

Lampiran 1

***TIME SCHEDULE***  
**PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI DIII**  
**KEBIDANAN**  
**TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

<b>NO</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>WAKTU</b>	<b>KETERANGAN</b>
1.	Pengajuan topik/ judul penelitian	20 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	20 Juni 2025-1 Juli 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	4 Juli 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrining, dan penjiilidan LTA	18 Juli 2025 – 10 September 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengempulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag.Perpustakaan

Lampiran 2 *Informed Consent*

**PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE**  
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adinda Salmanul Hayrah  
Usia : 22 Tahun  
Jenis Kelamin : Pemampuan  
Alamat : Jl. Imam Bonjol Gg. Mendawai 2  
No. KTP : 6112019803020015

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

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

Nama : Dandi Kusuma Ramdani  
Usia : 23 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Jl. Imam Bonjol Gg. Mendawai 2  
No. KTP : 6102010112010006

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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(\*) : pilih salah satu

..... 5 November 2024

Mahasiswa,



(.....)

Yang Menyetujui,

Materai



(.....)

Pembimbing



(Bh. Lichia Jeronko S.F.Kep.)


Pasien



(Adinda Salmanul H.)

Lampiran 3 SOAP

1

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

NAMA MAHASISWA	: Inu
NIM	: 2201192
TEMPAT PRAKTIK	: Puskesmas kampung Bangka
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 5/10/2024 - 11.00

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal	: 5/10/2024	No Reg :
Pukul	: 11.00	
Tempat	: Puskesmas kampung Bangka	
Oleh	: Inu	

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: NY. A	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 22 tahun	Umur	: 23 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Jawa
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Alamat	: Jl. Imam Bonjol		
No.Hp	: 0896941111		

**2. Keluhan Utama** : Lemah .....

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7-9 Hari
- Banyaknya : Banyak
- HPHT : 21 April 2024
- TP : 20 Januari 2023

Acc 2/2024  
No

*[Signature]*  
Bdn Lidya Feronita S.T. keb

#### 4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	Btll	Umur		Penyulit
1.	1	10 m	0	RS A	Dokter	SC	-	-	g	2660	11 bta	-	H
2.	1	10 m	0	RS A	Dokter	SC	-	-	g	2660	11 bta	-	H

5. Riwayat kehamilan ini : pola kehamilan tm 1 lama  
tm 2 merasa lemah
6. Riwayat KB : Pil sakuma 1 bulan 9 hari
7. Riwayat kesehatan klien : posisi Parah menderita Asma
8. Riwayat kesehatan keluarga :  
Dibakar, HI potensi, Janjeng, Asma
9. Pola fungsional kesehatan:
- a. Nutrisi : makan 3-4x/hari (nasi, ikan, sayur, telur) minum 24/hari
  - b. Eliminasi : BAB : 1x/hari BAK : > 5x/hari
  - c. Istirahat : Tidur siang 1 jam  
Tidur malam 6-8 jam
  - d. Aktivitas sehari-hari : pekerjaan rumah tangga dan mengurus anak
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 ... RS ... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ... Km

\*coret jika tidak perlu

# DATA OBJEKTIF

## 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Compos mentis

## 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45 Kg

BB sekarang : 45,8 Kg

TB : 154 Cm

LILA : 22 Cm

IMT : 18,9

## 3. Pemeriksaan TTV

TD : 108/64 mmHg

Nadi : 89 x/menit

S : 36,1 °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 : tidak ada bunyi, tidak ada wheezing  
- Jantung : tidak ada bunyi, tidak ada gallop

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (+)

\*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFU : 22 cm, teraba fetus simetris lunak, tidak dapat diidentifikasi

- Leopold II : Sebelah kanan teraba tonjolan-tonjolan kecil (ekstremitas)

- Leopold III : Teraba belat, keras, dapat diidentifikasi (kepala)

- Leopold IV : Konvergensi

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

g) DJJ : 155 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	Tidak dilakukan
	Protein Urine	Tidak dilakukan
	Glukosa Urine	Tidak dilakukan
26/7/2024	USG	oligohidramnion
	Dan lain-lain	

#### ANALISIS DATA

Gejala: Hamil 24 minggu  
 Jamin: tunggal hidup

#### PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menelaah hasil pemeriksaan pada ibu, pemeriksaan TTV dan Leopold, ibu mengerti
2. mengajari ibu untuk melakukan cek lab / cek darah lengkap: ibu mengerti
3. memberikan KIE tentang:
  - a. Tanda bahaya kehamilan Tr. 2: (perdarahan, nyeri perut hebat, demam tinggi, bengkak ekstremitas, gerakan janin berkurang, pusing, berkeringat, dan penolakan labor)
  - b. Nutrisi: mengajari ibu menambahkan porsi makan agar nutrisi ibu dan bayi tercukupi, ibu bersedia
    - mengajari ibu untuk makan-makanan bergizi dan tinggi zat besi agar T. Darah Hb tidak turun seperti: sayuran hijau, bayam, daun singkong, kacang merah, hati ayam / sapi, karbohidrat (nasi) dan kacang-kacangan
    - ibu bersedia
    - mengajari ibu untuk minum air minimal 2 liter/hari dan makan makanan yang mengandung banyak air seperti semangka dan melon untuk menambah volume ketuban, ibu bersedia
    - mengajari ibu untuk rutin minum vit C disorel vit C 1000 pada malam hari, Asam folat 2x1 pagi hari, ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali
    - memberitahu efek samping obat tambah darah itu mual, ibu mengerti

Mahasiswa

Pembimbing

Gina

C. kebersihan: mandi 2x1 hari, mengganti celana dalam minimal 2x1 hari jika sudah lembab, gosok gigi maksimal 2x1 dan melakukan perawatan payudara menggunakan kapas dan baby oil dengan gerakan mengusap seperti mengusap pisang pada saat mandi, ibu bersedia

d. istirahat : menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup dan teratur, tidak melakukan aktivitas berlebihan seperti mengangkat beban yang berat-barat agar ibu tidak kecapean dan tekanan darah ibu tidak turun. ibu bersedia.

4. menyarankan ibu untuk menjauhi asap rokok, ibu bersedia

5. menyarankan dan mengajarkan teknik relaksasi, ibu bersedia dan mengerti

6. mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu kemudian jika ada keluhan. ibu bersedia.

22/5/2025

*[Signature]*

Bah. Liliya Feronika, S.Tr. Keb



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Tina  
NIM : 22011002  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Htin Widyaningsih  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 21/10/2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal : 5/11/2024  
Pukul : 9.00  
Tempat : PMB Htin Widyaningsih  
Oleh : Tina

No Reg :

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 22	Umur	: 23
Suku	: Melajau	Suku	: Melajau
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: SWASTA
Alamat	: Jember		
No. Hp	:		

2. Keluhan Utama : ~~Tidak ada keluhan~~ lemah, mual

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7-9 hari
- Banyaknya : banyak
- HPHT : 21 April 2024
- TP : 28 Januari 2025



#### 4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Asah		
	Kel	Lama	Penyulit	Tempat	Pendong	Jenis	Penyulit	JK	RBL	Lamar
1	1	35mg	Oligo	B.S.A	Dokter	SC	-	♀	7600	11 bkr
2	2	keputihan	kurang							

5. Riwayat kehamilan ini : pada kehamilan ini Timi lemah.  
Imu, lemah, mual
6. Riwayat KB : pernah menggunakan KB pil selama 1 bulan g.hari
7. Riwayat kesehatan klien : posisi pernah menderita koma
8. Riwayat kesehatan keluarga : Hipertensi, DM, Jantung, Asma
9. Pola fungsional kesehatan:
  - a. Nutrisi : makan 1-2 x/hari (nasi, lauk pauk, dan sayur) minum ± 8 gelas/hari
  - b. Eliminasi : BAB : 1x/hari  
BKK : > 5 x/hari
  - c. Istirahat : Tidur siang 1-2 jam  
Tidur malam 6-8 jam
  - d. Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah dan anak

## 10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 21 tahun, lama pernikahan 10 tahun. Kehamilan ~~direncanakan~~ / tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis / tidak harmonis. Keluarga mendukung / tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ibu dan ada / tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin, jika ada sebutkan (tidak ada). Ibu merencanakan bersalin saat / saat. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 1,3 Km.

\*coret jika tidak perlu

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : CM

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45 Kg

BB sekarang : 48,9 Kg

TB : 159 Cm

LILA : 23 Cm

IMT : 18,9

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 90/60 mmHg

Nadi : 88 x/menit

S : 35,6 °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva... normal, sklera... putih

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

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

- paru-paru : Normal

- Jantung : Normal

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (+)

\*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : Tidak simetris, lunak, tidak bisa ditentukan (balok)

- Leopold II : Peka, teraba keras, parit, seperti pasir (+ pengeras)

- Leopold III : Teraba lunak, keras, dapat ditentukan (kepala)

- Leopold IV : Konvergensi

- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

g) DJJ : 138 x/mnt, teratur/tidak teratur

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

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

\*beri tanda +/-

### 5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
9/10/2024	Hb	12,8
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
12/10/2024	USG	organ hepatomegali
	Dan lain-lain	

#### ANALISIS DATA

Gestasi Hamil 26 minggu

Jawab tanggal biduk presentasi kepala


#### PENATALAKSANAAN (sesuai kebutuhan pasien)

1. Menuliskan hasil pemeriksaan ibu menanggapi pemeriksaan yang diberikan
2. menuliskan keadaannya yang dirasakan ibu, ibu mengartikan dan menanggapi
3. menuliskan tanda bahaya kehamilan. In 2. (pemeriksaan organ perut, berat badan tinggi, bengkak, kelesuan, mual dan muntah, gerakan janin berkurang, kelesuan, sering berakibat, dan perubahan berat, KPD, ibu mengartikan dan menanggapi)
4. menuliskan ke. (tanda bahaya) : mual, muntah, ibu makan makanan bergizi tinggi (perut, tahu, tempe telur, daging, sayur, buah, buncis, kacang, dan kacang dll) dan buah. Ibu beres.
5. Menuliskan ibu hamil secara teratur, mengikuti pemeriksaan dan lingkungan, mengikuti pola dalam min 2-3x/hari jika hamil, ibu beres.
6. Menuliskan ibu hamil melakukan aktivitas berakibat yang dapat membuat ibu kecewa, ibu mengartikan.
7. Menuliskan ibu hamil rutin mengonsumsi tablet tambah darah, Asam folat dan vit C. dan berakibat. Cara mengonsumsi tablet Fe + vit C. (1 tablet 1x sehari, Asam folat 1x pada pagi/siang, malam bersamaan dengan Fe, ibu mengartikan dan dapat mengikuti).

Mahasiswa

Pembimbing

1-1

()

()

22/5 2025

*Fauz*

Bdn. Lidiya Feranika, S.Tr. Keb.



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : *Tyria*  
NIM : *220192*  
TEMPAT PRAKTIK : *PMB Titin Widyaningsih*  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *3, Januari 2025 / 11.30*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal : *3, Desember 2024*  
Pukul : *11.30*  
Tempat : *PMB Titin Widyaningsih*  
Oleh : *Tyria*

No Reg :

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: <i>NN. A</i>	Nama Suami	: <i>TND</i>
Umur	: <i>22</i>	Umur	: <i>23</i>
Suku	: <i>Malayu</i>	Suku	: <i>Malayu</i>
Agama	: <i>Islam</i>	Agama	: <i>Islam</i>
Pendidikan	: <i>SMA</i>	Pendidikan	: <i>SMA</i>
Pekerjaan	: <i>IRT</i>	Pekerjaan	: <i>Siswa</i>
Alamat	: <i>Jl. Imbon</i>		
No.Hp	:		

2. Keluhan Utama : *Gatal - Gatal*

**3. Riwayat menstruasi**

• Siklus : *28* hari, teratur/tidak teratur. Lama *7-9* Hari  
Banyaknya *biasa*  
• HPHT : *21 April 2024*  
• TP : *28 Januari 2025*

5. meniadakan kunjungan ulang 2 minggu kemudian, ibu bersedia.

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV dan keput pada ibu, ibu mengerti
  2. menjelaskan penyebab lemah pada ibu dikarenakan ibu kekurangan nutrisi, ibu mengerti
  3. memberikan fte kuning:  
a. nutrisi: -menganjurkan ibu untuk menambah porsi makan sedikit-sedikit tapi sering dan bergizi. Selain itu seperti protein (dahu, telur, telur, daging, ikan) sayur hijau (buncis, brokoli, dan sayuran hijau lainnya), dan buah-buahan (Alpukat, buah naga, Apel, dll)  
-menganjurkan ibu makan makanan yang dapat menaikkan ferritin darah, seperti kacang-kacangan, daun singkong, dan makanan asin, ibu bersedia
  - b. kebersihan: menganjurkan ibu untuk mandi secara teratur, menjaga kebersihan lingkungan, mengganti celana dalam jika sudah lembab, ibu bersedia
  - c. istirahat: menganjurkan ibu untuk tidak melakukan aktivitas berlebihan yang dapat membuat ibu stres dan kelelahan, ibu bersedia
4. menjelaskan tanda bahaya kelahiran + m 2 seperti: perdarahan, nyeri perut hebat, demam tinggi, bengkak di ekstremitas dan wajah, gerakan janin berkurang. Ibu mengerti
5. menganjurkan ibu untuk rutin mengonsumsi tablet fe 100 pada malam hari disertai vit c, Asam folat 2x1 pada pagi dan malam hari, ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali
6. meniadakan kunjungan ulang 2 minggu kemudian, ibu bersedia



22/5 2025

*Fayyaz*

Bdn. Lidya Faronika, S.Tr. Keb.



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : *Titi*  
NIM : *2201492*  
TEMPAT PRAKTIK : *PMB Titin Widyaningsih*  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *3 Januari 2025 / 11.30*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal : *3 Desember 2024*  
Pukul : *11.30*  
Tempat : *PMB Titin Widyaningsih*  
Oleh : *Titi*

No Reg :

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: <i>NY. A</i>	Nama Suami	: <i>Tn. D</i>
Umur	: <i>28</i>	Umur	: <i>23</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>IRT</i>	Pekerjaan	: <i>Swasta</i>
Alamat	: <i>Jl. Imbon</i>		
No. Hp			

2. Keluhan Utama : *Gatal - Gatal*

**3. Riwayat menstruasi**

• Siklus : *28* hari, teratur/tidak teratur. Lama : *7-9* Hari  
• Banyaknya : *banyak*  
• HPHT : *21 April 2024*  
• TP : *28 Januari 2025*

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	Jk	BRL	Umur	Penyulit	
1	1	39 m	0/0	RS. A	Dokter	SC	-	-	2	265	1 th	-	4
2	2	39 m	0/0	RS. A	Dokter	SC	-	-	2	265	1 th	-	4

5. Riwayat kehamilan ini : pada kehamilan tm 1. Hilak ada keluhan  
tm 2. Hilak ada keluhan  
tm 3. Tidak ada keluhan

6. Riwayat KB : Pernah menggunakan KB PI. Sahana, Bulan 9 hari

7. Riwayat kesehatan klien: Pernah menderita Asma

8. Riwayat kesehatan keluarga :  
Hipertensi : Diabetes, Jantung, Asma

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3-4 x / hari Gizi baik, sayur, protein 2lt / hari
- Eliminasi : BAB : 1x / hari  
BAK : 7-8 x / hari
- Istirahat : Tidur siang 1 jam  
Tidur malam 6-8 jam
- Aktivitas sehari-hari : Pekerjaan rumah tangga dan mengurus anak

10. Data psikososial

Ibu menikah ... kali, pada usia 22 tahun, lama pernikahan 18 tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/ tidak harmonis. Keluarga mendukung/ tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah bapak 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

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
30/11/2024	Hb	12 Gr/dl
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

#### ANALISIS DATA

G2P1A0 Hamil 36 mg 36 mg 3 hari  
Jawab, tanggal hidup Presentasi Lepara

#### PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TV dan Leopold kepada ibu, ibu mengerti
2. Menjelaskan pada ibu bahwa rasa gatal diakibatkan oleh hormon, ibu mengerti
3. Sisaan memberikan HCT terlampir:
  - Nyeri: Mengajarkan ibu untuk mengoreksi makanan dengan kawat
  - Makanan: Menjelaskan makanan yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Obat-obatan: Menjelaskan obat-obatan yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Asamfolat: Menjelaskan asamfolat yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Vitamin: Menjelaskan vitamin yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Makanan: Menjelaskan makanan yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Obat-obatan: Menjelaskan obat-obatan yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Asamfolat: Menjelaskan asamfolat yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
  - Vitamin: Menjelaskan vitamin yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti
4. Ketahanan: Mengajarkan ibu mandi, berpakaian, dan beristirahat agar gatal-gatal berkurang, ibu mengerti
5. Istirahat: Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup dan teratur, ibu mengerti
6. Tanda-tanda: Menjelaskan tanda-tanda yang dapat menimbulkan gatal-gatal, ibu mengerti

Mahasiswa

Pembimbing

( Tina )



3. meniadakan kunjungan ulang 2 mg ke dokter.
3. meniadakan ibu menghindari asap rokok atau asap pembakaran agar asma tidak muncul.
3. meniadakan ibu bersedia.
4. meniadakan ibu untuk melakukan senam hamil, ibu bersedia.
5. meniadakan kunjungan ulang tanggal 15/1/2025 untuk persiapan c.
- ibu bersedia.



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ang

NIM : 22011902

TEMPAT PRAKTIK : Ps. Untan

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 13/1/2025 . 10.30

12/6/2025

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

Nama Ibu : W. A ..... Nama Suami : T. D .....  
Umur : 22 ..... Umur : 22 .....  
Suku : Malayo ..... Suku : Malayo .....  
Agama : Islam ..... Agama : Islam .....  
Pendidikan : SMA ..... Pendidikan : SMA .....  
Pekerjaan : Swasta ..... Pekerjaan : Swasta .....  
Alamat : Jl. Ampera .....  
No. Tlp : .....

*Edh. Ciliya feronika Seta*

**A. Riwayat Obstetri**

G.2... P.1... A.0... H.1...

No.	Ke	Kehamilan		Persalinan				Nifas		Anak			Ket
		Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	11 bulan	ada	RSII	DR	SC	oligo	hidrasi	4	2660	1 th	tidak ada	H
2	2	kandungan m											

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur / tidak teratur / sakit / tidak sakit  
Siklus : 28 ..... Hari  
Banyaknya : biasa / sedikit / banyak  
HPHT : 21 April 2024 ..... Taksiran Persalinan : 28/1/2025 ..... lama hamil 38 .. minggu  
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ..... bulan  
Periksa Hamil : Dokter Bidan / paramedik, dukun

**C. Riwayat Persalinan Sekarang**

Dikirim oleh : Datang sendiri / Oleh dr. Neni SP.O.G .....  
His mulai : sejak tanggal ..... Jam .....  
Darah Lendir : sejak tanggal ..... Jam .....  
Ketuban : pecah / pecah, sejak tanggal ..... Jam .....

**2. Anamnesis Khusus**

Keluhan utama : ingin melakukan operasi SC atas indikasi oligohidramnion  
Riwayat Perjalanan Penyakit : pada tanggal 12 Januari 2025 datang ingin melakukan SC yang telah dijadwalkan pada tanggal 13/1/2025



## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : 58 Kg Tekanan darah : 110/86 mmHg Laboratorium :  
 Tinggi badan : 154 cm Nadi : 88 x/menit HB : 13,0 g%  
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : /mm<sup>2</sup>  
 Anemia/ Ikterus : Tidak ada Urine :  
 Kesadaran : CM Edema : Tidak ada  
 Gizi : Normal Varices : Tidak ada  
 Payudara : Normal Refleks :  
 Jantung : Normal  
 Paru-paru : Normal

### B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :  
 Tanggal : 12/10/2015 Jam : 09.00  
 Leopold I : 38 minggu, teraba punggung  
 Leopold II : teraba kepala  
 Leopold III : teraba kepala  
 Leopold IV : teraba kepala  
 DJJ : 148 x/menit  
 Teraba/tidak teraba :  
 HIS : /10 menit  
 Lamanya : detik  
 Adekuat/inadekuat :  
 Taksiran BBJ : 6635 gram  
 Lingkaran bandle : +10  
 Tanda Osborn : Positif/Negatif  
 Pemeriksaan Dalam :  
 Tanggal : Jam :  
 Portio : Konsistensi :  
 Posisi :  
 Pendataran :  
 Pembukaan :  
 Ketuban : +/- jam  
 Jernih / meconium / darah  
 Terbawah :  
 Penurunan :  
 Penunjuk :  
 Pemeriksaan Panggul :  
 Atas / Bawah  
 Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: GEP/4011 Hamil 38 minggu dengan oligohidramnion.  
 Jamin tanggal hidup persinosis kepala.

### PENATALAKSANAAN:

1. Memastikan hasil pemeriksaan TTV dan leopold pada ibu ibu mengerti
2. Informasikan untuk mencuci bulu-bulu pada daerah sekitar perineal dan kemaluan ibu bersalin
3. Memastikan dukungan pada ibu keamaman ibu berkulang
4. Memastikan tarap infus RL ibu telah terpasang infus RL
5. Bidan memastikan catokan talak pada ibu ibu telah dipasang talak
6. Menanyakan ibu apakah makan dan minum sebelum dipulangkan
7. Menginformasikan pada ibu bahwa ibu mudi puasa di jam 08.00 wlp = 8 jam ibu bersalin
8. Melakukan perawatan observasi

Mahasiswa

*[Signature]*  
Tina

Pembimbing

*[Signature]*  
Randa Nur R. A. M. K. B.  
BIDAN

# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY.A	No. RM :
Umur : 22	Tanggal : 12/1/2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>12/1/2024 - 12.30 Kala III</p> <p>S: Ibu mengatakan lemas dan menggigil.</p> <p>O: KU: Baik</p> <p>Kes: Compos' mentis</p> <p>TD: 110/60</p> <p>N: 69 x/m</p> <p>S: 36.8°c</p> <p>Tktu: 12 jam setelah pusek.</p> <p>U: 50 cc</p> <p>Perut: ± 300 cc</p> <p>A: P2A0H2 infertu kala IV</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu, hasil TTV normal, ibu mengerti</p> <p>2. mengajukin ibu agar ibu tidak khawatir, ibu telah disalinin</p> <p>3. menganjurkan ibu untuk tidak mengangkat kepala selama 24 jam post SC, ibu bersedia</p> <p>4. menganjurkan ibu untuk tidak tidur sekatun 2 jam pembedahan post SC, ibu bersedia</p> <p>5. melakukan pemantauan sekam 2 jam post SC, hasil terlampir di parafograf.</p>	

Mahasiswa

  
Tina

Pembimbing

  
FAMIRS  
BIDAN

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

# LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong (Dokter / Bidan) ..... Cara Persalinan : Sehtio Casaria  
Lama Persalinan : ± 1 Jam

2) Keadaan ibu pasca persalinan :  
Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 111/67 mmHg Nadi : 86 x/menit  
Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap  
Berat plasenta : 500 gram Panjang tali pusat : ..... cm Tinggi fundus uteri : 1 jari di pusat  
Kontraksi uterus : Kuat Perdarahan selama persalinan : 1.300 cc

3) Keadaan bayi :  
Lahir tanggal : 15/1/2025 Jam 10.30 WIB Hidup / Mati / maserasi  
Berat badan : 2200 gram Panjang badan : 49 cm Jenis kelamin : perempuan / laki-laki  
Lingkar kepala : 32 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
	Ujung2 biru					
Total				9	10	16

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

Vit K, Salol, mela

Mahasiswa

*[Signature]*  
Tina

Pembimbing

*[Signature]*  
BIDAN

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK



### KELOMPOK 1 KATA PENGANTAR

- Tanggal: 13/11/2025
- Nama Bidan: Dr. Nani, SP.O.G
- Tempat Persalinan:
  - ☐ Rumah Ibu
  - ☐ Puskesmas
  - ☐ Polindes
  - ☒ Rumah Sakit
  - ☐ Klinik Swasta
  - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: ☒ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: pila kehamilan
- Tempat rujukan: RS Untan
- Pendamping saat merujuk:
  - ☐ Bidan
  - ☒ Suami
  - ☐ Dukun
  - ☐ Keluarga
  - ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
  - ☐ Gawat darurat
  - ☐ Perdarahan
  - ☐ HDK
  - ☐ Infeksi
  - ☐ PMTCT

### 24. Masase fundus uteri?

- ☐ Ya
- ☒ Tidak, alasan:

### 25. Plasenta lahir lengkap (intact)?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, tindakan yang dilakukan:

### 26. Plasenta lahir > 30 menit:

- ☐ Tidak
- ☒ Ya, tindakan:

### 27. Laserasi:

- ☐ Ya, dimana:
- ☒ Tidak

### 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

- ☐ Tindakan:
- ☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
- ☒ Tidak dijahit, alasan:

### 29. Atonia Uteri:

- ☐ Ya, tindakan:
- ☒ Tidak

### 30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan

### 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

### KALA I

### 10. Partograf melewati garis waspada: Y / T

### 11. Masalah lain, sebutkan:

### 12. Penatalaksanaan masalah tsb:

### 13. Hasilnya:

### KALA II

### 14. Episiotomi:

- ☐ Ya, indikasi:
- ☒ Tidak

### 15. Pendamping saat persalinan:

- ☐ Suami
- ☐ Teman
- ☐ Tidak ada
- ☐ Keluarga
- ☐ Dukun

### 16. Gawat janin:

- ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
- ☒ Tidak

- ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya:

### 17. Distosia bahu:

- ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
- ☒ Tidak

### 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

### KALA III

### 19. Inisiasi Menyusu Dini:

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasannya:

### 20. Lama Kala III: menit

### 21. Pemberian Oksitosin 10 U im?

- ☐ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
- ☒ Tidak, alasan:

### 22. Penjepitan tali pusat: menit setelah bayi lahir

- ☐ Ya, waktu: menit
- ☒ Tidak, alasan:

### 23. Penegangan tali pusat terkendali?

- ☐ Ya
- ☒ Tidak, alasan:

### TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	10.45	110/60	68	36,7°C	1 jari di atas	Keras	Cateter	50cc
	11.00	100/76	69		1 jari di atas	Keras	Cateter	50cc
	11.15	110/69	69		1 jari di atas	Keras	Cateter	50cc
	11.30	110/75	74		1 jari di atas	Keras	Cateter	50cc
2	12.00	101/74	81		1 jari di atas	Keras	Cateter	50cc
	12.30	111/82	86		1 jari di atas	Keras	Cateter	50cc

### 1.2. Partograf Halaman Belakang

### KALA IV

### 32. Kondisi ibu: KU: Baik TD: 111/62 mmHg

### Nadi: 88 x/mnt Napas: 20 x/mnt

### 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

### BAYI BARU LAHIR

### 34. Berat badan: 2300 gram

### 35. Panjang badan: 44 cm

### 36. Jenis kelamin: L / D

### 37. Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada Penyulit

### 38. Bayi lahir:

- ☒ Normal, tindakan:

- ☒ mengeringkan
- ☒ menghangatkan
- ☒ rangsang taktil
- ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera

- ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan:

- ☐ mengeringkan
- ☐ menghangatkan
- ☐ rangsang taktil
- ☐ Lainnya, sebutkan:

- ☐ bebaskan jalan napas

- ☐ pakaian/seludut bayi dan tempatkan di sisi ibu

- ☐ Cacat bawaan, sebutkan:

- ☐ Hipotermi, tindakan:

- a.

- b.

- c.

### 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- ☒ Ya, waktu: 3 jam setelah bayi lahir
- ☐ Tidak, alasan:

### 40. Masalah lainnya, sebutkan:

Hasilnya:

edited by @ulaanuln



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Tina  
NIM : 22011092  
TEMPAT PRAKTIK : RS-UMAM  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 13/1/2015 . 12.30

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**

No Register : .....  
Tanggal Pengkajian : 13/1/2015  
Jam Pengkajian : 12.30  
Ruangan : Perinatology  
Pengkaji : Tina  
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**A. SUBJEKTIF**

**1. Biodata**

Nama Ibu	: N.Y. A	Nama Ayah	: T.N.D
Umur	: 22	Umur	: 23
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Imbon		
No. Tlp	:		

2. Keluhan utama: .....

**3. Riwayat Kehamilan :**

G.P.I..A.O.                      Usia Kehamilan : 36 mg  
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada  
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

**4. Data Fungsional Kesehatan**

a. Pola/Data nutrisi : bayi belum minum asi ✓  
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: sudah BAB  
BAK: sudah BAK

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 13/1/2015                      Pukul : 10.30 wib  
Jenis Kelamin : Perempuan                      Ditolong oleh : Dokter  
Tempat Bersalin : Rumah Sakit  
- Keadaan Umum : Baik  
Suhu : 36,8°C                      Denyut Jantung : 125x/m                      Pernafasan : 50x/m

**Pengukuran Antropometri :**

➤ Berat Badan : 2300

kec 22/2015  
5



- > Panjang Badan : 49
- > Lingkar Dada : 30
- > Lingkar Kepala : 32
- > LILA : 9

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : tidak dilakukan
- Kulit : tidak dilakukan
- THT : tidak dilakukan
- Mulut : tidak dilakukan
- Leher : tidak dilakukan
- Dada : tidak dilakukan
- Paru-paru : tidak dilakukan
- Jantung : tidak dilakukan
- Abdomen : tidak dilakukan
- Genitalia : tidak dilakukan
- Anus : tidak dilakukan
- Ekstremitas : tidak dilakukan
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium :

**C. ANALISA**

Mamatus cukup berat tidak sesuai masa kehamilan usia 7 jam dengan BBLR


**D. PENATALAKSANAAN**

1. bayi telah dibersihkan
2. melakukan observasi bayi di observasi di inkubator ruangan perinatologi
3. bayi telah diberikan suntikan Vit K dan salap mata
4. memberikan bayi ASI pada jam 15.30, bayi telah diberi ASI

Mahasiswa

(  )  
Lina

Instruktur Klinik/ Bidan



Bdn. Lidya Feronilca, S.Tr.Keb

at Mer 7

.....  
.....  
.....

.....  
Mahasiswa



( Tina )

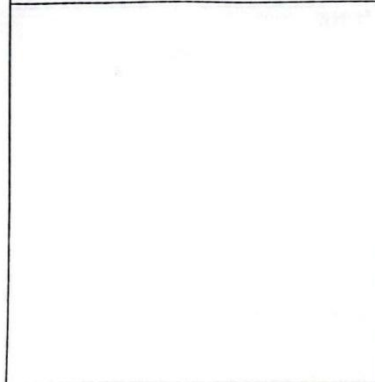
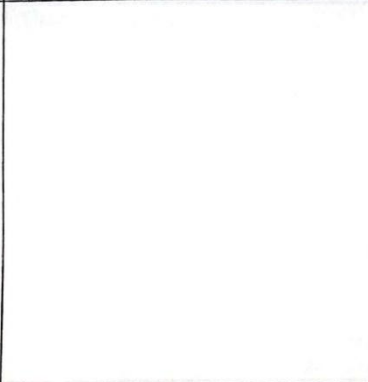


.....

Instruktur Klinik/ Bidan



( UUR-PA MOUTA- S-ST )

Virna Adhina, Sst  
BIDAN

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



# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: <u>By. Ny. A</u>	No. RM:
Umur: <u>6 hari</u>	Tanggal: <u>10/1/2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<b>KN II</b>	<p><b>S:</b> Ibu melaporkan tali pusar bayi sudah lepas di hari ke 4</p> <p><b>O:</b> Ku: Baik BB: 2800 - Sklera: kuning mata cekung.  Kec: cm PB: 46 - mulut: kering  S: 36,8°C Uk: 34 - Kulit: agak keriput dan kering dibagian dada sampai leher  N: 120 Ud: 33 - Perut: tidak kembung  R: 55 - Tali pusar: sudah lepas di hari ke 4 dan kering  - Ubran-uban: cekung</p> <p><b>A:</b> Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 hari dengan <u>ikterus fisiologis</u> derajat I</p> <p><b>P:</b> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa bayi mengalami dehidrasi ringan, ibu menanggapi  2. Mengajukan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin, ibu bersedia  3. Mendiskusikan ibu untuk memelihara bayi pada jam 7-8 pagi  Selama 10-15 menit dan menggendong bayi, ibu bersedia  4. Mendiskusikan ibu untuk mematahkan baju hangat dan menjaga kehangatan bayi, ibu bersedia  5. Tanda bahaya pada bayi seperti: bayi yang malas menyusu, terlihat gelisah menguntit, tidak sadar, tangis merintih, nadi cepat, tubuh tampak kuning, pucat atau kebiruan, tali pusar berbau/kemerahan, sering muntah/BAB, demam/kejang, ibu mengerti  6. menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 27/1/2025, ibu bersedia</p>

Mahasiswa

*[Signature]*

Pembimbing

*[Signature]*  
Rln. Liliy Feronika, S.Tr. Keb

# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama & N.Y.A	No. RM:
Umur : 14 hari	Tanggal : 27/1/2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27/1/2025  KN III	<p>S: Ibu mengatakan bayinya sehat</p> <p>O: KU Baik PB: 51 cm Sutura: putih  kes: cm BB: 3997 gr Kulit: merah muda  S: 37,1° C LK: 33 cm Perut: tidak kembung  N: 125x 2:40x CD: 34 cm</p> <p>A: Neonatus cukup bulan tidak sesuai masa kehamilan usia 14 hari normal.</p> <p>P: 1. Mengetaskan hasil pemeriksaan TV bayi pada ibu pasca melahirkan, ibu mengerti  2. Mengajarkan ibu memberikan asi 2 jam sekali pada siang hari, ibu mengerti  3. Mengajarkan ibu untuk tidak memberi bayi makanan tambahan selain asi, ibu bersedia dan mengajarkan tetap asi eksklusif, ibu bersedia  4. Mengajarkan ibu untuk iket posyandu dan memberikan imunisasi pada bayi, saat ini bayi berusia 1 bulan, imunisasi BCG dan Polio, ibu bersedia  5. Memberitahu ibu bahwa kunjungan neonatus sudah selesai dan ibu boleh konsultasi ke Puskesmas terdekat jika ada keluhan, ibu mengerti</p>

Mahasiswa

*[Signature]*

Pembimbing

*[Signature]*

Bdr. Citra Feri Nita S Tr Krah



# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>by. N.Y. A</u>	No. RM :
Umur : <u>36 hari</u>	Tanggal : <u>10/1/2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S: Ibu mengatakan bayi mau imunisasi BCG dan polio 1</p> <p>O: KU: Baik PB: 51 cm            KS: 36 cm BB: 3997 gr            S: 36,7°C LK: 33            N: 120 x/m CD: 35            R: 40 x/m BAB: +            BAK: +</p> <p>A: Bayi normal usia 36 hari dengan imunisasi BCG dan polio 1</p> <p>P: 1. melakukan pengukuran antropometri dan menjabarkan hasil ttv dan antropometri pada ibu, ibu mengerti            2. memberikan informasi lisan pada ibu bahwa bayinya akan diberikan imunisasi, ibu setuju            3. memberikan imunisasi BCG di 1/3 bahu atas luar sebelah kanan secara IC, bayi telah diberikan imunisasi BCG            4. memberikan imunisasi polio 1 diteteskan di mulut bayi sebanyak 2 tetes, bayi telah diberikan imunisasi polio 1.            5. menjelaskan manfaat dan kelebihan imunisasi BCG pada bayi untuk mencegah penyakit tuberkulosis (TBC) yang berat, terutama TB paru dan TB miliar. kelebihan dan manfaat polio: mencegah kemandulan atau lumpuh layu yang bisa membuat kelumpuhan, bahkan paraplegia. menyebabkan kematian, ibu mengerti            6. menjelaskan bahwa imunisasi BCG berhasil mencegah bakteri kecil seperti bakteri di lokasi suntikan yang kemungkinan akan mengeluarkan nanah, ibu mengerti            7. efek samping BCG dan polio: demam, pembengkakan kelenjar getah bening, dan ruam merah, ibu mengerti            8. mengonfirmasi ibu jika tidak menanak atau mengusap kuat bagian yang disuntik, ibu mengerti            9. menjadwalkan kunjungan ulang imunisasi polio 2 + DPT 1 pada bulan depan, ibu mengerti.</p>

Mahasiswa

*[Signature]*  
Irina

Pembimbing

*[Signature]*  
Bdn. Leluya Feronika, S.Tr. Keb





Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada  
 6. Pola Fungsional Kesehatan  
 Pola/Data Makan : 3x/hari (nasi, lode-pauk, sayur)  
 Pola/Data Minum :  $\pm 8$  gelas/hari  
 Pola/Data Eliminasi : BAK :  $> 8$  x/hari  
 BAB : 1 x/hari  
 Pola/Data Istirahat : malam : 6-8 jam  
 Siang : 1-3 jam

#### B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum  
 Keadaan Umum: Baik  
 Berat badan : 58 Tinggi badan: 154  
 Tekanan darah : 110/86 Nadi : 89 Suhu : 36,1 Pernapasan : 20x/m
2. Pemeriksaan Fisik  
 Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjungtiva pucat ☐  
 Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐  
 Merah bengkak ☐  
 Perut : Fundus Uteri : 2 jari dibawah pusat  
 Kontraksi uterus : keras  
 Kandung kemih : tidak penuh  
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra  
 Luka Perineum : tidak ada  
 Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐
3. Pemeriksaan Penunjang  
 Darah Hb 140... Ht 35,3... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

#### C. ANALISIS

PRAKTIK POSTSC 6 jam


#### D. PENATALAKSANAAN

1. Menanyakan hasil pemeriksaan pada ibu, hasil TTV ibu normal, ibu mengerti
2. Memberikan ibu dari sisa darah yang menempel, ibu sudah bersih
3. Memberikan KIE tentang
  - a. As eksotis : mengingatkan ibu untuk mencuci payudara setiap 2 jam, ibu bersedia
  - b. nutrisi : mengingatkan ibu makan makanan bergizi, protein (ikan, telur, daging, tahu, tempe), sayur (bayam, buah-buahan dan sayuran hijau lainnya), ibu bersedia
  - c. Mobilisasi payudara : mengingatkan ibu untuk sering memijat payudara, ibu bersedia dan dapat melakukannya
  - d. terapi : memberikan ibu 1 ampul dan ibu merasa sakit + ada rasa dan mengantarkan ibu menggunakan obat saat ibu sudah boleh makan, ibu bersedia

Mahasiswa

()  
 Tina

Pembimbing

()  
 Edn. Gloria Feronika, S.Tr.Keb

BIDAN

- e. Istirahat : menganjurkan ibu istirahat setelah 2 jam kunjungan, ibu bersedia.
- f. perawatan payudara : mengajarkan ibu cara perawatan luka post SC, mandi menggunakan plastik buah untuk membalut luka agar tidak terkena air dan lem bol, ibu mengerti.
- G-Perawatan tali pusat : menganjurkan ibu untuk tidak memberikan apapun pada tali pusat dan merawat tali pusat secara kering bersih, ibu mengerti.
4. melakukan Perawatan payudara dan membersihkan payudara dengan baby oil dan kasa, serta mengajarkan ibu cara perawatannya, ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali penjelasan yang diberikan.
5. menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 19/12/2024, ibu bersedia.

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: NY-A	No. RM:
Umur: 22	Tanggal: 19/1/2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
19/1/2024 Kf II	<p>S: Psikologis ibu baik</p> <p>O: TD: 96/63 N: 82/6 S: 35,16 P: 20x/m TFU: 4 jari dibawah pusat. KU: baik</p> <p>Lactea: Sangat melentur Konjungtiva: merah muda KCS: Conjunctivitis</p> <p>Luka sc: sudah sembuh payudara: Normal</p> <p>Kering - puting susu menonjol</p> <p>- ASI sudah keluar</p> <p>A: P2A0M0 Postpartum hari ke 6</p> <p>P: 1. melakukan pemeriksaan dan menginformasikan hasil TVU normal, tapi tekanan darah ibu rendah ibu mengerti dan menanggapi.</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <p>a: ASI eksklusif: menganjurkan ibu untuk ASI eksklusif selama 6 bulan penuh tanpa makanan dan minuman tambahan, ibu bersedia.</p> <p>b: Nutrisi: menganjurkan ibu makan-makanan tinggi protein dan serat, Protein seperti Cikan, telur, tahu, tempe, dan kacang-kacangan, serat seperti: C. bayam, daun kacang, daun kelor, dan sayuran hijau lainnya, ibu bersedia.</p> <p>c: tanda bahaya: demam tinggi, muntah, nyeri jahitan sampai keluar nanah, darah nifas berbau amis, ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan.</p> <p>d: istirahat: menganjurkan ibu untuk tidak mengangkat beban yang berat, aktivitas yang dapat membuat ibu kelelahan, dan istirahat yang teratur malam 6-8 jam siang 1-2 jam, ibu bersedia.</p> <p>e: Kebolohraga: menganjurkan ibu untuk melakukan senam nifas, ibu bersedia.</p> <p>f: pijat oksitosin: menganjurkan ibu cara pijat oksitosin serta memberikan melakukan pijat oksitosin pada ibu, ibu mengerti dan bersedia.</p> <p>3. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 27/1/2025</p>

Mahasiswa

Pembimbing

Bln. Liliya Feronika, S.Tr. Keb



### CATATAN PERKEMBANGAN

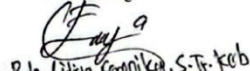
Nama: <u>NH. A</u>	No. RM:
Umur: <u>22</u>	Tanggal: <u>27/1/2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
27/1/2025 Kf III	<p>S: Ibu mengeluh batuk pilek</p> <p>O: TD: 90/60 mmHg N: 86 x/m Tfu: Tidak teraba S: 36,7°C Lochea: Serosa Asi: (+) Luka CC: Sudah Sembuh. KES: Combes manis KU: baik Payudara: Tidak bengkak. Mata: Tidak ikterik Konjungtiva: merah muda</p> <p>A: P2A0M0 Pospartum 10 hari</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV ibu normal, ibu mengerti</p> <p>2. Memberikan KIE tentang:</p> <p>a. Aseskuir selama 6 bulan penuh, ibu melakukan anjuran yang diberikan</p> <p>b. Nutrisi: mendorong ibu untuk makan makanan bergizi seperti protein (telur, ikan, kacang-kacangan), serat (sayuran hijau seperti bayam, kangkung dll) ibu bersedia</p> <p>c. Kebersihan: mendorong ibu untuk rutin melakukan perawatan payudara, ibu bersedia</p> <p>d. Olahraga: mendorong ibu untuk melakukan senam nafas dan peregangan otot, ibu sudah melakukannya</p> <p>3. Mendorong ibu untuk mengonsumsi vitamin C, Paracetamol, dan mendorong ibu untuk banyak minum air putih, menghindari atau mengurangi makanan yang manis dan dapat menimbulkan batuk, ibu bersedia</p> <p>4. Menjadwalkan kunjungan ulang / kunjungan ke 4 pada tanggal 22/2/2025, ibu bersedia</p>

Mahasiswa

  
nrm

  
Bina

Pembimbing

  
R. D. Fidia Kurnika, S.T. Keb



# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : M. A	No. RM :
Umur : 22	Tanggal : 22/2/2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

KF IV

S: Psikologis ibu baik

O: KU: Baik Kes: Compos mentis TD: 105/80 N: 87 S: 35, 6°C E: 20x

Tf: Tidak teraba luka SC: Sudah sembuh lochea: alba

A: PLACENTA post-partum 40 hari

P: Menjelaskan hasil pemeriksaan TV pada ibu, hasil TV normal, ibu mengerti

2: Memberikan KIE tentang:

a. Nutrisi : Mengajarkan ibu makan-makanan bergizi, protein (daging, ikan, telur, tahu tempe, dan kacang-kacangan) serat (buah-buahan, sayuran hijau seperti bayam, kangkung dll),

b. Kebersihan : ibu bersedia  
mengajarkan ibu melakukan perawatan payudara dengan kapas dan baby oil dengan cara diusap dan dipijat seperti menggosok buah pisang, ibu mengerti.

c. Istirahat : Mengajarkan ibu untuk tidur dengan cukup 6-8 jam pada malam hari dan siang pada siang hari, tidak melakukan pekerjaan berat, ibu bersedia.

d. KB : Mengajarkan ibu untuk menggunakan KB untuk menunda kehamilan, ibu mengatakan suami akan melakukan KB vasektomi tub.

2: ~~Memberikan~~ ibu mengajarkan ibu untuk melakukan senam nafas, ibu bersedia.

3. Memberitahu ibu bahwa kunjungan NFAS telah selesai dan ibu boleh konsultasi ke faskes terdekat jika ada keluhan, ibu mengerti.

Mahasiswa

*[Signature]*  
Anu.

*[Signature]*  
BIRN

Pembimbing

*[Signature]*  
Bst. Citra Faronika, S.Tr. Keb.



**POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Tina  
NIM : 2201492  
TEMPAT PRAKTIK : RS. Untan  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 03/12/2015

**ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB**

No Register : .....  
Tanggal Masuk : 03/12/2015  
Jam Pengkajian : 10:00 WIB  
Ruangan : KB  
Pengkaji : Tina (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**DATA SUBJEKTIF**

**1. IDENTITAS**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 22	Umur	: 23
Suku	: Nelayan	Suku	: Nelayan
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Suwaga	Pekerjaan	: Suwaga
Alamat	: Jl. Mbon		
No. Tlp	: .....		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

**3. Data Obstetri**

Jumlah anak hidup : 2  
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 48 hari  
Umur anak terakhir : 48 hari

**2. Riwayat Menstruasi**

Lama	: 7-9 hari	Flour Albus	: tidak ada
Siklus	: 18 hari	Dysmenorhoe	: tidak ada
Teratur	: teratur / tidak		

Bdn. Lidiya feranika, S.Tr. Keb

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan anak pertama berusia 2 bulan, yaitu PIU KB M progesterin selama 1 bulan 9 hari

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi, jantung, DM, Ibu tidak pernah menderita penyakit tumor, Ibu tidak pernah menderita penyakit janjang, Ibu tidak pernah menderita Penyakit DM

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

tidak merokok, tidak minum alkohol, dan sedang menyusui  
ibu bekerja

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Compos mentis
- BB : 48 kg
- TTV :
  - Tekanan Darah: 110/60 mmHg
  - Nadi : 88 x/m
  - RR : 20 x/m
  - Suhu : 36,8 °C
- Muka : tidak pucat
- Mata : conjunctiva merah muda, Sklera putih
- Mulut : bibir tidak pucat

ANALISA

Prado Aksesor KB IUD

PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan TTV, hasil ttv ibu normal, ibu mengerti
2. menjelaskan prosedur pemasangan dan kekhawatiran KB IUD, kekhawatiran : efek tidak terduga, dan kekhawatiran lain tidak mengganggu aktivitas seksual
3. menjelaskan prosedur pemasangan KB IUD dengan memasukkan IUD ke dalam rahim menggunakan spekulum / cerat batak, ibu mengerti dan bersedia
4. mengonfirmasi ibu untuk BAK terlebih dahulu, ibu sudah BAK

Mahasiswa

(Tina)

Instruktur Klinik/ Bidan

(BIDAN)

5. Melakukan informed consent; ibu bersedia
- 6.5 membantu ibu mempersiapkan diri dan memberi semangat, kecamasan ibu berkurang.
- 7.6 bidan melakukan prosedur pemasangan IUD, ibu telah memasang KB IUD
- 8.8. mengonfirmasi ibu untuk memeriksa KB IUD jika ada keluhan seperti keputihan berbau dan hialau, perdarahan terus menerus, dan ketidaknyamanan lainnya, ibu bersedia
- 9.8. mengonfirmasi ibu untuk tidak melakukan aktivitas berat, ibu bersedia.
10. mengonfirmasi ibu untuk melakukan pemeriksaan KB IUD setelah 8-10 tahun dan kapan saja jika ada keluhan. ibu mengerti
11. melakukan kontrol IUD jika ada keluhan atau setiap 6-12 bulan, ibu mengerti



#### Lampiran 4 Dokumentasi







## Lampiran 5 Lembar Bimbingan

Lampiran 14

### Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :


 <b>LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR</b> <b>POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>T.A. 20.... / 20....</b>	
Nama Mahasiswa	: Tina
NIM	: 2201492
JUDUL LTA	:
PEMBIMBING	:

### Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1	Jumat 20/6/2025	16.00	Konsul Soap Kompre		
2	Selasa 24/6/2025	11.00	Konsul LTA		
3	Kamis 26/6/2025	13.30	Konsul Revisi LTA		
4	Senin 30/6/2025	15.00	LTA Revisi		
5	Selasa 1/7/2025	08.00	Revisi BAB IV		
6	Selasa 1/7/2025	08.00	Revisi BAB IV		
7	Selasa 1/7/2025	08.00	Acu sidang LTA		

Pontianak, 30/06.....2025

Pembimbing

  
 (Eliyana Wicahny, S.T.M.Keb)

Lampiran 3



LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF  
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK  
T.A. 2024/2025

Nama Mahasiswa : Tina  
NIM : 22011992

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	15/7/2024	14.10	Konsul pasien pertama	Fuy <sup>9</sup>	Go.
2	7/11/2024	11.07	Konsul ANC	Fuy <sup>9</sup>	Go.
3	8/11/2024	09.19	Konsul ANC	Fuy <sup>9</sup>	Go.
4	15/5/2025	13.00	Konsul ANC, NIFOS, BBL	Fuy <sup>9</sup>	Go.
5	22/5/2025	14.00	Konsul ANC, NIFOS, BBL, Acc	Fuy <sup>9</sup>	Go.
6	12/6/2025	09.29	Konsul APN dan KB	Fuy <sup>9</sup>	Go.
7	7/6/2025	17.40		Fuy <sup>9</sup>	

Pontianak, 17 Juni 2025

Pembimbing

(Bdn. Lidya Feronika, S.Tr.Keb.)