

## Lampiran 1

### 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 November 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 penjiilidan 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

## Lampiran 2

# PEDDICTAVAN

NPE

### SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

*Bismillahirmahmanirrahim*  
*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarokaatuh.*  
Salam Hormat,

Teriring do'a dan salam selalu kita panjatkan kehadirat Allah SWT, semoga senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk-Nya didalam menjalankan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Saya mahasiswi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan **\*asuhan kebidanan / kuesioner** mengenai  
" ASUNAN KOMPREHENSIF "  
.....  
.....

Semua data yang didapatkan dari **\*hasil pemeriksaan / kuesioner** hanya akan digunakan untuk kepentingan ilmiah dan akan terjaga kerahasiannya. Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian, bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Billahitaufik Walhidayah  
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(\*) : pilih salah satu

..... 2022

Ttd mahasiswa

*Nur Laila*  
(..... NUR LAILA .....)

# TEKNIK 'AISYIYAH PONT

Lampiran 3

# PERPUSTAKAAN

NPE

**PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS**  
*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Imam Budiasto  
Usia : 28 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki - Laki  
Alamat : Jl. E. H. Wahid Hasyim 69 Cimahi no 44  
No. KTP : 61910200119410007

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan\*** untuk diberikan tindakan medis berupa .....

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

Nama : Maryani  
Usia : 29 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. E. H. Wahid Hasyim 69 Cimahi no 44  
No. KTP : 61910200503930004


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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(\*) : pilih salah satu

....., ..... 20....

Mahasiswa,

  
(..... NUR LAILA .....) )


Yang Menyetujui,

  
(..... IMAM BUDIASTO.....)  


Bidan / CI

  
(.....)  


Pasien

  
(..... MARYANI .....) )

TEKNI

PONT

## Lampiran 4

### SURAT PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maryani  
Umur : 29 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. K.H Wahid Hasyim

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan PENOLAKAN untuk melakukan tindakan medis berupa IMUNISASI terhadap diri saya sendiri / istri / anak / orang tua / wali\* dari :

Nama : Muhammad Bahdim  
Umur : 3 hari  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Jl. K.H Wahid Hasyim

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

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

Pontianak, 05 Juni 2023


Yang Memberi Pernyataan

  
( Maryani )

Mahasiswa

  
( Nur Laila )

Dosen Pembimbing

  
( Ummi Yuniantini , S. ST., M.Keb )

Lampiran 5

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



NAMA MAHASISWA : *Nerr Corio*  
NIM : *2011306*  
TEMPAT PRAKTIK : *Apolice Marsada*  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *02 Februari 2023 : 17.00 WIB*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

PENGAJIAN  
Tanggal : *02 Februari 2023*  
Pukul : *17-00 WIB*  
Tempat : *Apolice Marsada*  
Oleh :

No Reg :



**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: <i>Ny. M</i>	Nama Suami	: <i>Tn. I</i>
Umur	: <i>29 th</i>	Umur	: <i>28 th</i>
Suku	: <i>Kerava</i>	Suku	: <i>Kerava</i>
Agama	: <i>Islam</i>	Agama	: <i>Islam</i>
Pendidikan	: <i>SMK</i>	Pendidikan	: <i>SMK</i>
Pekerjaan	: <i>Siswa</i>	Pekerjaan	: <i>Siswa</i>
Alamat	: <i>Jl. K.H. Wahid Hasyim</i>		
No.Hp	: <i>08164512xxxx</i>		

**2. Keluhan Utama** : *Tidak ada keluhan*

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : *28* hari, teratur/tidak teratur, Lama *5* Hari
- Banyaknya : *3 x gumpal pembekuan / hari*
- HPHT : *28 - 06 - 2022*
- TP : *01 - 06 - 2023*

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan		Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Normal	RS	Bidan	Normal	Normal	JK	BBL	4 th	Normal	Harap
2	1	Normal									

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan ini ibu merasakan nyeri, mual dan muntah. Saat usia kehamilan 32 minggu mengalami flebotomi.
6. Riwayat KB : Mengetahui KB yang pernah dipakai yaitu KB suntik, lama penggunaan selama 2 tahun.
7. Riwayat kesehatan klien : Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskular (jantung, hipertensi), Diabetes Mellitus (DM), penyakit ginjal, bronch, penyakit endokrin lainnya (Tirosemita, anemia, ds), penyakit hati/kopong, Epilepsi, asma. Alergi makanan (-), Alergi obat (-).
8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit uratis, penyakit keturunan, riwayat hamil kembar.
9. Pola fungsional kesehatan:
- a. Nutrisi : makan 3x/hari, nasi, sayur, buah. Minum ± 9 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAB 2x/hari, tidak ada keluhan  
BAK ± 8x/hari, tidak ada keluhan
  - c. Istirahat : Tidur siang tidur siang ± 1 jam/hari, tidak ada keluhan  
Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan
  - d. Aktivitas sehari-hari : mengurusi rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah .../... kali, pada usia ...25... tahun, lama pernikahan ..... 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 Puskesmas Piliandjar dari rumah ke tempat bersalin ...../..... Km

\*coret jika tidak perlu

### DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
  - KU : Baik
  - Kesadaran : kompos mentis
2. Pemeriksaan Antropometri
  - BB sebelum hamil : 56 Kg
  - BB sekarang : 59 Kg
  - TB : 165 Cm
  - LILA : 28,5 Cm
  - IMT : 21,22
3. Pemeriksaan TTV
  - TD : 105/74 mmHg
  - Nadi : 96 x/menit
  - S : 36,5 °C
4. Pemeriksaan Fisik
  - a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
  - b) Mata : konjungtiva merah meles, sklera pucat (-)
  - c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (→) dan pembesaran kelenjar tiroid (-)
  - d) Dada :
    - retraksi dinding dada : ada/tidak
    - paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan ronkor
    - 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 : TPU tinggi pusat (21cm), di pundus uteri teraba buah, tidak simetris  
tidak bisa menentukan
      - Leopold II : Sebelah kiri perut ibu teraba partus keras, sebelah kanan perut ibu teraba buah kecil kenyal
      - Leopold III : Teraba buah keras menentukan
      - Leopold IV : kenyal
      - Palpasi WHO : tidak ekstraksi
  - 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	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA  
 08.01.2023 (hari ke-3 minggu)  
 dan tanggal lahir

- PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**
1. Menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup, pekerjaan yang berlebihan
  2. Menyarankan ibu untuk berolahraga yang cukup, ibu hamil
  3. Menyarankan ibu untuk olahraga ringan secara teratur, ibu hamil
  4. Menyarankan ibu untuk memperhatikan makanan yang bergizi seperti sayur dan buah-buahan, ibu hamil
  5. Menyarankan ibu untuk melakukan gaya hidup hamil, ibu hamil
  6. Menyarankan ibu untuk memperhatikan pola kehamilan, ibu hamil
  7. Menyarankan ibu untuk berolahraga yang ringan dan melakukan cara merencanakan masa, ibu hamil
  8. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  9. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  10. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  11. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  12. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  13. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  14. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  15. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan
  16. Menyarankan ibu untuk memperhatikan yang di bidan

Mahasiswa

Pembimbing

*(Signature)*  
 (Nur (2023))

02/01/2023  
 (Dr. Khalid Anwar, SpOG)

**dr. Khalid Anwar**  
 Spesialis Kebidanan & Kandungan  
 STR : 32.1.1.301.4.22.030422

PI

N

NPE

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

NAMA MAHASISWA : Nur (sib)  
 NIM : 21011502  
 TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Airanyang  
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 09 Februari 2023 / Pukul 10.00 WIB

**ASUIAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

PENGAJIAN  
 Tanggal : 09 Februari 2023  
 Pukul : 10.00 WIB  
 Tempat : Puskesmas Airanyang  
 Oleh :

No Reg :   
 1 April 2023

**DATA SUBYEKTIF**

1. Identitas			
Nama Ibu	: N.Y.M	Nama Suami	: T.O.I
Umur	: 28 th	Umur	: 28 th
Suku	: Melanis	Suku	: Melanis
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Susut	Pekerjaan	: Susut
Alamat	: Jl. K.H. Wabiq Hasyim		
No.Hp	: 011649512XXXX		

2. Keluhan Utama : tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 Hari  
 Banyaknya 3x 100ml / 100ml / 100ml
- HPMH : 20-08-2022
- TP : 01-06-2023

TEKNIK 'AISYIYAH PONT

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan		Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	
1	1	10 m	RS	DR	Normal	Tidak ada	Tidak ada	R	3000g	4 th	Tidak ada
2	1	10 m									

5. Riwayat kehamilan ini :  
 Pada kehamilan mrs merencanakan pusing, mulai dan muntah, esok usia kehamilan searang tidak ada keluhan
6. Riwayat KB : Menstruasi ke yang pernah di pakai yaitu us sunnie, lama pengunaan selama 2 tahun
7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler (Jantung, hipertensi), Diabetes Mellitus (DM), penyakit ginjal, penyakit paru-paru, penyakit hati (Thalitemia, anemia, dll), penyakit hati (hepatitis), Penyakit Alergi Makanan (-), Alergi obat (-)
8. Riwayat kesehatan keluarga :  
 Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, riwayat hamil kembar
9. Pola fungsional kesehatan:  
 a. Nutrisi : makan 3x/hari, nasi, sayur-paku, buah. Minum ± 9 gelas/hari  
 b. Eliminasi : BAB 2x/hari, tidak ada keluhan  
 c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari, tidak ada keluhan  
 Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada keluhan  
 d. Aktivitas sehari-hari : mengerjakan rumah tangga
10. Data psikososial  
 Ibu menikah 1 kali, pada usia 25 tahun, lama pernikahan 5 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 Pakraman Bidadari dari rumah ke tempat bersalin 1 Km

\*ceret jika tidak perlu

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : Composmentis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 66 Kg  
BB sekarang : 58 Kg  
TB : 165 Cm  
LILA : 20.5 Cm  
IMT : 21.72

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/70 mmHg  
Nadi : 92 x/menit  
S : 36.9 °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....  
b) Mata : konjungtiva... *normal*... sklera *paten (-)*  
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-)  
d) Dada :  
- retraksi dinding dada : *ada* tidak  
- paru-paru : *tidak ada bunyi wheezing dan sibilor*  
- Jantung : *tidak ada bunyi tampon*  
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/+)  
f) Abdomen :  
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)  
\*beri tanda +/-  
Palpasi,  
- Leopold I : *TEU sampai pusat (21cm), di fundus uteri teraba bulet, keras dan menguning (kecil)*  
- Leopold II : *Sebelah kanan teraba teraba pinggang besar, sebelah kiri perut teraba bagian kecil benjolan*  
- Leopold III : *Teraba bulet besar menguning (kecil)*  
- Leopold IV : *konvergensi*  
- Palpasi WHO : *tidak ada*  
g) DJJ : 142 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
07 Februari 2023	Hb	12 gr/dl
07-02-2023	Protein Urine	g2
02-02-2023	Glukosa Urine	Hasil Pemeriksaan
	USG	TTU ! TD : 105/74 s : 36,5 N : 96 RR : 20 DJJ : 148 x/mnt TBBJ : 501 gr Letak janin normal (kepala di bawah) Jenis kelamin : ♂ (100% - 100%)
07-02-2023		Hasil Pemeriksaan TTU TD : 110/80 s : 36,4 N : 92 RR : 20 DJJ : 142 x/mnt Letak janin normal (kepala di bawah) Jenis kelamin : ♀ (persiapan)

Dan lain-lain

ANALISIS DATA  
Gru RIAO Hani (23 minggu)  
Jalan tunggi Hipo

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Mengajarkan hal penting kepada ibu dapat mengontrol pengeluaran yang di berikan
2. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, ibu mengern
3. Mengajarkan ibu untuk menjaga tangan secara teratur, ibu mengern
4. Mengajarkan ibu untuk menggunakan makanan yang bersih seperti sayur dan buah-buahan, ibu mengern
5. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan ibu hamil, ibu mengern
6. Menjelaskan tentang bahaya preeklamsia, ibu mengern, penanganan yang di berikan
7. Memberikan ibu suplemen ke dan vitamin D selama melahirkan cara mengkonsumsi, ibu dapat mengurangi pengeluaran yang di berikan
8. Memberikan ibu tablet asam folat serta menjelaskan cara mengkonsumsi, ibu dapat mengurangi pengeluaran yang di berikan
9. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang, ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan lagi

Mahasiswa

  
( Nur Laila )

Pembimbing

  
( Irma Hendri, Amd. Keb )



**POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : *Nur (0110*  
NIM : *2101356*  
TEMPAT PRAKTIK : *Postermas Anamayang*  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *14 Maret 2023 / 08:00 WIB*  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

PENGAJIAN  
Tanggal : *14 Maret 2023*  
Pukul : *08:00 WIB*  
Tempat : *Postermas Anamayang*  
Oleh :

No Reg :  
  
*1 April 2024*

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: <i>Ny. M</i>	Nama Suami	: <i>Tn. I</i>
Umur	: <i>29 th</i>	Umur	: <i>28 th</i>
Suku	: <i>Melayu</i>	Suku	: <i>Melayu</i>
Agama	: <i>Islam</i>	Agama	: <i>Islam</i>
Pendidikan	: <i>SMK</i>	Pendidikan	: <i>SMK</i>
Pekerjaan	: <i>Swasta</i>	Pekerjaan	: <i>Swasta</i>
Alamat	: <i>Jl. K.H. Wahid Hasyim</i>		
No.Hp	: <i>081649512xx x</i>		

2. Keluhan Utama : *Nyeri samping*

**3. Riwayat menstruasi**

• Siklus : *28* hari, teratur/ tidak teratur. Lama *5* Hari  
Banyaknya *3 x 9000 pembalut / hari*

• HPHT : *25-08-2022*

• TP : *01-06-2022*

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	4w	ABG	PMB	gibon	normal	ABG	♀	300gr	9th	ABG	ABG UP
2	Hamil	1m										

5. Riwayat kehamilan ini :  
 Pada kehamilan muda mengalami pusing, mual, dan muntah, saat  
 UBA kehamilan seorang menguahi men symplectis

6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah di pakai yaitu ke amik, 1 tamu  
 penggunaan selama 2 tahun

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskular  
 (Jantung, Hipertensi), Diabetes Mellitus (DM), penyakit ginjal, penyakit saluran  
 pernafasan (Tuberkulosis, asma, dll), penyakit hati (hepatitis), Epilepsi, Arteri sklerosis measmo  
 dan obat-obatan (-)

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

9. Pola fungsional kesehatan:
- a. Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi, sayur, buah, minum ± 9 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAB 1x/hari, buang air kecil 6-8x/hari
  - c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari, bangun saat keponn  
 Tidur malam ± 8 jam/hari, bangun saat keponn
  - d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

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

\*coret jika tidak perlu

### DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : Composmentis

#### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 56 Kg  
BB sekarang : 59 Kg  
TB : 165 Cm  
LILA : 20,5 Cm  
IMT : 2,72

#### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 99/60 mmHg  
Nadi : 82 x/menit  
S : 36,4 °C

#### 4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....  
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera ikterik (-)  
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).  
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/tidak  
- paru-paru : paru paru bunyi wheezing dan sputum  
- Jantung : paru paru bunyi tambahan  
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/+)  
f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

\*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : Terdapat 3 ton di atas pusat (27 cm), di ponsus uteri teraba buah besar melintang (kepala)  
- Leopold II : sebelah kanan perut teraba panjang keras, sebelah kiri perut teraba bagian kecil berongga  
- Leopold III : Teraba buah di atas simetris, lunak, tidak melintang (kepala)  
- Leopold IV : konvergen  
- Palpasi WHO : tidak dilakukan

g) DJJ : 140 x/mnt, teratur/tidak teratur

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

i) Ekstremitas : oedema (+)....., varices (+), Reflek patela kanan (+) kiri (+)  
\*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
14 Maret 2013	Hb	10.9
	Protein Urine	0
14 Maret 2013	Glukosa Urine	
	USG	

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

ANALISIS DATA  
 Gm Di. Ao. Hamil 29 Minggu  
 Janin tunggal Hidup dengan letak sungsang.

**PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**

1. Menentukan hasil pemeriksaan kepada Ibu (Ibu hamil) dan dapat mengulangi pemeriksaan yang dibutuhkan
2. Menentukan tindakan yang dilaksanakan dan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
3. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil) dan dapat mengulangi pemeriksaan yang dibutuhkan
4. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
5. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
6. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
7. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
8. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
9. Menentukan tindakan yang dilakukan dengan cara mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)
10. Bersama Ibu mengulangi pemeriksaan dan mengulangi pemeriksaan (Ibu hamil)

Mahasiswa

*[Signature]*  
 (Rur (Sita))

Pembimbing

*[Signature]*  
 (Rur (Sita))

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

NAMA MAHASISWA : Nur Cahya  
 NIM : 210112526  
 TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Anomang  
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 04 April 2023 / Pukul : 09.00 WIB

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**



PENGAJIAN  
 Tanggal : 04 April 2023  
 Pukul : 09.00 WIB  
 Tempat : Puskesmas Anomang  
 Oleh :

No Reg :  
  
 1 April 2024

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Suami	: Th. I
Umur	: 29 th	Umur	: 28 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMC	Pendidikan	: SMC
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. R.H. Wahid Hasyim		
No.Hp	: 081649512xxxx		

2. Keluhan Utama : Abon, sembelit, pusing

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 Hari
- Banyaknya : 3x 30ml pembalutan 1 hari
- HPHT : 2-00-2022
- TP : 01-06-2023

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Tempat	Persalinan			Nifas			Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit		Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	Penyulit	
1	1	9 m	Asfiksia	PMB	Spontan	Normal	Asfiksia	Asfiksia	♀	3.2 kg	9 th	Asfiksia	hidup	

5. Riwayat kehamilan ini :  
 Pada kehamilan mtda mencekoni pinggang, mual, dan muntah, saat awal kehamilan sesungng mengalami mtda simptome dan pinggang.

6. Riwayat KB : Menikah us yang pernah di pakai ktm us untk 1 lama penggunakan selama 2 tahun

7. Riwayat kesehatan klien : Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler (sangat, hipertensi), Diabetes melitus (DM), penyakit ginjal kronik, penyakit keendokrin, darah (Thalassemia, anemia, dll), epilepsi, asma, dan keadaaan memuda riwayat "brigi" pada mtda an dan saat saat

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronik, penyakit kardiovaskuler, memuda hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:
- a. Nutrisi : makan 3 x / hari, porsi kecil porsi buah. Minum ± 9 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAB 2 x / hari, atau 2 x / hari atau 2 x / hari
  - c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari, atau 2 x / hari  
Tidur malam ± 6 jam / hari, atau 2 x / hari
  - d. Aktivitas sehari-hari : mengurur rumah dangga

10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 25 tahun, lama pernikahan 5 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 Perawatan Bersarak dari rumah ke tempat bersalin ..... Km

\*coret jika tidak perlu

**DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : kompos mentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 66 Kg  
BB sekarang : 61 Kg  
TB : 165 Cm  
LILA : 26 Cm  
IMT : 21,72

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/80 mmHg  
Nadi : 82 x/menit  
S : 36,6 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...  
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera ikterik (-)  
c) Leher : pelebaran vena jugularis (+), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).  
d) Dada :  
- retraksi dinding dada : ada/tidak  
- paru-paru : bunyi paru normal wheezing dan ronkhal  
- Jantung : bunyi paru normal normal  
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (+), benjolan (-), kolostrum (+)  
f) Abdomen :  
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)  
\*beri tanda -/+  
Palpasi,  
- Leopold I : TB Perut menonjol besar (29 cm), di fundus uteri teraba bulat besar, membulat (kepala)  
- Leopold II : Gerakan bagian perut ibu teraba panjang besar, rebelah bin' perut ibu teraba bagian kecil berongga  
- Leopold III : Teraba bulat, tidak membulat, tidak membulat (kecil)  
- Leopold IV : konvergen  
- Palpasi WHO : tidak teraba  
g) DJJ : 142 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	
04 April 2023	USG	Moni Panchessan TTV TD : 115/80 RR : 22 N : 82 S : 36.6 DJ 1143 x (mm) TBBJ : 1.50l Letak Janin sungsang Jenis kelamin ♀ (perempuan) Air ketuban masih banyak

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

**ANALISIS DATA**

Gil. Pi. Ho. Hamil 32 Minggu  
 Janin Terjadi Hidup Dengan Letak Sungsang

**PENATALAKSANAAN** (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Memastikan hari kelahiran kepada Ibu, Ibu menanti dan dapat mengurangi ketegangan yang diberikan ketegangan yang di berikan
2. Memastikan asupan/kefisiensian yang diberikan dan cara mendapatkan Ibu dapat mengurangi ketegangan yang di berikan
3. Memastikan bisa dengan ketegangan yang cukup, mengontrol Ibu agar dengan secara teratur serta memastikan Ibu untuk meminum makanan yang berair, seperti sayur dan buah-buahan, hal tersebut dan dapat mengurangi ketegangan yang di berikan
4. Mengontrol Ibu untuk mengontrol ketegangan Ibu hamil, Ibu mengontrol
5. Mengontrol Ibu untuk lebih sering melakukan posisi tidur agar posisi benar nomor, Ibu mengontrol dan dapat mengurangi ketegangan yang di berikan
6. Mengontrol Ibu untuk lebih sering melakukan posisi terlentang, Ibu mengontrol
7. Memastikan kondisi Ibu dengan adanya ketegangan dan bahaya ketegangan, serta mengontrol masalah prosedur Ibu mengontrol dan dapat mengurangi ketegangan yang di berikan
9. Bersama Ibu melaksanakan bimbingan ulang, Ibu melaksanakan bimbingan ulang 2 minggu lagi

Mahasiswa

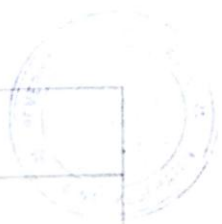
*Nur Lira*  
 (Nur Lira)

Pembimbing

*Irmayani, Amd. Lee*  
 Irmayani, Amd. Lee

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

NAMA MAHASISWA : *Riv Laila*  
 NIM : *2011306*  
 TEMPAT PRAKTIK : *Rustams Piontong*  
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *02 Mei 2023 / pukul 08.00 WIB*



**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGAJIAN**  
 Tanggal : *02 Mei 2023*  
 Pukul : *08.00 WIB*  
 Tempat : *Rustams Piontong*  
 Oleh :

No Reg : *[Signature]*  
*1 April 2024*

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: <i>Nor M</i>	Nama Suami	: <i>Tn-I</i>
Umur	: <i>29 th</i>	Umur	: <i>28 th</i>
Suku	: <i>Melayu</i>	Suku	: <i>Melayu</i>
Agama	: <i>Islam</i>	Agama	: <i>Islam</i>
Pendidikan	: <i>SMA</i>	Pendidikan	: <i>SMA</i>
Pekerjaan	: <i>Swasta</i>	Pekerjaan	: <i>Swasta</i>
Alamat	: <i>Jl. K.H. Wahid Hasyim</i>		
No.Hp	: <i>081649012xxxx</i>		

**2. Keluhan Utama** : *Tidak ada keluhan*

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : *28* hari, teratur/tidak teratur, Lama *5* Hari  
 Banyaknya *sa. gmn. normal / ben*
- HPHT : *20-08-2022*
- TP : *01-06-2023*

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan		Persalinan			Nifas		Anak		Ket
	Ke	Lama	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	
1										
2	14 m	10 m	RS	bidan	spont	tidak ada	♀	2000 g	4-10	tidak ada

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan mtda merasakan pusing, mual, dan muntah, saat usia kehamilan kurang dari 40 minggu

6. Riwayat KB : Metode ubi dengan pemah di paha, selain ubi simu, lama penggunaan selama 2 tahun

7. Riwayat kesehatan klien : Tidak pernah menderita penyakit menular seksual (jaringan herpes), diabetes mellitus (DM), hipertensi, asma, alergi, penyakit hati (hepatitis), infeksi dan tidak memiliki riwayat operasi sebelumnya dan obat-obatan

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit menular seksual, penyakit keturunan, diabetes, hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan :
- a. Nutrisi : 3x/hari, makan, laju pada, buah - minimum 1 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAB 2x/hari, tidak ada keluhan
  - c. Istirahat : Tidur siang 1 jam/hari, tidak ada keluhan
  - Tidur malam 7 jam/hari, tidak ada keluhan
  - d. Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

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

\*coret jika tidak perlu

### DATA OBJEKTIF

#### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : Composmentis

#### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 56 Kg  
BB sekarang : 60 Kg  
TB : 160 Cm  
LILA : 25.5 Cm  
IMT : 23.2

#### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 95/90 mmHg  
Nadi : 82 x/menit  
S : 36.3 °C

#### 4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...  
b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera 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 wheezing dan stridor*  
- Jantung : *tidak ada bunyi gemuruh*  
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (+), benjolan (-), kolostrum (+)  
f) Abdomen :  
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)  
\*beri tanda +/-  
Palpasi,  
- Leopold I : *TRU setengah px (32cm), di punduk kanan terdapat*  
*bintil lunak 4cm x 3cm, lunak, tidak mengeras*  
- Leopold II : *terdapat 1/2 bagian teraba lunak*  
*terdapat 1/2 bagian teraba lunak*  
- Leopold III : *terdapat 1/2 bagian teraba lunak*  
- Leopold IV : *konvergen*  
- Palpasi WHO : *tidak teraba*  
g) DJJ : 1.4 ml 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	
02 Mei 2013	USG	<p>Hasil Pemeriksaan</p> <p>TTV:</p> <p>TD: 90/70 S : 20</p> <p>N : 82 RR : 32/3</p> <p>DJ : 148 x /mnt</p> <p>TBBJ : 2.340 gr</p> <p>(ada Janin Bagus)</p> <p>Jenis kelamin ♀ (prempuan)</p> <p>Air ketuban masih utuh</p>

Dan lain-lain

ANALISIS DATA

Ge Ri Ao Hamil 36 Minggu  
Jalan Timpani (Riut)

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menentukan hasil pemeriksaan ibu dapat menunjang pemeriksaan yang diberikan
2. Menentukan tindakan / tindakan lanjutan yang diberikan dan cara mengatasinya/ibu dapat menyesuaikan perjalananya
3. Menentukan tindakan yang sesuai dengan kondisi yang ada dan memperhatikan aspek yang beres-beres ibu hamil dan dapat menyesuaikan pemeriksaan yang diberikan
4. Menentukan kondisi ibu hamil - lanjut persalinan/ibu hamil
5. Menentukan kondisi ibu hamil - lanjut persalinan/ibu hamil
6. Menentukan kondisi ibu hamil - lanjut persalinan/ibu hamil
7. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan penanganan keawakirannya, (ibu menentukan waktu melahirkan di rumah terdekat)
8. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang, (ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu lagi)

Mahasiswa

*[Signature]*

(Dor (aris) )

Pembimbing

*[Signature]*  
(Anggi, Almd. Wic)

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

NAMA MAHASISWA : Nur Cahya  
 NIM : 21011306  
 TEMPAT PRAKTIK : Poscasmas Airanyang  
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 02 Juni 2023 / pukul 12.30 WIB

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

Nama Ibu : N. M  
 Umur : 29 Tahun  
 Suku : Melayu  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : SMK  
 Pekerjaan : Swasta  
 Alamat : J. K. H. Wahid Hasyim  
 No. Tlp : 0916 49512 x xx

Nama Suami : Th. I  
 Umur : 28 Tahun  
 Suku : Melayu  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : SMK  
 Pekerjaan : Swasta

15-3-2024

**A. Riwayat Obstetri**

No.	Ke	Kehamilan				Persalinan				Nifas	Anak			Ket
		Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK		BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Aterm	tdt ada	PMB	Bidan	spontan	tdt ada	tdt ada	JK	3200gr	4 th	tdt ada	tdt ada	tdt ada
2	Hamil	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada	tdt ada

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit  
 Siklus : 20 Hari  
 Banyaknya : biasa / sedikit / banyak  
 HPHT : 25-06-2023, Taksiran Persalinan 01-06-2023, lama hamil 40 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 02-06-2023 Jam 09.00 WIB  
 Darah Lendir : sejak tanggal 02-06-2023 Jam 09.00 WIB  
 Ketuban : (belum) pecah, sejak tanggal ..... Jam

**2. Anamnesis Khusus**

Keluhan utama: Ibu mengeluh mual sejak pagi dan kram perut bawah  
 Riwayat Perjalanan Penyakit: Pada tanggal 02 Juni 2023 pukul 11.50 WIB dan persalinan dengan episiotomi seperti ingin melahirkan sejak tanggal 02 Juni 2023 pukul 09.00 WIB, dan persalinan dengan jenis persalinan spontan air ketuban

**DATA OBJEKTIF**

**A. Status Presens**

Berat badan : 60 ..... Kg  
 Tinggi badan : 165 ..... cm  
 Kendaan Umum : 60%  
 Kesadaran : compos mentis  
 Gizi : Baik  
 Payudara : 700 cc ada asiman  
 Jantung : Komol  
 Paru-paru : Komol

Tekanan darah : 120/90 ..... mmHg  
 Nadi : 88 ..... x/menit  
 Pernafasan : 22 ..... x/menit  
 Hati/Limfe : Komol  
 Edema : 700 cc ada  
 Varices : 700 cc ada  
 Refleks : (+)

Laboratorium :  
 HB : 12 ..... g%  
 Leukosit : 7000 ..... /mm<sup>3</sup>  
 Urine : protein urine

**B. Status Obstetri**

Pemeriksaan Luar :  
 Tanggal 02 Juli 2023 Jam 11:20 WIB  
 Leopold I : 32 cm, keras, bulat, lunak  
 Leopold II : 32 cm, keras, bulat, lunak  
 Leopold III : 32 cm, keras, bulat, lunak  
 Leopold IV : Divergen  
 DJJ : 140 ..... x/menit  
 Teratur / irregular  
 HIS : 4 x / 10 menit  
 Lamanya : 45 ..... detik  
 Adekuat / inadekuat  
 Taksiran BBJ : 3.100 ..... gram  
 Lingkaran bandle : +  
 Tanda Osborn : Positif / Negatif

Pemeriksaan Dalam :  
 Tanggal 02 Juli 2023 Jam 23:30  
 Portio : Konsistensi Lunak  
 Posisi : Anterior  
 Pendataran : 100%  
 Pembukaan : 10 cm  
 Ketuban : (-)  
 Jernih / meconium / darah  
 Terbawah : kepal  
 Penurunan : HIV-IV  
 Penunjuk : Uterin (Kain Kaca (UK) Depan  
 Pemeriksaan Panggul : Promotorium tidak teraba  
 Atas / Bawah : tidak teraba tidak menonjol  
 Area Pubis : > 90°

Kesempangan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: Ga Pr Ao Hamil 40 minggu (partu kala I fase aktif  
Jalan Tunas Alup Presentasi Kepala

**PENATALAKSANAAN:**

1. Memberikan informasi kepada pasien tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti
2. Memberikan informasi bahwa pembukaan sudah lengkap dan boleh meneran ketika ada his, ibu mengerti
3. Mengajarkan ibu untuk miring kiri, ibu mengerti dan tangung miring kiri
4. Mengajarkan ibu untuk makan dan minum sesuai biasa, ibu hanya ingin minum air putih saja
5. Mengajarkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil atau besar dan mengasah gigi
6. Menawarkan persalinan normal langsung lahir
7. Mengobservasi TV, HIS, DJJ, dan kemampuan persalinan hasil ditampir di partograf

Mahasiswa

*[Signature]*

Mr. Carlo



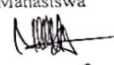
*[Signature]*  
 (M. Arif, S.Kep.Ns)

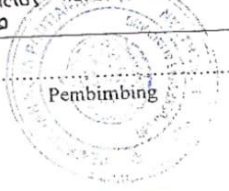
**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama: Ny. M No. RM: 010211  
 Umur: 20 Tahun Tanggal: 02 Juni 2023  
 Tanggal & Jam Catatan Perkembangan (SOAP)

23.50 - 23.55 **KACA II**  
 S: Pasien mengatakan mules ingin mencret  
 O: KU: Baik TD: 124/100 mmHg  
 Kes: Compositus N: 88 x/mnt  
 Teu: 32 cm DD: 142 x 1mm detektor  
 PD:  $\beta$  lengkap Kolon: (-)  
 Kep: H11-IV, miosis (-), uve Ekspn  
 Hls: 4 x Basal 10 menit Burai: 45 butir  
  
 A: G2P1A0 Hamil 40 minggu Inpartu Kaca II  
 Jatin Tinggi! Hlsup Presentasi Berekang Kepala  
  
 P: 1. Memberitahukan kepada pasien tentang hari pemecahan  
 2. Memberitahukan ibu bahwa pembekuan sudah lengkap dan boleh  
 mencret ketika ada hls, ibu bersenang-senang untuk mencret  
 3. Mengajarkan ibu untuk miring, ibu miring ke kiri  
 4. Mengajarkan ibu untuk minum, ibu minum air putih  
 5. Menolong persalinan sesuai langkah AM  
 Pukul seratan pukul 23.55 WIB awal di Hlsup

23.55 - 00.10 WIB **KACA III**  
 S: Perut masih terasa mules  
 O: TD: 114/54 mmHg KU: Baik  
 N: 86 x/mnt Kes: compositus  
 P: 22 x/mnt Teu: Tetap padat, tidak terlempar janin bebas  
 kontraksi uterus, persalinan  $\pm$  250 cc  
 Uterus  $\pm$  20 cc  
 Tali pusat dapat menjulur di bagian  
 vagina  
  
 A: P2 A0 Inpartu Kaca III  
 P: 1. Memberikan injeksi oksitosin 1 ampul via im pada 1/3 partu  
 atas bagian depan uterus ada rasa nyeri  
 2. Mengajarkan bayi dan melakukan imo, handle bayi dengan  
 dan bayi distorsional perut ibu (sakit sekali)  
 3. Melakukan pegangan tali pusat terkendali (CPT), tali  
 pusat dapat memanjang dan ada semburan darah,  
 plasenta lahir spontan jam 00.10 WIB  
 4. Melakukan miasase uterus, uterus teraba keras  
 5. memeriksa ketegapan plasenta


Mahasiswa  
  
 Nur Laito



Pembimbing

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Umur : Tanggal & Jam :		No. RM : Tanggal : Catatan Perkembangan (SOAP)
00-10-01-50		setiap kelahiran utuh, terdapat lengkung panggang tail pudat ± 50 cm. Insersi sentraifis, berat plasenta saogr, diameter 15 cm tidak ada pergeseran 6. monitor perdarahan ± 250 cc  KACA IV S : Ibu mengatakan mami jalan lahir O : Ibu ! Baik - Ks : komplementis - TD : 110/80 mmHg - N : 80 x/mnt - S : 36,7°C - Tm : 2 jari ↓ pudat - kontraksi uterus keras - kantung ketuban tidak penuh - Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina dan otot perineum - Perdarahan ± 100 cc  A : P2 A0 Postpartum 2 jam dengan insersi perineum berjala P : 1. Melakukan heading Jentur pada ruptur perineum dengan anestesi 2. Mempersiapkan personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman 3. Mengajarkan cara mense fundus uteri dan mengklasifikasi tugannya, ibu sudah melakukannya 4. Memberikan terapi vit A 1x, amoxicilin 3x500mg, m s mepronamol 3x500mg, pc 2x 60mg serta mengklasifikasi cara mengkonsumsinya 5. Mempersiapkan rooming in, ibu dan bayi 6. Memberikan HE dan mempersiapkangendang : - mobilisasi bantahap, ibu sudah melakukannya - cara menyusui yang benar, ibu sudah melakukannya 7. Melakukan pemeriksaan fisik bayi BB : 3600gr, PB 152 cm, LL 129/35 cm, Hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan 8. Melakukan observasi kaca IV, hasil sudah di documentasikan pada portograp

Mahasiswa  
  
 Nur Lita

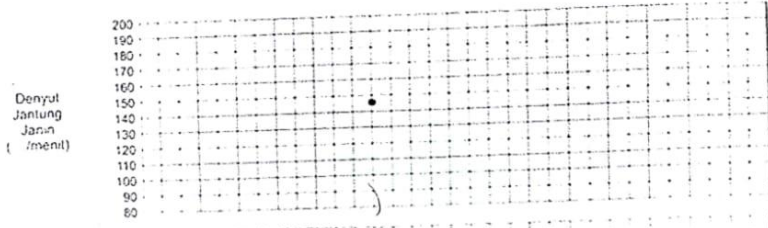
Pembimbing  




PARTOGRAF

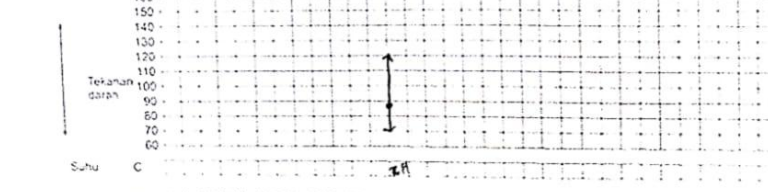
15-3-2024

No Register: 01.02.11 Nama Ibu: Ny. M Umur: 29 th G11 P1 A0  
No Puskesmas: Tanggal: 02-06-2023 Jam: 23.30 Alamat: Jl. C.H. Wahid Hasri  
Ketuban pecah: Sejak jam 23.30 WIB mules sejak jam 09.00 WIB



Oksigen Utl (ment)

Obat dan Caran IV



Utin Protein Aseton Volume



# PERPUSTAKAAN

NPE



# TEKNIK 'AISYIYAH PONT

**CATATAN PERSALINAN**

1 Tanggal: **01 Juni 2023**  
 2 Nama Ibu: /  
 3 Tempat Persalinan: /  
 4 Klinik Swasta: /  
 5 Alamat lengkap persalinan: **Di Program Nelayan**  
 6 Catatan: /  
 7 Tempat rujukan: /  
 8 Pendamping pada saat merujuk: /  
 9 Bidan: /  
 10 Suami: /  
 11 Keluarga: /

**KALA I**

9 Partogram melewati garis waspada: **Ya**  
 10 Masalah lain, sebutkan: /  
 11 Menatalaksana masalah tersebut: /  
 12 Hasilnya: /

**KALA II**

13 Episiotomi: /  
 14 Pendamping pada saat persalinan: /  
 15 Gawat Jamin: /  
 16 Ditosa tahu: /

**KALA III**

20 Lama kala III: **15** menit  
 21 Pemberian Oksitosin 10 U em: /  
 22 Pemberian utang Oksitosin (2x): /  
 23 Pergerakan tali pusat terkendali? /

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	00 - 10	110/80	80	2 Jan	beres	tidak penuh	normal
	00 - 20	112/70	80	2 Jan	beres	tidak penuh	normal
	00 - 40	110/70	80	2 Jan	beres	tidak penuh	normal
2	01 - 00	111/60	80	2 Jan	beres	tidak penuh	normal
	01 - 50	123/74	80	3 Jan	beres	tidak penuh	normal
	01 - 00	120/70	80	3 Jan	beres	tidak penuh	normal

Masalah lain: /  
 Menatalaksana masalah tersebut: /  
 Hasilnya: /

24 Masase fundus uteri? /  
 25 Presentasi lahir lengkap (mata): **Ya** /  
 26 Masenta tidak lahir > 30 menit: **Ya** /

27 Laserasi: /  
 28 Jika laserasi perineum derajat: **3:4** /

29 Aloni uteri: /  
 30 Jumlah pendarahan: **± 250** ml /

31 Masalah lain, sebutkan: /  
 32 Menatalaksana masalah tersebut: /  
 33 Hasilnya: /

**BAYI BARU LAHIR**

34 Berat badan: **3600** gram  
 35 Panjang: **52** cm  
 36 Jenis kelamin: **P**  
 37 Penilaian bayi baru lahir: **baik** / ada penyulit  
 38 Bayi lahir: /

Normal, tindakan: /  
 39 Pemberian ASI: /  
 40 Masalah lain, sebutkan: /



**LAPORAN PERSALINAN**

1) Penolong : Dokter / Bidan ..... Cara Persalinan : spontan  
 Lama Persalinan : 1 Jam 30 menit ..... Jam  
 Tanggal : 02 Juni 2023 Pukul 23:30 WIB, pd pembuahan lengkap, kelahiran negatif  
 kepala Hill - IV : lancung di lahirkan selama 30 menit : Pukul 23:55 WIB  
 Perangsang lahir spontan oleh laki-laki hawa menafsir spontan. Plasenta lahir  
 spontan pukul 00:10 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan :  
 Keadaan umum : Baik ..... Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 60 x/menit  
 Pernapasan : 22 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap  
 Berat plasenta : 500 gram Panjang tali pusat : 50 cm Tinggi fundus uteri : 2 jari pusat  
 Kontraksi uterus : Baik ..... Perdarahan selama persalinan : 1 250 cc

3) Keadaan bayi :  
 Lahir tanggal : 02 Juni 2023 Jam 23:55 WIB Hidup / Mati / maselesi  
 Berat badan : 3600 gram Panjang badan : 52 cm, Jenis kelamin : perempuan / laki-laki  
 Lingkar kepala : 34 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	1	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	2	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :  
 - O<sub>2</sub>dimuka (6 liter/menit) : ..... menit sd ..... menit sesudah lahir  
 - Pompa udara berulang (VTP) : ..... menit sd ..... menit sesudah lahir  
 - Intubasi endotracheal : ..... menit sd ..... menit sesudah lahir  
 - Pemberian obat-obatan : .....

Mahasiswa

Nur Laita



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

NAMA MAHASISWA : Nur Laila  
 NIM : 21011356  
 TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Airanyang  
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 03 Juni 2023 / Pukul 10.00 WIB

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**



No Register : 010211  
 Tanggal Pengkajian : 03 Juni 2023  
 Jam Pengkajian : 05.00 WIB  
 Ruang : Ruang Meas  
 Pengkaji : Nur Laila  
 (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**A. SUBJEKTIF**

1. Biodata
 

Nama Ibu	: Ny. M	Nama Ayah	: Tn. I
Umur	: 29 Tahun	Umur	: 20 Tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. K.H. Wahid Hasyim		
No. Tlp	: 081649512 xxx		
2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan
3. Riwayat Kehamilan :
 

P1...A0.	Usia Kehamilan : Aktorn
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada
4. Data Fungsional Kesehatan
 

a. Pola/Data nutrisi	: Baik
b. Pola/Data Eliminasi	: BAB: 1 kali BAK: 2 kali

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 03 Juni 2023 Pukul : 23.55 wib
- Jenis Kelamin : Laki - laki Ditolong oleh : Bidan
- Tempat Bersalin : PKM
- Keadaan Umum : Baik
- Suhu : 36.5 °C Denyut Jantung : 142 x/mnt Pernafasan : 40 x/mnt

**Pengukuran Antropometri :**  
 > Berat Badan : 3600 gr

- > Panjang Badan : 52 cm
- > Langkar Dada : 30 cm
- > Langkar Kepala : 34 cm
- > LILA : 11 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : Tidak ada cephalohematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada ensefalopati
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sianosis, tidak ada labiodrasetosis, tidak ada hiperbilirubin
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada protuber pada kostal
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat ombak, tidak kembung, tidak terdapat perdarahan tali pusat
- Genitalia : Penis 2-3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadias, tidak ada fimosis, ada urethra
- Anus : (+), tidak ada anastomosis ani dan rektal
- Ekstremitas : Bergaris merah, tidak ada sindaktili dan polydaktili
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak ada

**C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa ketidamilan umur 1 jam normal





**D. PENATALAKSANAAN**

1. Membasahi bayi dan bersih dan cairan, mengani air bersih dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih
2. Melakukan perawatan BB : memberikan setiap 30 menit popok bersih dan kering, perawatan tali pusat di bungkus dengan kain bersih, memberikan suntikan vit E, dan di berikan suntikan 0,5 mg vit E secara im di bawah kulit anterolateral
3. Mengaga ketahanan bayi dengan membungkus bayi dengan bering dan diberikan di tempat yang hangat

4. Menentukan obstipasi TV : HB : 147 x /mm, RR : 14 x /mnt, S : 36 °C  
5. Mengajarkan kepada ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin

Mahasiswa  
*Nur Coris*  
( Nur Coris )

Instruktur-Klinik/ Bidan  
*Irfan*

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

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :  
 Umur : 5 hari  
 Tanggal & Jam :  
 No. RM : 010211  
 Tanggal : 09 Juni 2023  
 Catatan Perkembangan (SOAP)



09 Juni 2023  
 16:00 WIB

Keperawatan Neonatus Ke-2 (KNS 2)

S: Tidak ada keluhan

O: Ku: Baik

ke: Composmentis

HR : 147 x/menit

RR : 48 x/menit

S : 36,4°C

Lt : 34 cm

TB : 52 cm

BB : 3700cm

Uta : 11 cm

LD : 35 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Warna kulit merah muda tidak ada ruam
- Bayi kuat menangis dan ada reflek hisap
- BAB : 3 x / hari
- BAK : 5 x / hari
- Momenya tidak ada selawan
- Leher : Tidak ada pembengkakan
- Dada : Tidak ada retraksi pinggang dada
- Paru\* : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak kembung, tidak ada peristaltisan dan pusat
- Ekstremitas : Bergerak aktif

A : Neonatus Cukup Bulan Usia 5 Hari Normal

- P :
1. Melakukan pemeriksaan fisik, TTV dan antropometri yaitu melakukan pemeriksaan pertumbuhan berat badan mengukur lingkar badan, mengukur lingkar kepala dan lingkar dada, dan mengukur tinggi.
  2. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu
  3. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi dengan mencuci tangan sebelum dan sesudah memegang bayi
  4. Mengajarkan ibu untuk merawat tali pusat tali pusat bisa di bungkus dengan kasa kering
  5. Menjelaskan kepada ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin
  6. Mengajarkan ibu untuk memandikan bayi dengan air hangat, dan memandikan bayi dengan air hangat dan KCS

Mahasiswa

*Nur Laila*  
 Nur Laila

Pembimbing

*[Signature]*

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM : 010211	
Umur : 2 minggu 6 hari	Tanggal : 22 Juni 2023	
Catatan Perkembangan (SOAP)		



22 Juni 2023  
16.30 WIB

**Kunjungan Neonatus Ke-3 (KN 3)**

S : Tampak ada, keahonan

O : Ku : Baik  
 Kes : Compos mentis  
 HR : 142 x /mnt  
 PR : 44 x /mnt  
 S : 35,0°C

TB : 54 cm  
 BB : 4.400 gram  
 Uid : 12 cm  
 UK : 34 cm  
 UD : 30 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Warna kulit : merah muda, tidak ada ruam
- Muka : tidak ada edema
- Leher : tidak ada pembengkakan
- Dada : tidak ada retraksi dinding dada
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan sibilor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tampak kembung
- Ekstremitas : Bergejala aktif
- > Bayi sudah menyusu dan ada reflek hisap
- > BAB : 3x / hari
- > BAK : 4x / hari

**A : Neonatus Cukup Bulan Usia 20 Hari**

**P :**

1. Melakukan pemeriksaan TV, dan antropometri yaitu melakukan pemeriksaan : penimbangan berat badan, mengukur tinggi badan, mengukur lingkar kepala dan lingkar dada dan lid
2. Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu
3. Mempersiapkan ibu untuk menyusui dengan bimbingan bayi dengan memastikan bayi dan di bedong

Mahasiswa  
  
 Nur Lita

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM : 010211
Umur : 2 minggu 6 hari	Tanggal : 22 Juni 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>4. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi dengan memandikan bayi 2x sehari dengan menggunakan air hangat dan sabun</p> <p>5. Mengajarkan ibu untuk membersihkan payudara dan puting susu ibu dengan menggunakan air hangat agar tidak ada kotoran yang menempel pada saat bayi menyusui</p> <p>6. Mengajarkan kepada ibu untuk memberikan asi sesering mungkin, mengajarkan ibu untuk memberikan asi eksklusif kepada bayi selama 6 bulan dan menjelaskan manfaatnya.</p>

Mahasiswa  
*Nur Lita*  
Nur Lita

Pembimbing  
*[Signature]*

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

NAMA MAHASISWA : *Mur Laila*  
 NIM : *21011306*  
 TEMPAT PRAKTIK : *Puskesmas Airanyang*  
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *05 Juni 2023 / Pukul 10.00 WIB*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

No Register : *010211*  
 Tanggal Masuk : *02 Juni 2023*  
 Jam Pengkajian : *10.00 WIB*  
 Lahan Praktek : *Puskesmas Airanyang*  
 Pengkaji : *Mur Laila*

*[Signature]*  
 15-3-2024

**IDENTITAS**

Nama Ibu : *Nd. M* Nama Suami : *Tn. I*  
 Umur : *28 th* Umur : *28 th*  
 Suku : *Minangkabau* Suku : *Minangkabau*  
 Agama : *Islam* Agama : *Islam*  
 Pendidikan : *SMK* Pendidikan : *SMK*  
 Pekerjaan : *Swasta* Pekerjaan : *Swasta*  
 Alamat : *Jl. P. H. Wahid Haseim*  
 No. Tlp : *0816 9951 2000*

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : *05 Juni 2023* Waktu : *10.00* WIB  
 Tanggal Persalinan : *02 Juni 2023* Waktu : *21.55* WIB

1. Keluhan Utama :  
 2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas			Anak			
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Pencolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	Ket
1	1	10 m	10.00	PMK	Man	Normal	10.00	10.00	1	3200 gr	1 hr	10.00	HEUP
2	2	10 m	10.00	PMK	Man	Normal	10.00	10.00	1	3200 gr	1 hr	10.00	HEUP

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 : *membantu*  
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : *tidak ada*

*2*

Kepercayaan dan adat istiadat :  
 6. Pola Fungsional Kesehatan : 3 kali/hari, makan nasi, sayur, dan lauk pauk  
 Pola/Data Makan : Air putih 12 gelas (2250 cc) cc/hari  
 Pola/Data Minum : BAK: 5 kali/hari, tidak ada keluhan  
 Pola/Data Eliminasi : BAB: 2 kali/hari, tidak ada keluhan  
 Pola/Data Istirahat : Tidak merasa tidak nyaman karena menyusui

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum  
 Keadaan Umum: Baik  
 Berat badan : 58 kg Tinggi badan: 165 cm Suhu : 36,9°C Pernapasan : 20x/mnt  
 Tekanan darah : 124 mmHg Nadi : 88x/mnt  
 2. Pemeriksaan Fisik  
 Mata : Pandangan Kabur  Sklera ikterik  Konjungtiva pucat   
 Payudara : Kolostrum  Bendungan ASI   
 Merah bengkak   
 Perut : Fundus Uteri : 1 Jan & pusat  
 Kontraksi uterus : Baik  
 Kandung kemih : Tidak penuh  
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lochea : Rubra  
 Luka Perineum : Tidak ada bintil berangin  
 Ekstremitas : Edema  Reflek  Tanda Hopman   
 3. Pemeriksaan Penunjang  
 Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

**C. ANALISIS**

Pa. As. Ha Postpartum 10 Jan

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Menyarankan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penjelasan yang di berikan
2. Menyarankan ibu yang dirangsang dan cara menyusunya, ibu mengerti
3. Menyarankan kepada ibu cara membaringkan asi dan posisi menyusui, ibu mengerti
4. Mengajarkan ibu untuk menata susun makanan yang banyak mengandung protein, serat, karbohidrat dan vitamin, seperti ikan, sayur, dan buah-buahan, ibu mengerti
5. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, ibu mengerti
6. Mengajarkan ibu untuk memelihara, ibu mengerti
7. Mengajarkan kembali tentang perawatan pasca melahirkan, ibu mengerti
8. Mengajarkan kembali jadwal kunjungan, ibu mengerti akan batungjung kembali

Mahasiswa

*[Signature]*  
 (Nur Laila)

Pembimbing

*[Signature]*  
 (Nur Laila)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <i>Nr. M</i>	No. RM : <i>010211</i>
Umur : <i>29 th</i>	Tanggal : <i>07 Juni 2023</i>
Catatan Perkembangan (SOAP)	

Tanggal & Jam : *07 Juni 2023 16.00 WIB*

Kunjungan Nipas (K 2 C KF 2)

S : *Tiboe ada keluhan*

O : *Kesadaran Umum : Baik*  
*Kesadaran : Compermatis*

BB : *58 kg*                      *NI : 88 x (mnt)*  
 TB : *165 cm*                      *S : 36,4 °C*  
 TD : *124 / 80 mmHg*              *PA : 22 x (mnt)*

- Pemeriksaan fisik :
- Fundus Uteri : *Perkembangan pusat dan simpisis*
  - Kontraksi Uterus : *Baik*
  - Kondisi ketuban : *Tiboe penuh*
  - Pergerakan letak : *Sonjuleritas*
  - Locus Partum : *Jalinitas berum kelung*

- Pola Fungsional Kesehatan :
- makan : *3 kali (hari, makan nasi, sayur, lauk, dan buah)*
  - minum : *Air putih 10 gelas (2200 cc) sehari*
  - BAB : *6 kali (hari, tiboe ketuban)*
  - BAB : *2 kali (hari, tiboe ada keluhan)*
  - toiletad : *Tigur makan tiboe menyang karena mamku*

- A : *P2 A0 H2 Postpartum Hari ke-5*
- P : *1. Menuturkan pemeriksaan fisik dan Hx kepada ibu*  
*2. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti atas penjelasan yang di berikan*  
*3. Memberikan big dentong :*  
*a. cara memperlakukan diri*  
*b. posisi menyusui*  
*c. Tanda bahaya masa nipas*  
*Ibu mengerti dan dapat mengulang kembali*

Mahasiswa  
*[Signature]*  
 Nur Cahya

Pembimbing  
*[Signature]*  
 2

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. M</u>	No. RM : <u>010211</u>
Umur : <u>29 Tahun</u>	Tanggal : <u>07 Juni 2023</u>
Catatan Perkembangan (SOAP)	
	<p>Perjalanan yang diberikan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Menjelaskan kepada ibu tentang hal-hal yang harus di hindari selama masa nifas.</li> <li>5. Menjelaskan kepada ibu bahwa menyusui bayi bermanfaat untuk pertumbuhan rahim, kesehatan payudara dan air susu ibu yang lebih banyak. Ibu mengerti akan penjelasan yang diberikan.</li> <li>6. Menjelaskan kepada ibu tentang cara mencuci tangan minimal 10 detik, dan mengkonsumsi makanan yang mengandung protein, sayur, karbohidrat, dan vitamin, seperti ikan, telur, sayur, tahu, tempe, dan buah-buahan. Ibu mengerti dan mengkonsumsi sesuai arahan.</li> <li>7. Menjelaskan ibu untuk sering mengonsumsi pembalut jika darah yang keluar masih banyak. Ibu mengerti.</li> <li>8. Menjelaskan kembali tentang konsep pasca sarin. Ibu mengerti.</li> </ol>



Mahasiswa

*[Signature]*


Ny. Laila


Pembimbing

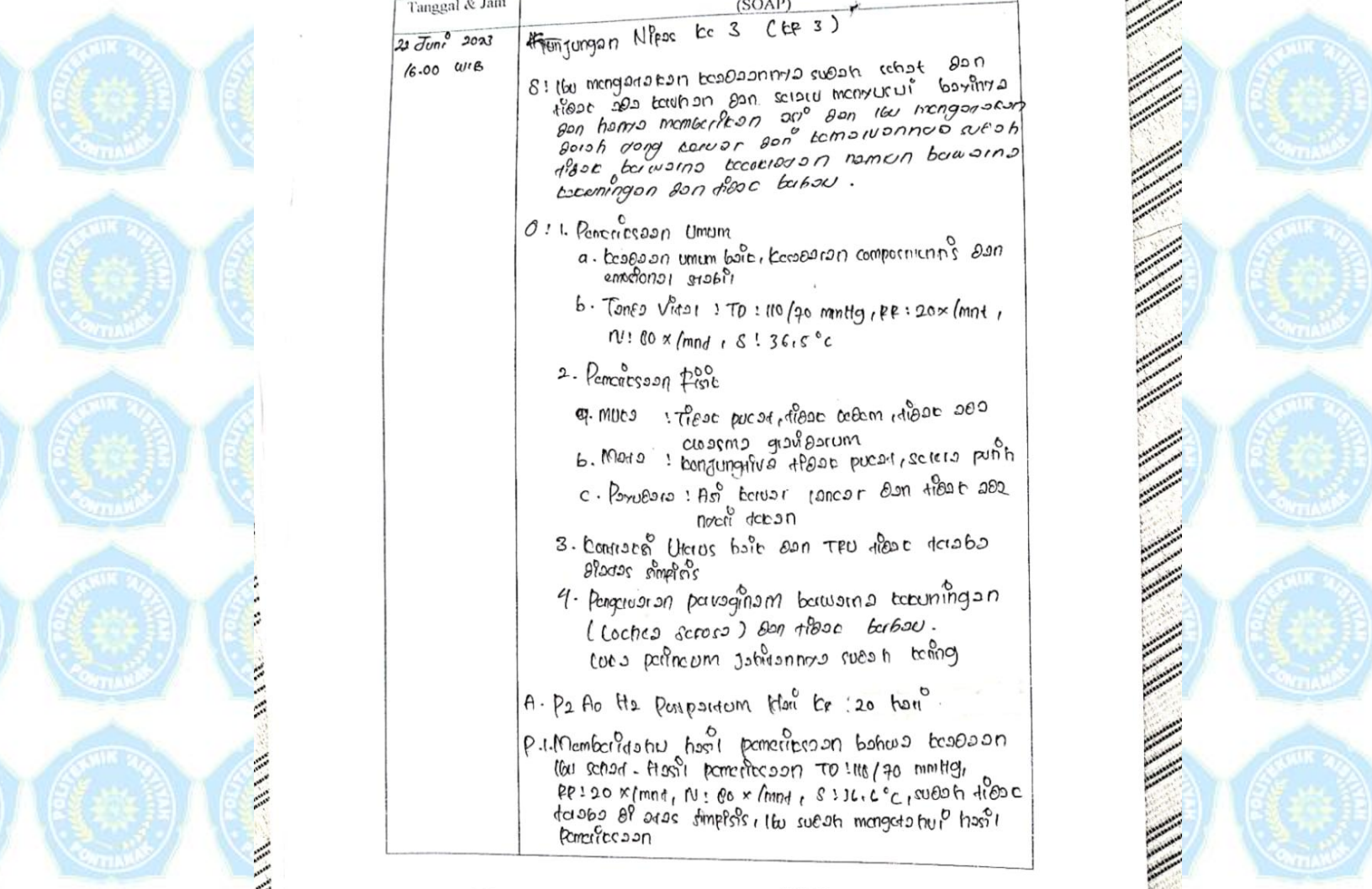
*[Signature]*

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. M	No. RM: 010211
Umur: 29 th	Tanggal: 22 Juni 2023
Catatan Perkembangan (SOAP)	
Tanggal & Jam	Kunjungan Npas ke 3 (EP 3)
22 Juni 2023 16.00 WIB	<p>S: Ibu mengatakan keadaannya sudah sehat dan tidak ada keluhan dan selalu menyusui bayinya dan harus memberikan air dan ia mengatakan sudah bisa bangkir ke kamar dan ke kamar mandi sudah tidak berisik keadaannya namun bau tidak kejang dan tidak batuk.</p> <p>O: 1. Pemeriksaan Umum</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Keadaan umum baik, Keadaan components dan emotional stabil</li> <li>b. Tanda vital : TD : 110/70 mmHg, RR : 20 x/mnt, N : 80 x/mnt, S : 36,5 °C</li> </ol> <p>2. Pemeriksaan Fisik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Muka : Tidak pucat, tidak demam, tidak ada keluhan umum</li> <li>b. Mata : konjungtiva tidak pucat, sclera putih</li> <li>c. Payudara : ASI keluar lancar dan tidak ada nyeri dada</li> </ol> <p>3. Kondisi Uterus baik dan TFU tidak teraba di atas simpis</p> <p>4. Pergerakan payudara berwarna kecoklatan (Lochia serosa) dan tidak berbau. Luka perineum jahitannya sudah kering</p> <p>A. P2 A0 H2 Perpartum hari ke : 20 hari</p> <p>P.1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu sehat. Hasil pemeriksaan TD : 110/70 mmHg, RR : 20 x/mnt, N : 80 x/mnt, S : 36,5 °C, sudah tidak demam di atas simpis, ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan</p>

Mahasiswa  
  
 Nur Celia

Pembimbing  




### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <i>Res. M</i> Umur: <i>29 tahun</i> Tanggal & Jam:	No. RM: <i>010211</i> Tanggal: <i>20 Juni 2013</i> Catatan Perkembangan (SOAP)
	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Membedakan bahwa imunitas yang ada pada bayi normal, TEBU, APBAC tersebut adalah simplice dan tidak ada perubahan yang berarti, keadaan ini normal, ibu mengerti</li> <li>3. Mengajarkan ibu untuk mengidentifikasi jenis-jenis dan memberikan konseling mengenai cara penanganan yang sesuai kepada kondisi ibu yaitu MAL, UN, SORPE 3 bulan dan ASKE. Kemudian mengajarkan tentang penanganan dan cara sampling dan tiap-tiap cara penanganan tersebut. Ibu sudah mengerti dengan penjelasan macam-macam tes tersebut dan mengartikan jika berisiko tersebut bahwa dengan suaminya</li> <li>4. Mengajarkan ibu kembali untuk dapat memenuhi kebutuhan bayi 0-6 bulan yaitu bayi mendapatkan ASI eksklusif serta mengajarkan ibu cara melakukan perawatan payudara supaya mencegah, terjadinya bendungan ASI. Ibu sudah mengerti tentang pemberian ASI pada bayi dan sudah mengerti cara perawatan payudara</li> <li>5. Mengajarkan kembali ibu untuk dapat memakan makanan bergizi dan asupan nutrisi yang cukup, seperti mineral, vitamin, protein, kalsium air putih minimal 3 liter (hari), minum pil zat besi, ibu mengerti</li> </ol>

Mahasiswa

*[Signature]*


Nomor: *010211*


Pembimbing

*[Signature]*

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: N.Y.M	No. RM: 010211
Umur: 23 th	Tanggal: 14 Juli 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
14 Juli 2023 16.00 WIB	<p>Kunjungan Nifas ke 4 (ke 4)</p> <p>S: Ibu mengabdikan keadaannya sudah sehat dan sudah menyusui bayinya dengan lancar. ASI, sudah adekuat dan darah dari payudara sudah keluar dan adekuat dan tidak ada perubahan lain.</p> <p>O:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pemeriksaan umum             <ol style="list-style-type: none"> <li>keadaan umum baik, keadaan kompositional dan emosional stabil</li> <li>Tanda vital TD: 126/70 mmHg, RR: 20x/mnt, N: 98x/mnt, S: 36,6°C</li> </ol> </li> <li>TFU sudah adekuat teraba</li> <li>Pengeluaran per vaginam berwarna putih tidak berbau (kecuali Albas)</li> </ol> <p>A: P2 A0 H2 Postpartum hari ke-42 hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Membicarakan hasil pemeriksaan keadaannya (hasil pemeriksaan TD: 126/70 mmHg, RR: 20x/mnt, N: 98x/mnt, S: 36,6°C, Ibu sudah mengabdikan hasil pemeriksaan)</li> <li>Membicarakan bahwa involusi uteri ibu berjalan dengan normal, TFU berkurang kecil tidak ada perdarahan yang abnormal dan tidak berbau, Ibu dalam keadaan normal, Ibu mengabdikan</li> <li>Menganjurkan ibu untuk mengabdikan adekuat dan memberikan kontracepsi macam-macam alat kontrasepsi yang sesuai keadaannya (ibu sudah MAC, IUD, suntik 3 bulan, pil, dan AEC), Ibu mengabdikan dengan pengabdian yang diberikan, dan Ibu belum meminum BB apa yang profin di gunakan.</li> </ol>


Mahasiswa  
  
 Nur Cahya


Pembimbing  


CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : M. M	No. RM : 010211
Umur : 28 tahun	Tanggal : 14 Juli 2023
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
14 Juli 2023 16.00 WIB	<p>4. Memberitahu ibu bahwa Ibu sudah dapat kembali untuk melanjutkan kuliahnya secara online, Ibu sudah mengetahui bahwa dirinya sudah bisa untuk kembali berhubungannya secara online.</p> <p>5. Mengajarkan ibu membawa bayinya untuk penimbangan dan imunisasi dan menuliskan jadwal imunisasi di buku KIA, Ibu sudah mengetahui jadwal imunisasi dan mengadukan dan membawa bayinya untuk imunisasi.</p> <p>6. Mengajarkan ibu untuk dapat menjaga pola makan yang sehat dan bergizi dengan memperhatikan produksi ASI. Ibu mengerti dan dapat melakukan dan selalu menjaga pola makan yang sehat dan bergizi.</p> <p>7. Mengajarkan kembali tentang kontrasepsi pasca hamil, Ibu mengatakan sudah menggunakan KB suntik 3 bulan.</p>



Mahasiswa  
  
 Nur Cahya

Pembimbing  


# PERPUSTAKAAN

Lampiran 6

NPE



# TEKNIK 'AISYIYAH PONT




TEKNIK 'AISYIYAH PONT

















# Lampiran 7 PERPUSTAKAAN

NPE

 <b>LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2023 / 2024</b>	
Nama Mahasiswa	: Nur Laila
NIM	: 21011356
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Nrx-M Dan Bx. Nrx-M Di Puskesmas Alimang Di Uloa Pontianak
PEMBIMBING	: Ummi Yuniarti, S.ST., M. Keb

### Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1	31/05/2023	10.00 WIB	konsep SOAP ANC		
2	26/09/2023	08.00 WIB	konsep Revisi SOAP ANC		
3	09/10/2023	13.00 WIB	konsep SOAP ANC, PPN, BBL, NIPAS, KB		
4	14/05/2024	14.00 WIB	Revisi SOAP ANC, NIPAS, BBL, KB		
5	16/03/2024	15.00 WIB	konsep SOAP ANC, NIPAS, BBL		
6	27/03/2024	10.00 WIB	konsep PPN, NIPAS		
7	31/03/2024	09.00 WIB	konsep NIPAS		

Pontianak, ..... 16 Mei<sup>o</sup> ..... 2024

Pembimbing

  
(.....)

TEKNI

ONT

PE

N

NPE



LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK  
T.A. 2023 / 2024

Nama Mahasiswa : Nisa Laila  
 SIM : 2701156  
 JUDUL LTA : Analisa Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M  
 Dan Bv. Ny. M Di Pusekmas Airsanga Di Kota Pontianak  
 PEMBIMBING : Kheni Amri, S.ST, M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	15/02/2023	09.00 WIB	Konsul Judul LTA		
2	25/03/2024	09.00 WIB	Konsul LTA BAB I, II Dan III		
3	06/05/2024	15.00 WIB	Konsul LTA BAB I - IV		
4	08/05/2024	15.00 WIB	Revisi LTA BAB I - IV		
5	14/05/2024	15.00 WIB	Konsul LTA BAB I - V		
6	17/05/2024	11.30 WIB	Konsul LTA BAB IV		
7	20/05/2024	09.00 WIB	PCC LTA		

Pontianak, ..... 20 Mei<sup>0</sup> 2024

Pembimbing

(.....)

TEKNI

PONT