

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,

([Signature])
Pembimbing

([Signature])
Pasien

([Signature])
Khulul Azmi, S.ST., M.Kat.
NIDN : 11-1002-0092

([Signature])



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Adelia aranda
NIM : 22011371
TEMPAT PRAKTIK : ~~UPT Kampung Dalam~~ 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. Huku		
No.Hp	: 0853-8020-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 : 20-11-2024
- Lama hamil : 34 minggu
- Keluhan hamil saat ini : Nyeri perut bagian bawah

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	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 lagi											

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 (-) HbAg (-) Asma (-)
 HIV/AIDS (-) TB paru (-) Riwayat kehamilan Gemeli (-) pawayat Operasi (-)
 Alergi obat (-) Alergi makanan (-)

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

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : makan 2-3x/hari, nasi, sayur, buah, minum ± 8 gelas/hari
- b. Eliminasi : BAB 1-2x/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 ...1... 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 ...suami... dan ~~ada~~/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin ~~di rumah~~ ^{di puskesmas}arak 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 : 120/81 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 krepidor/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 teraba bulat, tidak simetris, lunak tidak mengting
- Leopold II : RUA : Teraba keras panjang seperti papan
Putek : Teraba bagian " kosong dan tonjolan " berongga
- Leopold III : Teraba bulat keras melintang
- 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

G4P3 A0 M0 hamil 34 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjadikan hasil pemeriksaan
2. Menjelaskan keluhan yang terasakan
 - 1) istirahat yang cukup
 - 2) Mengonsumsi suplemen zat besi (tablet)
 - 3) Konsumsi makanan-makanan yang bergizi (sayur merah, sayuran hijau, kacang-kacangan)
 - 4) Posisikan posisi ibu yang nyaman untuk mengurangi nyeri perut
 - 5) Hindari aktivitas berat, kompres hangat pada area yang nyeri
3. Menjelaskan tanda bahaya trimester III
 - 1) Perdarahan
 - 2) Janin dirasakan kurang bergerak
 - 3) Air ketuban keluar sebelum waktunya
 - 4) Demam tinggi
4. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan tubuh.
5. Bersama ibu untuk melakukan jadwal kunjungan ulang.

Mahasiswa

(

 Colelia Ananda.)

Pembimbing



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



POLITEKNIK 'AISYIYAH 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 : *9/12-2024 / 08.00*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : *8/12/2024*
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>SMP</i>	Pendidikan	: <i>SMP</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 2-3x/gamut pembalut.*
- HPHT : *13-3-2024*
- TP : *20/12-24.*

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

No.	Kehamilan		Persalinan			Nifas		Anak		Ket			
	Ke	Lama	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL		Umur	Penyulit	
1	1	alam	-	PMB	Belan	spontan	-	-	♂	3200	12 Hrn	-	sehat
2	2	alam	-	PMB	Belan	spontan	-	-	♂	3200	6 Hrn	-	sehat
3	3	alam	-	PMB	Belan	spontan	-	-	♂	3200	8 Hrn	-	sehat
4	hamil	ini											

5. Riwayat kehamilan ini :

TM I : Ila mengalami keluar flek merah
 TM II : Tidak ada keluhan
 TM III : Nyeri perut bagian bawah

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

7. Riwayat kesehatan klien: **Diabetes ⊖ hepatitis ⊖ Hb1Ac ⊖ 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 : 3-3x/hari - hari, laue 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 : Compo mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 40.9 Kg
BB sekarang : 51 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 paciran/bunyi tambahan
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: PUKA! Teraba panjang, keras seperti papan
PUKI! Teraba bagian "kasong dan tojolan" kecil berongga.
- Leopold III : Teraba bulat keras sukar di lumbago
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 121 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 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. Menjelatkan hasil pemeriksaan
2. Menjelaskan keluhan yang ibu rasakan
 1. Istirahat yang cukup
 2. Mengonsumsi makan-makanan yang bergizi
 3. Memakai posisi tidur yang nyaman
3. Menjelaskan Tanda bahaya Tm III
 1. Perdarahan
 2. Janin dirasakan kurang bergerak
 3. Mir ketuban sudah keluar sebelum waktunya
 4. Demam tinggi > 2 hari
4. Memberikan tE
 1. Olahraga ringan
 2. Aktifitas seks di tm II
 3. senam hamil agar bayi cepat turun
 4. Mengenal dengan metode sangat
 5. Mengunjungi ibu Untuk mendapat keterangan
5. Menyatakan ibu untuk memperhatikan peralihan seperti bayi bayi, perlengkapan ibu bar, ERP, ts, Buku gHE, bendaan dll dan merencanakan tempat peralihan
6. Memberikan terapi seperti Vitamin, Calcium, dan Fe

Mahasiswa


(Adelia ananda)

Pontiak 19 des 2021

Pembimbing


(Bdn. Roslina)




POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Addia ananda
 NIM : 22011871
 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	: <u>Ny. E</u>	Nama Suami	: <u>Tn. A</u>
Umur	: <u>28 thn</u>	Umur	: <u>31 thn</u>
Suku	: <u>Melayu</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Agama	: <u>Islam</u>	Agama	: <u>Islam</u>
Pendidikan	: <u>SMP</u>	Pendidikan	: <u>SMP</u>
Pekerjaan	: <u>IRT</u>	Pekerjaan	: <u>Supir</u>
Alamat	: <u>Jl. Ampera</u>		
No. Tlp	: <u>0853-8928-xxx</u>		

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan		Persalinan				Nifas	Anak			Ket	
	Ke	Lama	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit		Penyulit	JK	BBL		Umur
1.	1.	aktm	t.a.a	PMB	Bidan	Spontan	t.a.a	t.a.a	♂	3200	6 thn	-
2.	2.	aktm	t.a.a	PMB	Bidan	Spontan	t.a.a	t.a.a	♀	3200	6 thn	-
3.	3.	aktm	t.a.a	PMB	Bidar	Spontan	t.a.a	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 20/12-21, 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 muas-mulas
 Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu mengalami keluar darah lendir dari jam 08.00 dan mulai...
 PMSJ : ...

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 x 25' 10" TD: 109/80 mmHg Kes: CM DSJ: 135x/m Hr: 90x/m vt: Ø 4 cm Jan 9.45 vt Ø 7 cm H. III 2/5</p> <p>A: Gp Ps AoH3 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, DSJ 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 x 25' 10" - Tekanan anur. perineum Kes: CM DSJ: 136x/m teratur Menonjol, vulva membuka. vt Ø 10 cm jam 10.30 q/s H.IV - mulas ☺</p> <p>A: Gp Ps AoH3 hamil 40 mgs in partu kala II janin tunggal hidup Presentasi: but kepala</p> <p>P: 1. Melakukan amniotomi, ketuban jernih ± 50 cc 2. Memberitahukan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi. 3. Menimpin dan membimbing ibu meneran ibu dapat melakukannya dengan baik 4. Menolong persalinan sesuai langkah AP4, menelunni leher bayi untuk mengetahui adanya lilitan tali pusat, di leher bayi terdapat tali pusat - Melakukan pertolongan tali pusat, tali pusat di liggartan terdapat 2 kali lilitan Hebe keang. tali pusat di klem dan di potong kemudian melakukan pengduaran bayi, perineum ruptur bayi lahir spontan langkung menangis, tonus otot baik pusa 10.42 wib anat ket - laci hidup.</p>		

Pontianak, 17 Des 2021
 Pembimbing
 Bdn. Rosdiana .S. TR. FES



10.42 - 10.45

Kala III

S : perut masih terasa mulas

O : TD : 109/80 mmHg Hr. 90x/m P. 20x/m

Tfu : setinggi pusat, kontraksi uterus keras tidak mendapat ganjin ke dada

Uterine fundus penuh - Tali pusat tampak mengkilap ke di depan vulva

A : PqA0Hq In partu kala III

- P :
1. Memberikan insersi oxy lamp via IM 1/3 paha atas bagian depan (tidak ada reaksi alergi)
 2. Memotong tali pusat, tali pusat di potong dan diklat dengan benang steril
 3. Mengeringkan bayi, handuk bayi di ganti dan bayi di tabukan pemeriksaan segera
 4. Melakukan perenggangan tali pusat terkendali, tali pusat tampak memarjang dan ada semburan darah plasenta lahir spontan putai 10.45 wib
 5. Melakukan masase uterus uterus teraba keras
 6. Memeriksa kelengkapan plasenta
Selaput ketuban utuh, kordedon lengkap. panjang tali pusat 60 cm
berat plasenta ± 500 gr, di amder it tidak ada penyekuran.
2. perdarahan ± 100 cc

10.45 - 11.06

Kala IV

S : Nyeri jalan lahir

O : ku. Baik Kes : CM

TD : 110/82 mmHg Hr. 93x/m P. 20x/m -kandung kemih teraba penuh

Tfu : 2Jr ↓ pit, kontraksi uterus : Keras -perdarahan ± 100 cc

A : PqA0Hq In partu kala IV dengan laserasi perineum derajat I

- P :
1. Melakukan healing sedujur pada ruptur perineum tanpa anastesi
 2. Memfasilitasi personal hygiene, bau sudah bersih dan merasa nyaman
 3. Mengajarkan cara memase fundus uteri dan mengdoakan teguannya
 4. Memberikan terapi Amoxicilin 3x1, Asmed 3x1, Fe 1x1 dan jelaskn cara mengkonsumsinya.
 5. Memberikan ASI dan memfasilitasi tetang
- 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 : 11
 7. Melakukan observasi kala IV, hasil sudah di dokumentasikan di partograf.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan / Katna Cara Persalinan : Spontan
 Lama Persalinan : 12 menit Jam
 Tanggal 17 Desember 2024 Pukul 07:00 VI Ø 1cm ketuban positif kepala H. III . kemudian
 pada jam 9:45 mulai semakin kuat dan sering VI Ø 7 cm ket. Ø. Kepala 2/5 H. III .
 kemudian jam 10:30 ibu merasa ada dorongan dan rasa ingin meneran kuat VI Ø 10 cm
 ket. Ø. Kepala H. III - IV. Dilakukan amiotomi dan langsung di pimpin meneran selama 12 menit
 pukul 10:42 wib partur lahir spontan, anak laki-laki hidup menangkup spontan terdapat liken
 tali pusat. kemudian 10:45 wib plasenta lahir spontan.

- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 72 x/ menit
 Pernapasan : 22 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : ± 500 gram Panjang tali pusat : ± 10 cm Tinggi fundus uteri : 2x lipat
 Kontraksi uterus : keras Perdarahan selama persalinan : ± 100 cc
- 3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 17 Desember 24 Jam 10:42 WIB Hidup / Mati / maseksi
 Berat badan : 3200 gram Panjang badan : 50 cm Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 33 Cm, kelainan kongenital : Tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : - menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati : -

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	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	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

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

Obat
 1. Amoxicilin 3x1 Bayi
 2. Metenamic Acid 3x1 1. Tetes mata
 3. Tab fe 1x1 2. vit b
 3. H₂O



Dipindai dengan CamScanner

(Adelia aranda)



Bimbingan
 Bdn. Andiana . S. Tr. Fok

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 17 Des 2021
- Nama Bidan: Ratna
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: _____
- Alamat tempat persalinan: Tanjung Rempah I
- Catatan: Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping saat menujuk:
 - Bidan Suami Dukung 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 Dukung
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya: _____
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: _____
- Lama Kala III: 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
- Pegangan 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	Urd pusat	Keras	Tidak penuh	± 50cc
	12.15	120/68 mmHg	60		Urd pusat	Keras	Tidak penuh	± 10cc
	12.30	122/59 mmHg	73		Urd pusat	Keras	Tidak penuh	± 30cc
	12.45	100/60 mmHg	80		Urd pusat	Keras	Tidak penuh	± 20cc
2	13.15	110/70 mmHg	77	Urd pusat	Keras	Tidak penuh	± 10cc	
	13.30	121/70 mmHg	70	Urd pusat	Keras	Tidak penuh	± 5cc	

L2. 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: 129/78 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-Penyulit
- 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/selimat 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 @ulaanulin

CS Dipindai dengan CamScanner

Khu
Khulul Azmi, S.ST., M.Kes
NIDN : 11-1092-8892

 POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : <u>Adelia ananda</u> NIM : <u>2204271</u> TEMPAT PRAKTIK : <u>Puskesmas kampung dalam</u> TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : <u>17 Desember 2021 (12.00)</u>
ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

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

A. SUBJEKTIF

1. Biodata
Nama Ibu : Ny.E Nama Ayah : Tr.A
Umur : 28 thn Umur : 34 thn
Suku bangsa : Malayu Suku bangsa : Malayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SMP Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IR Pekerjaan : Supir
Alamat : Jl Ampera
No. Tlp : 0813-8229-xxx

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :
G...P...A...A...D Usia Kehamilan : 39-40 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 : ♂ (laki-laki) Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : Puskesmas kampung dalam
Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36.6°C Denyut Jantung : 123x/m Pemasasan : 177/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 ensefalosele
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sarkawon, tidak ada laktopapistosis, tidak ada hipersalivasi
- 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 oment, tidak terdapat pengalasan, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- Genitalia : penis 2-3 cm, testis sudah turun, tidak kriptokorda, tidak fimosis, ada lubang uretra
- Anus : Tidak ada celah ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada pindahtili dan polindahtili
- 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. Membranikan selap mata pada mata kanan dan kiri
 - b. Perawatan tali pusat, tali pusat di bungkus dengan kasa steril
 - c. Memberikan suntik vit K, ~~tepat~~ secara IM di paha kiri
3. Mengaga ketangkasan bayi dengan membrong dan di letakkan di tempat yang hangat.
4. Memantau observasi RR, HR : 140/m, RR : 48/m, Suhu : 36.6°C

Mahasiswa

(*adella aranda*)

Instruktur Klinik/ Bidan

(*Bdr. Rosdiana S. Tr. 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

rfhd
Kh. Khulul Azmi, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-1002-8302

IDENTITAS

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. Ampera
No. Tlp : 0853-8928-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

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak		Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur		Penyulit
1.	1	Aterm	t.a.a	PMB	Bidan	spt	t.a.a	t.a.a	0	3200	12 thn	t.a.a
2.	2	Aterm	t.a.a	PMB	Bidan	spt	t.a.a	t.a.a	0	3200	6 thn	t.a.a
3.	3	Aterm	t.a.a	PMB	Bidan	spt	t.a.a	t.a.a	0	3000	3 thn	t.a.a
4.	4	Aterm	t.a.a	PRBA	Bidan	spt	Ultrapoli Pusat	t.a.a	0	3300	8 thn	t.a.a

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat, Kapan, Dimana
- Pernah Operasi, Kapan, Dimana
4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit
 Kanker Penyakit hati Hipertensi
 Penyakit ginjal Penyakit jiwa Kelainan bawaan DM
 Hamil kembar Epilepsi Alergi TBC
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 & Boda / hari
 Pola/Data Eliminasi : BAK : > 3x/hari tidak ada keluhan
 BAB : 1x/hari tidak ada keluhan
 Pola/Data Istirahat : ~~tidak ada keluhan~~ kurang istirahat ~~ada~~.

B. DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum: baik
 Berat badan : 55 kg Tinggi badan: 156 cm
 Tekanan darah : 129/70 mmHg Nadi : 72x/m Suhu : 36.6°C Pernapasan : 20 x/m
- Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunctiva pucat
 Payudara : Kolostrum Bendungan ASI
 Merah bengkak
 Perut : Fundus Uteri : 1 jr ↓ pit
 Kontraksi uterus : keras
 Kandung kemih : tidak penuh
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra
 Luka Perineum : derajat I
 Ekstremitas : Edema Reflek Tanda Hopman
- Pemeriksaan Penunjang
 Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

... Periode post partum 4 jam

D. PENATALAKSANAAN

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

Mahasiswa

Adelia Amanda
 (Adelia Amanda)

ponitamat, 17 Dec 2024.

Pembimbing

R. Rina
 (Bdn. Roidhina F. Tr. kb)



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 mengarah 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 b. Payudara : ASI ada, tidak ada bengkakan ASI c. Tifus : 3 jari ↓ pusat kontraksi uterus keras. d. Genitalia : Luka jahitan sudah kering tidak ada pengeluaran cairan abnormal lochia : Sangandamba.</p> <p>A: PA Aotq port patum hari ke-1</p> <p>P: 1. Mendiskusikan 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 se sering mungkin span sekali dan mengendapkan bayi (ibu mengerti) 5. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan luka pirenium jahitan tetap bersih dan kering. 6. Menyarankan 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>		



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. E	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 Januari 2025 Kunjungan 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 4-8 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 Pemeriksaan TTV : TD : 116/70mmHg N : 85x/m RR : 20x/m S : 36.4°C Pemeriksaan Fisik Mata : konjungtiva merah muda Payudara : ASI lancar tidak ada bendungan ASI Abdomen : TTV : tidak keras leher : Alis</p> <p>A : PAAtta post partum hari ke-20</p> <p>P 1. Mengelompokkan hasil pemeriksaan (Ibu mengerti) 2. Mengajakkan ibu untuk istirahat yang cukup apabila bayinya sudah tidur (Ibu mengerti) 3. Mengajakkan makan makanan yang bergizi untuk memproduksi ASI lebih baik. (Ibu mengerti) 4. Mengajakkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin setiap 2 jam sekali dan diberikan ASI eksklusif selama 6 bulan (Ibu mengerti dan akan melaksanakannya) 5. Mengajakkan ibu untuk menjaga kebersihan diri, ganti pakaian dalam apabila basah/lembab (Ibu mengerti) 6. Mengajakkan kembali kepada ibu untuk menggunakan kontrasepsi pasca salin dan memberikan informasi lengkap anaknya (Ibu mengerti dan akan memberikan informasi lengkap anaknya) 7. Bersama ibu merencanakan jadwal kunjungan ulang nifas selanjutnya (Ibu bersedia)</p>



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 mengarah 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 b. Payudara : ASI ada, tidak ada bendungan ASI c. Tifus : 3 jari ↓ pusat kontraksi uterus keras. d. Genitalia : Luka jahitan sudah kering tidak ada pengeluaran cairan abnormal lochia : Sangandamba.</p> <p>A: PA Aotq port patum hari ke-1</p> <p>P: 1. Mendiskusikan 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 se sering mungkin span sekali dan mengendalikn 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 kunjungan ulang nifas di tanggal 15 Januari 2025 (ibu bersedia)</p>		



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> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan vital <ul style="list-style-type: none"> a. DT : 132 x/m b. Respirasi : 48 x/m c. Suhu : 36,7°C - Pemeriksaan fisik <ul style="list-style-type: none"> a. Mata : Selera penuh, tidak ada injeksi b. Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung c. Mulut : Bibir merah muda, tidak ada ketulan d. Dada : Tidak ada retraksi dinding dada e. Ekstremitas : Bergerak aktif - Pemeriksaan Neurologis <ul style="list-style-type: none"> Refleks Moro : Ada Refleks sucking : Ada Refleks rooting : Ada Refleks grasping : Ada Refleks Babinski : Ada <p>F. Abdomen : tali pusat tidak berdarah</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 7 hari</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengetahui hari pemeriksaan bayi (ibu mengerti) 2. Memberitahukan keluhan : <ul style="list-style-type: none"> a. Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi (ibu mengerti) b. Menempur bayi (ibu mengatakan sudah melakukan) c. Perawatan tali pusat (ibu dapat melakukannya dengan baik tanpa obat-obatan) d. ASI eksklusif (ibu mengatakan memberikan ASI eksklusif) 3. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang (ibu bersedia)

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 baik tidak ada keluhan</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Keadaan : Comportmentis</p> <p>- pemeriksaan umum</p> <p>a. DJA : 136 x/m d. BB : 4.9 gram b. RR : 49 x/m e. PB : 5.4 cm c. Suhu : 36.6°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik</p> <p>a. Mata : Sklera putih, tidak ada ungu b. Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung c. Mulut : Bibir merah muda tidak ada kelainan d. Dada : Tidak ada retraksi dinding dada e. Ekstremitas : Bergerak aktif</p> <p>- Pemeriksaan neurologis</p> <p>Reflek Moro : Ada Reflek Sucking : Ada Reflek Rooting : Ada Reflek grasping : Ada Reflek Ballistika : 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 menyetujui anaknya di imunisasi) c. Tanda bahaya bayi baru lahir (Ibu mengerti) d. pemberian ASI eksklusif (Ibu akan memberikan ASI secara eksklusif) e. Mambisakan bayi mendengarkan lantunan Ayat suci Al-Qur'an (Ibu mengatakan kebiasaan tersebut telah dilakukannya)</p> <p>3. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk membawa bayinya ke fasilitas kesehatan saat berusia 1 bulan untuk mendapatkan imunisasi BCG (Ibu menyetujui untuk melakukannya)</p> <p style="text-align: right;">F. Abdomen : Tali pusar sudah lepas hari ke-7</p>

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : B.Y. N.Y.E	No. RM :
Umur : 28 hari	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP) (IMUNISASI)
15 Januari 2025 (Imunisasi BCG) Poliyandri desatur	<p>S: Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya bayi lahir tanggal 17 Desember 2024 bayi dalam keadaan sehat</p> <p>O: Keadaan Umum : Baik keadayaan : Composmentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan TTV <ul style="list-style-type: none"> d: DT: 138x/m b: Respirasi: 46x/m c. Suhu : 36,5°C - Pemeriksaan Antropometri <ul style="list-style-type: none"> a. BB : 4,9 gram b. PB : 54 cm - Data rekam medik <ul style="list-style-type: none"> a. Imunisasi HB0 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 bersedia)</p> <p>2. Menjelaskan manfaat imunisasi BCG (Ibu mengerti)</p> <p>3. Menjelaskan gejala yang mungkin timbul dan cara mengatasinya (Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)</p> <p>4. Mengampratun Ibu untuk tidak menggigit dan memberikan obat apapun pada bekas suntikan (Ibu mengerti)</p> <p>5. Memberikan vaksin <ul style="list-style-type: none"> a. BCG sebanyak 0,05 cc di 1/3 lengan bawah atas secara intracutan </p>

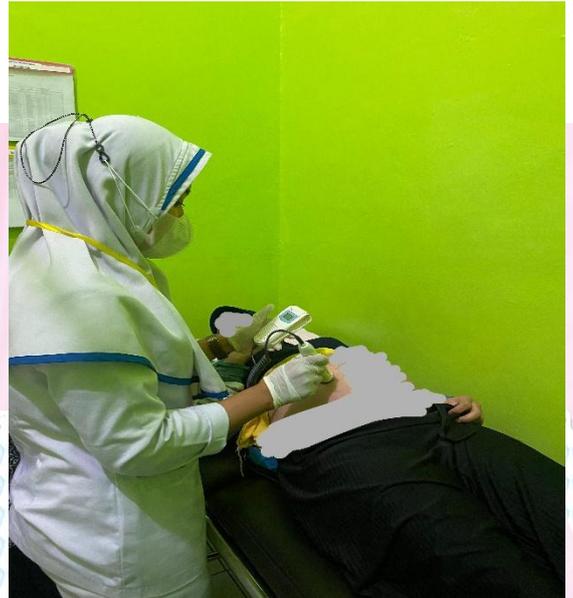
Mahasiswa

Pembimbing

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 Novalina, 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 Novalina, S. Feb., Bd., M. Feb.)

Lampiran 3



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

Nama Mahasiswa : Addia anansa
NIM : 22011371

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Kamis 19/10-2024		Informed Consent	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2.	Rabu 18/12-2024		Kunjungan ANC	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3.	Rabu 17/12-2024		Laporan panen partur	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4.	Kamis 19/12-2024		ACC kompre	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5.	Rabu 14/1-2025		konstult revisi Ctt perkembangan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6.	Rabu 4/1-2025		ACC	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Pontianak, 4/1.....2025....

Pembimbing

[Signature]

(Khulul Azmi. M. Feb.....)