
| 51 | 92 |
| 52 | 90 |
| 53 | 88 |
| 54 | 92 |
| 55 | 90 |
| 56 | 88 |
| 57 | 92 |
| 58 | 90 |
| 59 | 88 |
| 60 | 92 |
| 61 | 90 |
| 62 | 88 |
| 63 | 92 |
| 64 | 90 |
| 65 | 88 |
| 66 | 92 |
| 67 | 90 |
| 68 | 88 |
| 69 | 92 |
| 70 | 90 |
| 71 | 88 |
| 72 | 92 |
| 73 | 90 |
| 74 | 88 |
| 75 | 92 |
| 76 | 90 |
| 77 | 88 |
| 78 | 92 |
| 79 | 90 |
| 80 | 88 |
| 81 | 92 |
| 82 | 90 |
| 83 | 88 |
| 84 | 92 |
| 85 | 90 |
| 86 | 88 |
| 87 | 92 |
| 88 | 90 |
| 89 | 88 |
| 90 | 92 |
| 91 | 90 |
| 92 | 88 |
| 93 | 92 |
| 94 | 90 |
| 95 | 88 |
| 96 | 92 |
| 97 | 90 |
| 98 | 88 |
| 99 | 92 |
| 100 | 90 |

[illegible]

edited by @eulaanulin

B.L. B... ..

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 17 Des 2024
- Nama Bidan: Rona
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: Tanjung Rempah 1
- Catatan: ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping saat menjuk:
 - ☐ 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

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

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama Kala III: 3 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: Segera menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: Segera menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
- Pepengangan 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 | 12.00 | 119/69 mmHg | 58 | 36,4 | Urb pusat | Keras | Tidak penuh | ± 50cc |
| | 12.15 | 100/60 mmHg | 60 | | Urb pusat | Keras | Tidak penuh | ± 10cc |
| | 12.30 | 92/59 mmHg | 73 | | Urb pusat | Keras | Tidak penuh | ± 30cc |
| | 12.45 | 100/60 mmHg | 80 | | Urb pusat | Keras | Tidak penuh | ± 20cc |
| 2 | 13.15 | 110/70 mmHg | 77 | | Urb pusat | Keras | Tidak penuh | ± 10cc |
| | 13.30 | 104/70 mmHg | 70 | 36,6 | Urb pusat | Keras | Tidak penuh | ± 5cc |

1.2. Partograf Halaman Belakang

- 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: Kulit perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: (1) / 2 / 3 / 4

Tindakan:

 - ☒ Penjahitan, dengan anastesi / tanpa anastesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
- Atonia Uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 50 cc ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 109/78 mmHg
- Nadi: 72 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3300 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: (L) / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada-Pernyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naturi menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ Lainnya, sebutkan:
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lainnya, sebutkan:

Hasilnya:

edited by @ulaanulini



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Addia ananda
NIM : 2204371
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas kampung dalam
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 17 Desember 2021 (12.00)

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 17 Des 2021
Jam Pengkajian : 12.00
Ruangan : VK
Pengkaji : Addia ananda
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

| | | | |
|-------------|-----------------|-------------|----------|
| Nama Ibu | : Ny. E | Nama Ayah | : Tr. A |
| Umur | : 28 thn | Umur | : 31 thn |
| Suku bangsa | : Melayu | Suku bangsa | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : SMP | Pendidikan | : SMP |
| Pekerjaan | : IRT | Pekerjaan | : Supir |
| Alamat | : Jl. Ampera | | |
| No. Tlp | : 0813-8323-xxx | | |

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G...P...A...
Usia Kehamilan : 38-40 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi :
b. Pola/Data Eliminasi : BAB : +
BAK : +

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 17 Des 2021 Pukul : 10.12 wib
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : Puskesmas kampung dalam
Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36.6°C Denyut Jantung : 132x/m Pernafrasan : 47x/m

Pengukuran Antropometri :

> Berat Badan : 3300 gr

- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 11 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada encefalokel
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengduaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sarkoma, tidak ada leukoplakia, tidak ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur pada clavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak ada asites, tidak terdapat pengalasan, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- Genitalia : penis 2-3 cm, Meatus sudah turun, tidak kriptokid, tidak fimosis, ada lubang uretra
- Anus : Tidak ada anus ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada pindakti dan polindakti
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan


C. ANALISA

Neonatus cukup bulan umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering.
2. Melakukan perawatan BBL.
 - a. Membran satu mata pada mata kanan dan kiri
 - b. Perawatan tali pusat, tali pusat di bungkus dengan kasa steril
 - c. Memberikan suntik vit K, ~~tekan~~ secara IM di paha kiri
3. Mengaga kesehatan bayi dengan membrong dan di tetapkan di tempat yang hangat.
4. Melakukan observasi TTV, RR : 14x/m, HR : 18x/m, Suhu : 36.6°C





Mahasiswa

( adella aranda)

Instruktur Klinik/ Bidan

( Bdr. Kordiana S. Tri-keb)



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



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Adelia ananda
NIM : 2204371
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas kampung dalam
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 17 Desember 2024 (18.00)

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 17 Desember 2024
Jam Pengkajian : 18.00
Lahan Praktik : Puskesmas kampung dalam
Pengkaji : Adelia ananda

Khulul
Kh. Khulul Azmi, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-1032-8302

IDENTITAS

| | | | |
|------------|------------------|------------|----------|
| Nama Ibu | : Ny. E | Nama Suami | : Tn. A |
| Umur | : 28 thn | Umur | : 29 thn |
| Suku | : Melayu | Suku | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : SMP | Pendidikan | : SMP |
| Pekerjaan | : IRT | Pekerjaan | : Supir |
| Alamat | : Jl. Ampera | | |
| No. Tlp | : 0853-8929-xxxx | | |

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 17 Desember 2024 Waktu : 18.00 WIB
Tanggal Persalinan : 17 Desember 2024 Waktu : 10.42 WIB
1. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan
2. Data Obstetri

| 2. Data Obstetri | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|------|----------|------------|----------|-------|-----------------------|----------|----|------|-------|-------|----------|
| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | | Nifas | | Anak | | Ket | |
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL | Umur | | Penyulit |
| 1. | 1 | aktm | t.a.a | PMB | Bidan | spt | t.a.a | t.a.a | 0 | 3200 | 12thn | t.a.a | |
| 2. | 2 | aktm | t.a.a | PMB | Bidan | spt | t.a.a | t.a.a | 0 | 3200 | 6thn | t.a.a | |
| 3. | 3 | aktm | t.a.a | PMB | Bidan | spt | t.a.a | t.a.a | 0 | 3000 | 3thn | t.a.a | |
| 4. | 4 | aktm | t.a.a | PMB | Bidan | spt | ulipar kali pontianak | t.a.a | 0 | 3300 | 1thn | t.a.a | Asi |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat, Kapan, Dimana
- Pernah Operasi, Kapan, Dimana
4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kanker | <input type="checkbox"/> Penyakit hati | <input type="checkbox"/> Hipertensi | <input type="checkbox"/> DM |
| <input type="checkbox"/> Penyakit ginjal | <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa | <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan | <input type="checkbox"/> TBC |
| <input type="checkbox"/> Hamil kembar | <input type="checkbox"/> Epilepsi | <input type="checkbox"/> Alergi | |
5. Keadaan sosial – ekonomi
Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak ada

Kepercayaan dan adat istiadat :

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3x/hari, lauk pauk nasi
Pola/Data Minum : air putih & 800 ml/hari
Pola/Data Eliminasi : BAK : > 3x/hari tidak ada keluhan
BAB : 1x/hari tidak ada keluhan
Pola/Data Istirahat : ~~kurang istirahat~~ kurang istirahat dan.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: baik
Berat badan : 55 kg Tinggi badan: 156 cm
Tekanan darah : 120/70 mmHg Nadi : 72 x/m Suhu : 36.6°C Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

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

Perut : Fundus Uteri : 1 jr & prt
Kontraksi uterus : keras
Kandung kemih : tidak penuh
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra
Luka Perineum : derajat I

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

P1 A044 post partum 4 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya.
3. Memberikan tdk tentang:
a) cara memperbanyak ASI
b) Perin menyusui
c) tanda bahaya maya nifal (ibu mengerti)
4. Mengingatkan kontrasepsi pasca salin, ibu mengatakan ~~tidak~~ menggunakan KB 3 bulan
5. Bersama ibu merencanakan jadwal kunjungan ulang pada 7 hari post partum

Mahasiswa


(Adelia Amanda)

ponkanat, 17 Des 2021.

Pembimbing


(Bdn. Roidina F. Tr. Keb)


CATATAN PERKEMBANGAN

| | |
|---|---|
| Nama : Ny. E | No. RM : |
| Umur : 28 tahun | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
| 21/Desember 2024 Kunjungan nifas-2 di rumah ny. E | <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ASI lancar</p> <p>Pola fungsional kesehatan :</p> <p>a) Pola nutrisi : Makan : 3x/hari, hari dan lauk pauk Minum : ± 8 gelas/hari, air putih</p> <p>b) Pola Eliminasi : BAB : 1x, tidak ada keluhan BAK : 5x, tidak ada keluhan</p> <p>c) Pola istirahat : Kurang tidur karena menyusui di malam hari</p> <p>d) Aktivitas : Sudah bisa melakukan aktivitas sendiri dan mengasuh anak sendiri.</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Kesadaran : Compermentis</p> <p>Pemeriksaan TTV :</p> <p>TD : 120/78 mmHg N : 81x/m rr : 20x/m S : 36,7°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik</p> <p>a. Mata : Konjungtiva merah muda</p> <p>b. Payudara : ASI ada, tidak ada benjolan ASI</p> <p>c. Tfu : 3 jari di pusat kontraksi uterus keras.</p> <p>d. Genitalia : Luka jahitan sudah kering tidak ada pengeluaran cairan abnormal lochia : Sanggama.</p> <p>A : PAADq post partum hari ke-4</p> <p>P : 1. Mendarkan hasil pemeriksaan (ibu mengerti dan menanggapi) 2. Mengajarkan ibu untuk istirahat saat bayi tidur (ibu mengerti) 3. Mengajarkan ibu untuk makan-makan yang bergizi untuk pemulihan luka jahitan pada pirenium (ibu mengerti) 4. Mengingatkan kembali untuk menyusui bayi sesering mungkin span sekali dan mengendahkan bayi (ibu mengerti) 5. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan luka pirenium jahitan tetap bersih dan kering. 6. Menyampaikan ibu untuk KB pasca salin dan memberikan informasi lengkap pada anaknya (ibu akan ber-KB dan imunisasi lengkap anaknya) 7. Beritahu ibu merencanakan jadwal kunjungan ulang nifas di tanggal 15 Januari 2025 (ibu bersedia)</p> |



Dipindai dengan CamScanner

Makhsyha

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

| | |
|---|---|
| Nama : Ny. E | No. RM : |
| Umur : | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
| 15 Januari 2025 Pengkungan Nifas ke-III di rumah Ny. E | <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan darah nifas tidak terlalu banyak</p> <p>Pola fungsional kesehatan</p> <p>a. Pola Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi lauk pauk Minum ± 8 gelas, air putih</p> <p>b. Pola Eliminasi : BAB : 1x, tidak ada keluhan BAK : 15x, tidak ada keluhan</p> <p>c. Pola Istirahat : Tidur tidak nyenyak karena menyusui bayi di malam hari</p> <p>Pola Aktivitas : Sudah bisa melakukan aktivitas sendiri</p> <p>O : keadaan umum : Baik kesadaran : Composmentis</p> <p>Pemeriksaan TTV :</p> <p>TD : 116/70 mmHg N : 87x/m RR : 20x/m S : 36.4°C</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <p>Mata : konjungtiva merah muda</p> <p>Papudora : ASI lancar tidak ada bendungan ASI</p> <p>Abdomen : TTV : tidak keras lactea : Alba</p> <p>A : P4A0H4 post partum hari ke-20</p> <p>P 1.1. Mengelompokkan hasil pemeriksaan (ibu mengerti)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengamalkan ibu untuk istirahat yang cukup apabila bayinya sudah tidur (ibu mengerti) 2. Mengamalkan makan, makanan yang bergizi untuk memproduksi ASI lebih baik. (ibu mengerti) 3. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin setiap 2 jam sekali dan diberikan ASI eksklusif selama 6 bulan (ibu mengerti dan akan melaksanakannya) 4. Mengamalkan ibu untuk menjaga kebersihan diri, ganti pakaian dalam apabila basah/lembab (ibu mengerti) 5. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk menggunakan kontrasepsi pasca salin dan memberikan imunisasi lengkap anaknya (ibu mengerti dan akan memberikan imunisasi lengkap anaknya) 6. Bersama ibu merencanakan jadwal pengkungan ulang nifas selanjutnya (ibu bersedia) |



CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. E | No. RM : |
|---|--|
| Umur : 28 tahun | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
| 21/Desember 2024 Kumpungan nifas-2 di rumah Ny. E | <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan ASI lancar</p> <p>Pola fungsional kesehatan :</p> <p>a) Pola nutrisi : Makan : 3x/hari, hari dan lauk pauk Minum : ± 8 gelas/hari, air putih</p> <p>b) Pola Eliminasi : BAB : 1x, tidak ada keluhan BAK : 5x, tidak ada keluhan</p> <p>c) Pola istirahat : Kurang tidur karena menyusui di malam hari</p> <p>d) Aktivitas : Sudah bisa melakukan aktivitas sendiri dan mengasuh anak sendiri.</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Kesadaran : Compermentis</p> <p>Pemeriksaan TTV :</p> <p>TD : 120/78 mmHg N : 81x/m rr : 20x/m S : 36,7°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik</p> <p>a. Mata : Konjungtiva merah muda</p> <p>b. Payudara : ASI ada, tidak ada benjolan ASI</p> <p>c. Tfu : 3 jari di pusat kontraksi uterus keras.</p> <p>d. Genitalia : Luka jahitan sudah kering tidak ada pengeluaran cairan abnormal lochia : Sanggama.</p> <p>A : PA AqH port patum hari ke-4</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mendarkan hasil pemeriksaan (ibu mengerti dan menanggapi) 2. Mengajarkan ibu untuk istirahat saat bayi tidur (ibu mengerti) 3. Mengajarkan ibu untuk makan-makan yang bergizi untuk pemulihan luka jahitan pada pirenium (ibu mengerti) 4. Mengingatkan kembali untuk menyusui bayi sesering mungkin span seali dan mengendawakan bayi (ibu mengerti) 5. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan luka pirenium jahitan tetap bersih dan kering. 6. Menyatakan ibu untuk KB pasca salin dan memberikan informasi lengkap pada anaknya (ibu akan ber-KB dan imunisasi lengkap anaknya) 7. Beritahu ibu merencanakan jadwal kumpungan ulang nifas di tanggal 15 Januari 2025 (ibu bersedia) |



CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Bu. Ny. E | No. RM : |
|---|--|
| Umur : 5 hari | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
| 21 Desember 2024 Km II di rumah Ny. E | <p>S : Ibu mengatakan bayi rewel saat malam hari karena ingin ASI Ibu mengatakan ASI lancar dan Bayi mau menyusu</p> <p>O : keadaan umum : Baik kesadaran : Composmentis</p> <p>- Pemeriksaan vital a. TPA : 132 x/m b. Respirasi : 48 x/m c. Suhu : 36,7°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik a. Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi b. Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung c. Mulut : Bibir merah muda, tidak ada keadanan d. Dada : Tidak ada retraksi dinding dada e. Ekstremitas : Bergerak aktif</p> <p>- Pemeriksaan Neurologis Reflek Moro : Ada Reflek Sucking : Ada Reflek rooting : Ada Reflek grasping : Ada Reflek Babinski : Ada</p> <p>F. Abdomen : tali pusat belum lepas</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 5 hari</p> <p>P : 1. Mengetahui hari pemeriksaan bayi (ibu mengerti) 2. Memberitahukan tentang : a. Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi (ibu mengerti) b. Menepunur bayi (ibu mengatakan sudah melakukan) c. Perawatan tali pusat (ibu dapat melakukannya dengan baik tanpa sakit-sakitan) d. ASI eksklusif (ibu mengatakan memberikan ASI eksklusif) 3. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang (ibu bersedia)</p> |

CATATAN PERKEMBANGAN

| | |
|---------------------------|---|
| Nama : BY. NY. 6 | No. RM : |
| Umur : 28 hari | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
| 15 Januari 2021 KH III | <p>S : Ibu mengatakan bayi menyusui kuat Adk ada keluhan</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Keadaan : Comportmentis</p> <p>- pemeriksaan vital a. D/A : 136 x/m d. BB : 4.9 gram b. R : 49 x/m c. PB : 5.4 cm c. Suhu : 36.6°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik a. Mata : Sklera putih, tdk ada ungu b. Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung c. Mulut : Bibir merah muda tdk ada keadanan d. Dada : Tidak ada retraksi dinding dada e. Ekstremitas : Bergerak aktif</p> <p>- Pemeriksaan neurologis Reflek Moro : Ada Reflek Sucking : Ada Reflek Rooting : Ada Reflek grasping : Ada Reflek Babinski : Ada</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 28 hari</p> <p>P : 1. Mendengarkan hasil pemeriksaan Ibu mengerti 2. Mendengarkan kepada Ibu mengenai a. kebutuhan dasar dan nutrisi Ibu mengerti dan merespon b. pentingnya imunisasi Ibu menyuhui anaknya di imunisasi c. Tanda bahaya bayi baru lahir Ibu mengerti d. pemberian ASI eksklusif Ibu akan memberikan ASI secara eksklusif e. Membiasakan bayi mendengarkan lantunan Ayat suci Al-Qur'an (Ibu mengatakan kebiasaan tersebut telah dilakukan)</p> <p>3. Mengingatkan kembali kepada Ibu untuk membawa bayi ke fasilitas kesehatan saat berusia 1 bulan untuk mendapatkan imunisasi BCG (Ibu menyetujui untuk melaksanakannya).</p> <p>F. Abdomen : Tali pusar sudah lepas hari ke-7</p> |

Mahasiswa

Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERKEMBANGAN

| | |
|---|--|
| Nama : BY. MY. E | No. RM : |
| Umur : 28 hari | Tanggal : |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) (IMUNISASI) |
| 15 Januari 2025 (Imunisasi BCG) Poliyaku dan poli | <p>1: Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya bayi lahir tanggal 17 Desember 2024 Bayi dalam keadaan sehat</p> <p>O: Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis</p> <p>- Pemeriksaan TTV</p> <ul style="list-style-type: none"> a. JTA : 138x/m b. Respirasi : 46x/m c. Suhu : 36.5°C <p>- Pemeriksaan Antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> a. BB : 4.9 gram b. PB : 54 cm <p>- Data rekam medik</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Imunisasi HEO tgl 17 Desember 2024 <p>A: Bayi Umur 28 hari Imunisasi BCG</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam keadaan sehat dan akan dilakukan imunisasi BCG (Ibu mengerti)</p> <ul style="list-style-type: none"> 2. Menjelaskan manfaat imunisasi BCG (Ibu mengerti) 3. Menjelaskan gejala yang mungkin timbul dan cara mengatasinya (Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan) 4. Mengamalkan ibu untuk tidak mengabaikan dan memberikan data apapun pada batas suntikan (Ibu mengerti) 5. Memberikan vaksin <ul style="list-style-type: none"> a. BCG sebanyak 0.05 cc di 1/3 lengan kanan atas secara intracutan |

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

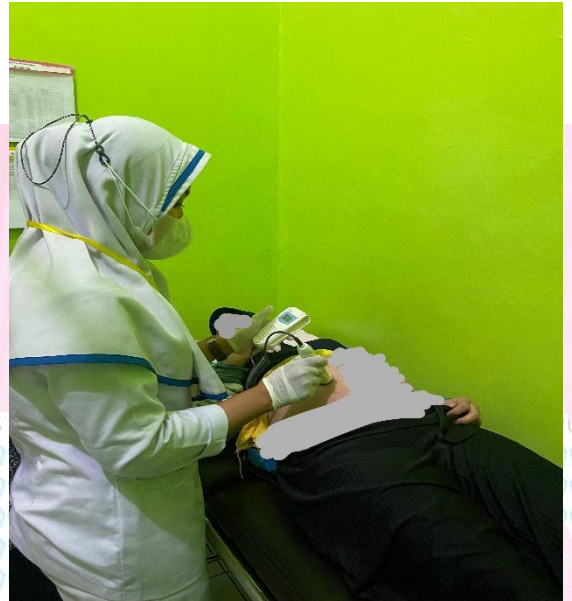


Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3

Dokumentasi






Lampiran 4











Lembar Bimbingan

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

|  LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISIYIAH PONTIANAK T.A. 2025 / 2026 | |
|--|--|
| Nama Mahasiswa | : Adelia ananda |
| NIM | : 22011371 |
| JUDUL LTA | : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.E dan By. Ny.E di Puskesmas kampung dalam kecamatan Pontianak timur. |
| PEMBIMBING | : Ayuik Nurdiana, S. Feb., Bd., M. Feb |

Kegiatan Bimbingan LTA


| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan | Tanda tangan | |
|-----|-----------------|-------|-------------------|---|---|
| | | | | Dosen | Mhs wa |
| | Senin, 5/5-25 | | Bab 1-II (-) |  |  |
| | Selasa, 19/5-25 | | BAB 1-II |  |  |
| | Kamis, 22/5-25 | | BAB 1-IV (rev) |  |  |
| | Sabtu, 24/5-25 | | rev Bab 1 + IV |  |  |
| | Senin, 26/5-25 | | ACC |  |  |
| | | | | | |
| | | | | | |













Pontianak, 26 Mei2025...

Pembimbing


(Ayuik Nurdiana, S. Feb., Bd., M. Feb.)

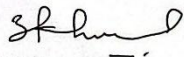
Lampiran 3

| | | |
|---|--|-----------------------|
|  | LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20.... | |
| | Nama Mahasiswa : Addia anansa | NIM : 22011371 |

| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan | Tanda tangan | |
|-----|------------------|-------|---------------------------------|---|---|
| | | | | Dosen | Mhs wa |
| 1. | Kamis 19/10-2024 | | Informed Consent |  |  |
| 2. | Rabu 19/12-2024 | | Kunjungan ANC |  |  |
| 3. | Rabu 17/12-2024 | | Laporan Paron partur |  |  |
| 4. | Kamis 19/12-2024 | | ACC kompre |  |  |
| 5. | Rabu 14/1-2025 | | Konsult revisi Ctt perkembangan |  |  |
| 6. | Rabu 4/1-2025 | | ACC |  |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Pontianak, 4/1/2025

Pembimbing


 (Khulul Azmi. M. Feb)