

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

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1	Pengajuan topik/judul penelitian	13 – 18 November 2023	Pembimbing LTA Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	13 November 2023 – 15 Januari 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	15 Januari – 26 Januari 2024	Penguji Mahasiswa
4	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA	26 Januari – 15 Februari 2024	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	16 Februari – 29 Februari 2024	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MAHAR
Usia : 36 Tahun
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Gg. Cimahi No. 61
No. KTP : 6171050403270010

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

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

Nama : FLETYRIA
Usia : 28 Tahun
Jenis Kelamin : Pemempuan
Alamat : Gg. Cimahi No. 61
No. KTP : 6171056002950009

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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

Pontianak / 1 Desember 2025

Mahasiswa,

(Mida Maulidya Erlana)

Yang Menyetujui,



(MAHAR)

Pembimbing

(Indry Harvika S. Keb. Bd)

Pasien

(FLETYRIA)

 **POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK**
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
 Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Rida Maulidya Erlana
 NIM : 21011545
 TEMPAT PRAKTIK : PMB Sakinah
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : PMB Sakinah 1 Desember 2023 / 19.15 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 1 Desember 2023
 Pukul : 19.15 WIB
 Tempat : PMB Sakinah
 Oleh : Rida Maulidya Erlana

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: RY. F	Nama Suami	: TN. M
Umur	: 28 tahun	Umur	: 36 tahun
Suku	: Tionghoa	Suku	: Tionghoa
Agama	: Budha	Agama	: Budha
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. KHW. Hasyim, Gg. Cimahi No. 61		
No.Hp	: 085753500xxx		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan (ingin melakukan Pemeriksaan USG).

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6-7 Hari
 Banyaknya : Biasa (3x-4x ganti Pembalut Perhari)
- HPHT : 26-03-2023
- TP : 31-12-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. Riwayat kehamilan ini :

Kehamilan trimester 1 ibu mengatakan sering mual, muntah dan perut terasa kembung
 Kehamilan trimester 2 ibu mengatakan masih sering terasa kembung dan kehamilan
 trimester 3 ini ibu mengatakan belum ada keluhan, hanya sakit
 pinggang biasa

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan belum pernah KB

7. Riwayat kesehatan klien: Ibu mengatakan tidak ada riwayat Penyakit seperti asma, hipertensi, diabetes dan hepatitis

8. Riwayat kesehatan keluarga :

Tidak ada riwayat Penyakit turunan dan Penyakit menular lainnya

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x sehari dengan nasi, sayur, dan lauk pauk, minum ± 8 gelas
- Eliminasi : BAB 1x/hari
BAK ± 4-5x/hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang 1-2 jam/hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 7-8 jam/hari, tidak ada keluhan
- Aktivitas sehari-hari : Ibu sehari-hari bekerja diluar rumah dari Pukul 07:00 - 15:00 WIB

10. Data psikososial

Ibu menikah1... kali, pada usia ...26... tahun, lama pernikahan ...2... tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalahSuami..... dan ada/~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin di PMB/Puskesmas Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...120... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 55 Kg
BB sekarang : 68 Kg
TB : 160 Cm
LILA : 25 Cm
IMT : 21,8

3. Pemeriksaan TTV

TD : 117 / 70 mmHg
Nadi : 82 x/menit
S : 36,5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...
- b) Mata : konjungtiva... Merah muda..., sklera... Putih...
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada :
- retraksi dinding dada : ada/ tidak
- paru-paru : normal, tidak ada bunyi stridor, tidak ada bunyi wheezing
- Jantung : normal, 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 32 cm, difundus uteri teraba bulat, tidak simetris, lunak, tidak melembung
- Leopold II : Sebelah kanan perut ibu teraba keras panjang seperti papan, Sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil kecil berongga
- Leopold III : bagian terendah Janin teraba bulat, keras, melembung
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO : tidak dilakukan
- g) DJJ : 148 x/mnt, teratur/tidak teratur
- h) Genitalia : chadwick (+), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
- i) Ekstremitas : oedema (-), varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
-	Hb	-
-	Protein Urine	-
-	Glukosa Urine	-
1 - 12 - 2023	USG	BPD: 6,7 cm, GARS W 5 d, EDD: 31/12/2023
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

GIP0A0, hamil 35 minggu

Jamru, tuxapal, bidup, Pusemansi, ksepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan kepada ibu bahwa usia kehamilan sudah 35 minggu, keadaan Janin baik. Hasil : Ibu mengerti
2. Memberikan KE tentang
 - Nutrisi sehari-hari, menyarankan ibu untuk mengonsumsi makanan yang bergizi
 - Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup
 - Pola hidup yang sehat
 - ASI Eksklusif
 - Tanda bahaya trimester 3
 - Persiapan Persalinan
3. Mengingatkan ibu untuk minum tablet FE 1x1 setiap hari dan cara meminumnya
Hasil : Ibu mengerti dengan Penjelasan yang diberikan
4. Menjelaskan ibu tentang Persiapan Persalinan dan kegawatdaruratan
Hasil : Ibu mengerti dengan Penjelasan yang diberikan
5. Memotivasi ibu untuk melakukan kunjungan ulang satu minggu kedepan tanggal 8 Desember 2023 atau jika ada keluhan Hasil ibu menanggapi dengan baik

Pontianak, 1 Desember 2023

Mahasiswa

Pembimbing




(Rita Maulidya Erlana)

()



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Mida Maulidya Erlana

NIM : 2101845

TEMPAT PRAKTIK : PMB Mariyani

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 23. Desember 2023 / 18.45 WIB



ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. F Nama Suami : Tn. R
Umur : 28 tahun Umur : 36 tahun
Suku : Tionghoa Suku : Tionghoa
Agama : Budha Agama : Budha
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Karyawan Swasta Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. KHW. Hanim 99, Cimahi 40131
No. Tlp : 0857-5350-0xxx

A. Riwayat Obstetri

G... I... P... O... A... H... O...

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

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 26-03-2023, Taksiran Persalinan 31-12-2023, lama hamil 39 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 23-12-2023 Jam 06.00 WIB
Darah Lendir : sejak tanggal 23-12-2023 Jam 18.30 WIB

Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal 23-12-2023
Jam 13.00 WIB

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Sudah ada Pengekspiran air sejak Pukul 13.00 WIB dan darah lendir Pukul 18.30 WIB
Riwayat Perjalanan Penyakit: Tidak ada riwayat Penyakit Kronis dan Penyakit menular

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 70 Kg	Tekanan darah : 117 / 84 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 160 cm	Nadi : 82 x/menit	HB : g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 21 x/menit	Leukosit : /mm ²
Anemia / Ikterus	Hati/Limfe : Normal	Urine :
Kesadaran : Composmentis	Edema : tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : tidak ada	
Payudara : Tidak ada kelainan	Refleks : (+)	
Jantung : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan stidor		
Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi tambahan		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
Tanggal 23-12-2023 Jam 18.30 WIB
Leopold I : TFU 24 cm di fundus uteri
teraba bulat dan tidak lunak
dan tidak melenting

Leopold II : Sebelah kanan Perut ibu
teraba panjang, keras, seperti
papan.
Sebelah kiri Perut ibu teraba
bagian kecil berongga.

Leopold III : Teraba bulat, keras,
susah dilentingkan

Leopold IV : Divergen
DJJ : 136 x / menit
Teratur / tidak teratur
HIS : / 10 menit
Lamanya : detik
Adekuat / inadekuat
Taksiran BBJ : 3410 gram
Lingkar bandle : + 10
Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 23-12-2023 Jam 19.00 WIB
Portio : Konsistensi : Tegar

Posisi : Middle
Pendataran : 0 %
Pembukaan : -
Ketuban : + 10 liter (biru) jam 13.00 WIB
Jernih / meconium / darah
Terbawah : Kepala
Penurunan :
Penunjuk : belum jelas

Pemeriksaan Panggul : Promontorium tidak teraba
Atas / Bawah

Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: GIPAO hamil 39 minggu dengan ketuban pecah dini
Janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan pada ibu, hasil pemeriksaan tanda-tanda vital. Hasilnya : Ibu mengerti
2. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi miring kiri, agar mempercepat penurunan kepala bayi. Hasilnya : Ibu mau melakukannya
3. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum seperti seperti biasa. Hasilnya : Ibu mengerti dan mau melakukan anjuran yg yang diberikan
4. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil. Hasil : Ibu mengerti
5. Menganjurkan ibu untuk kepada keluarga untuk menemani ibu dan memberikan dorongan agar ibu semangat. Hasilnya : Suami dan orang tua sudah menemani
6. Memantau atau mengobservasi DJ, Hf, TTV, dan kemajuan Persalinan. Hasil : Kemajuan Persalinan akan dapat dipantau dalam partograf jika sudah masuk fase aktif
7. Merencanakan tel untuk kolaborasi dengan SPG atas indikasi KPD

Hasil advice :
- Pemberian misoprostol $\frac{1}{4}$ tablet 2x/r Jam
- Pemberian antibiotik Cefotaxime 2x1 ml/12 Jam
- Induksi RL drip Cyntocinon
Mahasiswa S Iu 20 Tpm menetap mulai Pembimbing
Pukul 05.00 WIB

8. Melakukan advice :

- Pukul 20.45 WIB melakukan skintest Cefotaxime secara subkutan
Hasil : alergi (-)
- Pukul 21.00 WIB Pasang Infus RL kosong 1 kalf 20 Tpm
- Pukul 21.15 WIB injeksi Cefotaxime 1 ml dan misoprostol $\frac{1}{4}$ tablet

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>MY. P</u>	No. RM : <u>-</u>
Umur : <u>26 tahun</u>	Tanggal : <u>23-12-2023</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>23 Desember 2023 21.16 WIB Di PMB Mariani Kala 1 fase laten</p>	<p>S : - keluhan utama : Ibu mengatakan sudah ada pengeluaran air sejak pukul 13.00 WIB dan pengeluaran darah lendir sejak pukul 18.30 WIB disertai mules-mules ingin melahirkan.</p> <p>- HPHT : 26-06-2023 - TP : 31-12-2023</p> <p>O : 1. Pemeriksaan Umum - Keadaan umum : baik - Kesadaran : composmentis</p> <p>2. Pemeriksaan Antropometri - Berat badan sebelumnya : 68,9 kg - Berat badan sekarang : 70 kg</p> <p>3. Pemeriksaan tanda-tanda vital - Tekanan darah : 120/70 mmHg - Nadi : 79 x/menit - Suhu : 36 °C - Pernapasan : 20 x/menit</p> <p>4. Pemeriksaan fisik - Abdomen - Leopold 1 : TPU 34 cm, teraba difundus uteri bulat, lunak, dan tidak melenting - Leopold 2 : Sebelah kanan perut ibu teraba panjang, keras, seperti papan. * Sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga. - Leopold 3 : Teraba bulat, keras, susah dilentingkan - Leopold 4 : Divergen</p> <p>DJ) : 136 x/menit His : 2 x 10 menit lamanya 20 detik</p> <p>5. Pemeriksaan dalam - VT, Portio lunak, Pendataran 10°, Pembukaan 1cm ketuban (-), Kepala hodge I, moulase (-)</p> <p>6. Data Rekam Medis - Pemeriksaan tanggal 7 Desember 2023 HB : 11,7 gr%</p>

A : Gipsato hamil 39 minggu Inpartu kala 1 fase laten dengan kpp 8 Jam

Janin tunggal hidup Presentasi belakang kepala

- P :
1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan Pada Ibu, bahwa ibu dalam Proses Persalinan kala 1 fase laten, dan saat ini keadaan ibu dan janin baik (Ibu menanggapi)
 2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi Proses Persalinan (Ibu sudah didampingi suami dan orang tua).
 3. Memberikan dukungan Psikologis dan meyakinkan bahwa ia mampu menjalankan Proses Persalinan dengan lancar. (kecemasan ibu berkurang)
 4. Memfasilitasi Posisi dengan Posisi ibu nyaman mungkin
 5. Membimbing ibu untuk melakukan relaksasi Pernafasan Pada saat ada kontraksi. (Ibu dapat melakukannya)
 6. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa untuk menambah energi (Ibu menanggapi)
 7. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan ~~es~~ buang air kecil dan menjelaskan tujuannya (Ibu melaksanakan anjuran yang diberikan)
 8. Mengobservasi TTV, His, DJ dan kemajuan Persalinan dalam Partograf. (Hasil terlampir dilembareby observasi)

§

Mahasiswa

Pembimbing



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : RY. F	No. RM :
Umur : 29 tahun	Tanggal : 23 Desember 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
23 Desember 2023 Pukul 23.30 WIB Kala 1 fase aktif	<p>S : Keluhan utama : Ibu mengatakan semakin mules semakin sering</p> <p>O : Keadaan umum : Baik Kesadaran : Composmentis Tekanan darah : 115/72 mmHg Tadi : 81 x / menit Suhu : 36,4°C Pernapasan : 21 x / menit DJJ : 140 x / menit His : 3 x 10 menit lamanya 35 detik Pemeriksaan dalam : Portio lunak, Pendataran 50% Pembukaan 5 cm, Ketuban (-), kepala Hodge II, moulase (-)</p> <p>A : G1P0 A0 hamil 39 minggu inpartu kala 1 fase aktif dengan KPD 10 Jam, Janin tunggal hidup presentasi belakang Kepala.</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa ibu dalam proses proses persalinan kala 1 fase aktif dan saat ini keadaan ibu dan Janin baik (Ibu menanggapi) 2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan (suami dan orang tua sudah menemani ibu) 3. Memberikan dukungan psikologis dan meyakinkan bahwa ia mampu menjalankan proses persalinan dengan lancar (kecemasan ibu berkurang) 4. memfasilitasi posisi ibu dengan posisi ibu nyaman mungkin 5. membimbing ibu untuk melakukan relaksasi Pernapasan Pada saat ada kontraksi. (Ibu mau melakukannya) 6. menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan tujuannya (ibu melakukan anjuran yang diberikan) 7. Mengecek kembali perlengkapan persalinan, alat dan obat (Semua Peralatan sudah lengkap) 8. Menyiapkan pakaian ibu dan bayi 9. Mengobservasi TTV, His, DJJ dan kemajuan persalinan dalam partograf. (Hasil terlampir dilembar observasi)</p>

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. F	No. RM :
Umur : 29 tahun	Tanggal : 24-12-2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24 Desember 2023 Pukul 00.00 - 00.25 WIB Kala II	<p>S : Ibu mengatakan mules semakin kuat dan sering dan ada rasa ingin meneran</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : baik - Kesadaran : Composmentis - Terpasang Infus RL kosong 1 kolf 20 TPM - DJJ : 142 x/menit - HIS : 4 x 10 menit lamanya 45 detik - Tekanan anus, vulva membuka, Perineum menonjol - Pemeriksaan dalam pukul 00.00 WIB VT Pembukaan 10 cm (lengkap), ketuban (-), kepala hodge III - IV, moulase (-), ubun-ubun kecil di depan <p>A : G1 P0 A0 hamil 39 minggu inpartu kala II dengan KPD 11 Jam Janin tunggal hidup Presentasi belakang kepala</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil Pemeriksaan kepada Ibu bahwa Pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, Keadaan Janin baik 2. Memimpin dan membimbing Ibu meneran dan membantu Ibu memilih posisi yang nyaman (Ibu dapat melakukannya) 3. Menolong Persalinan Susa Sesuai langkah APRI, dilakukan episiotomi untuk memperluas jalan lahir dengan indikasi Perineum Ketu. Bayi lahir spontan, langsung menangis, tonus otot baik Pukul 00.25 WIB bayi Perempuan hidup, BB : 3265 gram, PB : 49 cm.

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Tri utami ringih Cara Persalinan : spontan

Lama Persalinan : 3 Jam 35 menit Jam
 Tanggal 23 Desember 2018 Pukul 23.30 WIB. PD Pembukaan 5 cm, ketuban negatif.
 Kepala H. II. DJJ : 140 x / menit, FI : 81 x / menit, F : 21 x / menit, S : 36 x / menit, HIS : 3 x 10 55"
 Pukul 00.00 WIB. PD Pembukaan lengkap, ketuban negatif, kepala. Hadae. III-IV.
 langgung di Pimpin meneran selama 25 menit Pukul 00.25 WIB. Partus Spontan
 anak Persempitan hidup merangsang spontan. BB : 3265 gram, PB : 49 cm, LK : 33 cm
 LP : 32 cm, LIA : 10 cm, anus (+), kelainan (-). Plasenta lahir. Spontan. Pukul
00.25 WIB. lengkap. tidak ada Pengapuran, biserasi jalan lahir. Luka Perineum derajat 2

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik

Pernapasan : 22 x / menit

Berat plasenta : 500 gram

Kontraksi uterus : Keras

Tekanan darah : 100/80 mmHg

Plasenta lahir : spontan / manual

Panjang tali pusat : 49 cm

Perdarahan selama persalinan : 150 cc

Nadi : 83 x / menit

Lengkap / tidak lengkap

Tinggi fundus uteri : 2 jari d Pusat

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 24 Desember Jam 00.25 WIB

Hidup / Mati / maserasi

Berat badan : 3265 gram Panjang badan : 49 cm

Jenis kelamin : 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
	Ujung 2 biru					
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂dimuka (6 liter/menit) : menit sd menit sesudah lahir

- Pompa udara berulang (VTP) : menit sd menit sesudah lahir

- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir

- Pemberian obat-obatan

Mahasiswa

Pembimbing



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : MY. F	No. RM :
Umur : 29 tahun	Tanggal : 24 Desember 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24 Desember 2023 00-26-00.35 WIB Kala III	<p>S : Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya dan ibu masih merasa mules</p> <p>O : - Keadaan umum : baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesadaran : Compo mentis - Tinggi fundus uteri : tepat pusar - Kontraksi uterus : keras - Tidak ada janin kedua - Kandung kemih tidak penuh - Tali pusar tampak menjulur di depan vulva dan ada Semburan darah. <p>A : P1A0 Inpartu kala III</p> <p>P : Memberitahukan hasil pemeriksaan dan asuhan yang akan diberikan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberikan injeksi oksitosin 10 IU via IM Pada 1/3 Paha atas bagian luar (tidak ada reaksi alergi) - Memotong tali pusar. (tali pusar dipotong dan efek dirikat dengan benang steril) - Mengeringkan bayi, handuk bayi diganti dan meletakkan bayi ke dada ibu untuk melakukan IMD - Melakukan perenggangan tali pusar terkendali, tali pusar tampak memarjeng dan ada semburan darah. Plasenta lahir spontan pukul 00.35 WIB - Melakukan masase uterus, uterus terasa keras - Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput ketuban utuh, kordiledon lengkap, Panjang tali pusar 50 cm, insersi sentralis, berat plasenta 500 gram, diameter 15 cm, tidak ada pengapuran. - Melakukan penilaian perdarahan. <p>Perdarahan ± 150 cc</p>

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. F	No. RM :
Umur : 29 tahun	Tanggal : 24 Desember 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

24 Desember 2023
Pukul 00.50-02.50
WIB

Kala IV

S : Ibu mengatakan masih merasa mules dan nyeri jalan lahir
Ibu tampak lemas

- O :
- Keadaan umum : baik
 - Kesadaran : Compermentis
 - Tekanan darah : 110/80 mmHg
 - Nadi : 85 x /menit
 - Suhu : 36.2°C
 - Pernafasan : 22 x /menit
 - TFU : 2 Jari bawah pusat
 - Kontraksi uterus : keras
 - kandung kemih : tidak penuh
 - Perdarahan : 1250 cc
 - Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina dan otot Perineum

A : P1A0 Inpartu kala IV dengan laserasi Perineum derajat 2

- P :
1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan yang diberikan
 2. melakukan heaacting Jelujur pada ruptur tanpa anesteri
 3. membersihkan dan memakaikan Ibu Pakaian bersih (Ibu merasa nyaman)
 4. Mengajarkan Ibu cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya. (Ibu dapat melakukannya)
 5. menjelaskan tentang mobilisasi secara bertahap dan cara menyusur dengan benar. (Ibu bersedia melakukannya)
 6. memberikan therapy oral amoxicillin 3 x 500 mg, asam mefenamat 3 x 500 ~~gram~~ mg, Vitamin A 1 x 200.000 IU, Fe 2 x 60 mg, Serta menjelaskan cara mengkonsumsinya.
 7. melakukan observasi tanda bahaya kala IV
 8. melakukan observasi kala IV selama 2 jam post partum hasil sudah didokumentasikan Pada Partograf.



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Rida Maulidya Erlana
NIM : 21011845
TEMPAT PRAKTIK : Pus Mariyani
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24 Desember 2023

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS



No Register :
Tanggal Masuk : 23 Desember 2023
Jam Pengkajian : 06.00 WIB
Lahan Praktik : Pus Mariyani
Pengkaji : Rida Maulidya Erlana

IDENTITAS

Nama Ibu : Ry. F Nama Suami :
Umur : 29 tahun Umur :
Suku : Tionghoa Suku :
Agama : Budha Agama :
Pendidikan : SMA Pendidikan :
Pekerjaan : Karyawan swasta Pekerjaan :
Alamat : Jl. KH. Hasyim GA. Gmahi No. 61
No. Tlp : 0857-5350-0xxx

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 24 Desember 2023 Waktu : 06.00 WIB
Tanggal Persalinan : 24 Desember 2023 Waktu : 00.25 WIB
1. Keluhan Utama : Masih terasa mules dan nyeri luka jahitan Reineum
2. Data Obstetri

2. Data Obstetri													
No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	RNI	Umur	Penyulit		
1.	1	term	Tidak ada	PMB	Bidan	Spontan	Tidak ada	♀	3265	6 Jam	Tidak ada	Hidup	

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 ☐ DM
☐ Penyakit ginjal ☐ Penyakit jiwa ☐ Kelainan bawaan ☐ TBC
☐ Hamil kembar ☐ Epilepsi ☐ Alergi
5. Keadaan sosial - ekonomi
Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak
Kepercayaan dan adat istiadat :
6. Pola Fungsional Kesehatan
Pola/Data Makan : 3x sehari dengan nasi, lauk pauk dan sayur

Pola/Data Minum : $\pm 7-8$ gelas /hari
Pola/Data Eliminasi : BAK : $\pm 5 \times$ /hari
BAB : $1 \times$ /hari
Pola/Data Istirahat :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Kadaan Umum: baik

Berat badan : 66 kg Tinggi badan: 160 cm

Tekanan darah : 110/80 mmHg Nadi : 80 x/menit Suhu : $36,2^{\circ}\text{C}$ Pernapasan : 20 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☒ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 2 jari bawah pusar

Kontraksi uterus : Baik/Keras

Kandung kemih : tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochia : rubra
Luka Perineum : ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

P1P0 Postpartum 6 Jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan. Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan
2. Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan yang dirasakan saat ini atau tidak kenyamanan fisiologis pada masa nifas dan cara mengatasinya
3. Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang tinggi protein agar mempercepat penyembuhan luka perineum. Ibu mengerti
4. Memberikan KIE tentang : Istirahat yang cukup, Nutrisi, Cara memperbanyak ASI, Posisi menyusui, tanda bahaya masa nifas, Personal hygiene dan ASI eksklusif
5. Mengajarkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang selanjutnya atau jika ada keluhan

Mahasiswa

[Signature]

(Hilda Maulidya Eridna)

Pembimbing

()

Catatan Perkembangan nifas (Kf 2)

Keterangan

Tgl / Pukul

31 Desember 2023

10.00 WIB

Dirumah Ny. F

S: Ibu mengatakan agak nyeri pada bekas luka jahitan perineum

- Ibu mengatakan ASI lancar

- Pola fungsional kesehatan

a. Nutrisi: Makan 2-3x sehari dengan nasi, sayur dan lauk
Minum air putih \pm 8-9 gelas sehari

b. eliminasi: BAK \pm 4-5x sehari, BAB 1x sehari

c. Istirahat: Tidur siang \pm 1-2 jam sehari

Tidur malam \pm 7-8 jam sehari

d. aktivitas: Sudah dapat melakukan aktivitas sendiri dan
mengasuh bayinya seperti memandikan, menyusui
mengganti pakaian atau pun Popok bayi.

O: Pemeriksaan umum

- Keadaan umum: baik

- Kesadaran: komposmentis

Pemeriksaan tanda-tanda vital

- Tekanan darah: 130/87 mmHg

- Nadi: 81 x/menit

- Suhu: 36,4 °C

- Pernapasan: 21 x/menit

Pemeriksaan fisik

- Mata: Konjungtiva merah muda, sklera putih

- Payudara: Pengeluaran asi (+), tidak ada benjolan atau
bendungan asi

- Abdomen: TTV pertengahan pusat-symphisis pubis

- Genitalia: Pengeluaran lochea sanguinolenta

- Luka perineum: ~~ke~~ masih sedikit basah

A: PIAO Post Partum 7 hari

P: - Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Ibu mengerti
dengan penjelasan yang diberikan

- Memberikan KIE tentang:

a. ASI eksklusif, Menyusui bayinya sesering mungkin

b. Personal hygiene, menjaga kebersihan pada area kemaluan

c. Nutrisi, agar jumlah produksi asi meningkat

- Mengajak ibu untuk istirahat ketika bayi tidur

- Mengajak ibu untuk melakukan kunjungan ulang selanjutnya
atau jika ada keluhan.

Kunjungan Nifas 3

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. F	No. RM : -
Umur : 29 tahun	Tanggal : 13-1-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13 Januari 2024 Pukul 13.20 WIB Dirumah Ny. F	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O : 1. Pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis <p>2. Pemeriksaan tanda-tanda vital</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD : 110/80 mmHg - MT : 85 x/menit - S : 36,2 36,2 °C - R : 20 x/menit <p>3. Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mata : konjungtiva merah muda, sket sklera Putih - Payudara : Pengeluaran ASI (+), tidak ada bendungan asi - Abdomen : TPU tidak teraba - Genitalia : Pengeluaran lochea serosa - Luka Perineum : Kering <p>A : PIAO PostPartum 20 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital Ibu, yaitu : TD : 110/80 mmHg, MT : 85 x/menit, S : 36,2, S : 36,2 °C R : 20 x/menit . Hasil : Ibu mengerti</p> <p>2. Mengajarkan Ibu untuk memberikan asi sesering mungkin kepada bayinya, Hasil : Ibu mengerti</p> <p>3. Mengajarkan Ibu untuk makan makanan yang bergizi</p> <p>4. Mengajarkan Ibu untuk istirahat yang cukup. Hasil : Ibu mengerti</p> <p>5. Ditanyakan Menanyakan tentang alat kontrasepsi yang akan digunakan. Hasil : Ibu mengatakan akan menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.</p> <p>6. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang selanjutnya atau jika ada keluhan</p>

Catatan Perkembangan Kunjungan Nifas 4

Tanggal / Pukul
24-01-2024
Pukul 16.00 WIB
Dirumah Ny. F

S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

O : 1. Pemeriksaan umum

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan tanda-tanda vital

- Tekanan darah : 138 / 79 mmHg
- Nadi : 87 x/menit
- Suhu : 36,1 °C
- Pernafasan : 21 x/menit

3. Pemeriksaan fisik

- Mata : konjungtiva merah muda, Sklera Putih
- Payudara : Pengeluaran ASI (+), tidak ada bendungan ASI
- Abdomen : TPU tidak teraba
- Genitalia : Pengeluaran lochea serosa-~~At~~ alba
- Luka Perineum : kering

A : P1A0 Post Partum 31 hari

P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan kepada ibu, yaitu : TD : 138/79 mmHg, N : 87 x/menit, S : 36,1 °C, R : 21 x/menit

2. Menjelaskan kembali tentang :

- ASI eksklusif, memberikan asi sesering mungkin kepada bayinya
- nutrisi ibu, makan makanan yang bergizi serta tinggi protein
- Personal hygiene, menjaga kebersihan pada daerah kemaluan

3. menanyakan kembali tentang alat kontrasepsi yang akan digunakan, ibu mengatakan akan tetap menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan setelah masa nifas.

Mahasiswa

Pembimbing



POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Mida Maulidya Erlana

NIM : 21011345

TEMPAT PRAKTIK : PMB Mariyanti

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24-12-2023 / 01.30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR



No Register :
Tanggal Pengkajian : 24 Desember 2023
Jam Pengkajian : 01.30 WIB
Ruangan : Ruang Bersalin (VK)
Pengkaji : Mida Maulidya Erlana
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. F	Nama Ayah	: Tn. M
Umur	: 29 tahun	Umur	: 36 tahun
Suku bangsa	: Tionghoa	Suku bangsa	: Tionghoa
Agama	: Budha	Agama	: Budha
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. KH. Hasyim, Gg. Cimanah No. 61		
No. Tlp	: 0857-5350-0xxx		

2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G.1.P.0.A.0. Usia Kehamilan : 39 Minggu
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Makan 3x sehari dengan nasi dan lauk pauk, Minum ± 7-8 gelas/hari
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: 1x/hari
BAK: ± 4-5 x/hari

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 24. Desember 2023 Pukul : 00.15 wib
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : PMB Mariyanti
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36,5 °C Denyut Jantung : 132 x/m Pernafasan : 46 x/menit

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 3265 gram
- Panjang Badan : 49 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- LILA : 10 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada Cephalotema, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefaloma
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada cuping hidung
- Mulut : tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersaliva, tidak ada sariawan
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada normal
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing, dan bunyi stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung
- Genitalia : Labia mayora ada dan menutupi bab labia minora, ada lubang uretra dan klitoris
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada/tidak-ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak-ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Noenotus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, Mengganti kain basah dengan kain kering
2. Melakukan perawatan bayi baru lahir : Memberikan salep mata kanan dan kiri
Perawatan tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kasa steril dan memberikan suntikan vitamin K 1 mg di paha kiri atas bagian luar secara IM
3. Menjaga kehangatan bayi dan membedong bayi, bayi diletakkan di tempat hangat
4. Mengansirkan ibu untuk memberikan nutrisi kepada bayi seperti IMD untuk mengoptimalkan pertumbuhan, perkembangan metabolisme dan imunitas
5. Melakukan observasi TTV pukul 00.40 WIB T : 32.4°C R : 46 x/m, S : 36.5°C

Mahasiswa

()

Instruktur Klinik/ Bidan

()

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Fitri BY. NY. F	No. RM : -
Umur : 8 Jam	Tanggal : 24 Desember 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24-12-2023 Pukul 08.15 WIB Di PMB Mariyani	<p>S : Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan</p> <p>O : - Keadaan umum : Baik - Kesadaran : Composmentis - Nadi : 136 x/menit - Pernafasan : 48 x/menit - Suhu : 36,1°C - Berat badan : 3265 kg - Panjang badan : 49 cm</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 8 Jam Pro imunisasi HB0</p> <p>P : Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Hasil : Ibu mengerti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberitahukan ibu manfaat imunisasi HB0 untuk mencegah hepatitis. Hasil : Ibu mengerti - Menyiapkan vaksin HB0 dan menyuntikkan di 1/3 bahu kanan atas bagian luar secara IM. Hasil : Sudah dilakukan penyuntikan. - Menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi BCG dan Polio. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang pada tanggal 24 Januari 2024.



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Gy. Ny. F	No. RM : -
Umur : 1 bulan 1 hari	Tanggal : 24 Januari 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24 Januari 2024 Rt 09:00 WIB Di PMB Mariyani	<p>S : Ibu mengatakan ingin inaktivasi imunisasi anaknya</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu mengatakan saat ini bayinya berusia 1 bulan 1 hari - Ibu mengatakan bayi ASI Eksklusif - Ibu mengatakan bayi ibu sehat <p>O : Keadaan umum : baik Kesadaran : Composmentis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tadi : 142 x/menit - Respirasi : 48 x/menit - Suhu : 36,2°C <p>A : Berat badan : 3762 gram Panjang badan : 52,5 cm Data Rekam Medis Imunisasi HB0 tanggal 24 Desember 2023</p> <p>A : Bayi sehat usia 1 bulan 1 hari Pro Imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>R : Menjelaskan hasil Pemeriksaan kepada ibu. Hasil : Ibu mengerti.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberitahukan ibu manfaat Imunisasi BCG yaitu mencegah bayi lumpuh. Hasil : Ibu mengerti - Menjelaskan kepada ibu tentang efek samping dari Imunisasi karena cara Pemberiannya dengan Penyuntikan kedalam kulit yang penuh dengan reseptor syaraf, maka Suntikan akan terasa lebih sakit di bandingkan dengan Imunisasi lainnya, oleh karena itu biasanya bayi rewel setelah Imunisasi BCG. Hasil : Ibu mengerti - Memberitahukan pada ibu bahwa bekas Suntikan BCG akan terdapat luka kecil kemerahan yang diikuti bisul berisi nanah yang kemudian akan mengering. Hasil : Ibu mengerti - Menganjurkan ibu untuk tidak menggosok kassa, bekas suntikan Hasil : Ibu mengerti - Menyuntikkan vaksin : <ul style="list-style-type: none"> a. Polio sebanyak 2 tetes Per-oral Per-oral. Hasil : bayi telah diberikan tetes Polio b. BCG sebanyak 0,05 0,05 cc di 1/3 lengan bagian kanan atas secara IC. Hasil : bayi telah disuntikkan dan tidak ada alergi - Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif - Menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi DPT-HB-HB 1 dan Polio 2 tanggal 24 Februari 2024. Hasil : Ibu bersedia kunjungan ulang pada tanggal 24 Februari 2024





**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 20.... / 20....**

Nama Mahasiswa : Nida Maulidya Erlana
NIM : 21011845
JUDUL LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. F dengan ketuban Pecah Dini dan Bx Ny. F di Kota Pontianak
PEMBIMBING : Sofia Afritasari S.ST, M.Kes

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Selasa, 14-5-2024	13.00 - 13.20	Konsul Judul LTA		
2.	Senin, 1-7-2024	13.00 - 13.35	Konsul LTA BAB 1-3		
3.	Kamis, 4-7-2024	10.00 - 10.15	Konsul LTA BAB 1-5		
4.	Kamis, 4-7-2024	10.00 - 10.15	Acc BAB 1-5		

Pontianak, Selasa, 28 Juli.....2024...











Pembimbing

(Sofia Afritasari S.ST, M.Kes)

LEMBAR SKRINING LAPORAN TUGAS AKHIR
POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK
T.A. 2023 / 2024

NAMA MAHASISWA : Nida Maulidya Erlana
NIM : 21011845
JUDUL LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.F dengan ketuban pecah dini dan B7.Ny.F
PEMBIMBING : Indry Harvika, S.Keb., Bd Dikota Pontianak

Kegiatan Bimbingan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Skrining	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Rabu, 13-12-2023	09.00 WIB	Konsul SOAP ANC		
2.	Rabu, 8-5-2024	14.00 WIB	Konsul SOAP (ANC, APRI, Rifas) BBL		
3.	Kamis, 16-5-2024	14.30 WIB	Revisi SOAP		
4.	Rabu, 29-5-2024	14.40 WIB	Revisi SOAP		
5.	Selasa, 8-6-2024	08.52 WIB	ACC SOAP		

Pontianak, Selasa, 8 Juni 2024..

Pembimbing


(Indry Harvika, S.Keb., Bd...)