**Lampiran 1**

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

| No | Kegiatan | Waktu | Keterangan |
|---|---|---|---|
| 1. | Pengajuan topik / judul penelitian | 19 Januari 2026 | Pembimbing LTA Mahasiswa |
| 2. | Penyusunan LTA | 19 Januari 2026 | Pembimbingan LTA Mahasiswa |
| 3. | Ujian hasil LTA | 04 Maret 2026 | Penguji Mahasiswa |
| 4. | Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA | | Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa |
| 5. | Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover | | Mahasiswa Bag.Perpustakaa |

PERPUSTAKAAN NPP. 6171052A2000001
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

**Lampiran 2**

# Informed Consent

## SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN
## LAPORAN TUGAS AKHIR

*Bismillahhirmahmanirrahim*
*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
"...Kehamilan, persalinan, nifas, BBL, Imunisasi dan KB.....
....."

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**

Pontianak, 03 Juli 2023

Ttd mahasiswa

(.....Nama lengkap mahasiswa.....)

(Indah Kurniasih, S.ST)  (Indah Kurniasih)

**lampiran 3**

# SOAP

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

NAMA MAHASISWA : Septia
NIM : 2301522
TEMPAT PRAKTIK : PMB Nurhasanah Pal V
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22 Juli 2025 / 20.00 WIB

6/1-25

Indah Kurniasih, S.ST

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal : 22 Juli 2025
Pukul : 20.00 WIB
Tempat : PMB Nurhasanah PAL V
Oleh : Septia

No Reg :

**DATA SUBYEKTIF**

1. Identitas

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : Ny. I | Nama Suami | : Tn. N |
| Umur | : 40 Th | Umur | : 47 Th |
| Suku | : Melayu | Suku | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : D4 | Pendidikan | : SMA |
| Pekerjaan | : Swasta | Pekerjaan | : Wiraswasta |
| Alamat | : Jl. Prof. Hamka | | |
| No.Hp | : 0821 xxxx xxxx | | |

2. **Keluhan Utama :** Batuk & pilek sudah 4 hari
.....
.....
.....
.....

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : 28 hari, teratur/~~tidak teratur~~. Lama 5 hari
     Hari Banyaknya Sehari 3x ganti pembalut
   - HPHT : 19 April 2025

4. **Riwayat obstetri yang lalu**

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | | Nifas | Anak | | | | Ket |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL | Umur | Penyulit | |
| 1. | 1 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | SPT | Tdk Ada | Tdk Ada | P | 3.700 | 16 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 2. | 2 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | SPT | Tdk Ada | Tdk Ada | P | 3.800 | 11 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 3. | 3 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | SPT | Tdk Ada | Tdk ada | P | 3.800 | 2 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 4. | 4 | Hamil | ini | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

5. **Riwayat kehamilan ini :** Pada awal kehamilan merasa mual, saat usia kehamilan sekarang mengeluh batuk pilek. Tidak pernah mengkonsumsi Jamu atau obat tanpa resep dokter.

6. **Riwayat KB :** KB Alami

7. **Riwayat kesehatan klien:** Tidak pernah menderita penyakit jantung (-), DM (-), Hepatitis (-), Asma (-) TBC (-), HIV (-).

8. **Riwayat kesehatan keluarga :** Orang Tua (Bapak) menderita penyakit DM.

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : makan 3x sehari (nasi, lauk pauk, sayur) minum 6-8 gelas sehari (air putih).
   b. Eliminasi : BAB 2x/hari (tidak ada keluhan) BAK 6x/hari (tidak ada keluhan)
   c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari (t.a.k). Tidur malam ± 6 jam/hari (t.a.k)
   d. Aktivitas sehari-hari : Kerja, mengurus rumah tangga.

10. Data psikososial

Ibu menikah ..2.. kali,pada usia ..37.. tahun, lama pernikahan ..4.. 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 .....PMB..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin .....2.... Km

*coret jika tidak perlu

**DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Compos mentis
2. TP : 26 Januari 2025

2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : ..79.. Kg
   BB sekarang : ..76.... Kg
   TB : ..153.. Cm
   LILA : ..33... Cm
   IMT : 32,47
3. Pemeriksaan TTV
   TD : ..130 / 90.... mmHg
   Nadi : .....86..... x/menit
   S : ....36,5 °C
4. Pemeriksaan Fisik
   a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
   b) Mata : konjungtiva..merah muda....., sklera ..Tidak kuning.....
   c) Leher :pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
   d) Dada : - retraksi dinding dada : ~~ada~~/ tidak
      - paru-paru : Normal, tidak ada kelainan.....
      - Jantung : .Normal,.....
   e) Payudara : jaringan parut ( -), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum ( / )
   f) Abdomen :
      Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
      ***beri tanda -/+**
      Palpasi,
      – Leopold I : Tidak teraba Ball (+) .....
      .....
      – Leopold II: .....
      .....
      – Leopold III : .....
      – Leopold IV : .....
      – Palpasi WHO : .....
   g) DJJ : ..(+).... x/mnt, teratur/tidak teratur
   h) TBBJ : -

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

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

*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

| Tanggal | Jenis Pemeriksaan | Hasil |
|---|---|---|
| | Hb | 11,0 gr/dl |
| | Protein Urine | |
| | Glukosa Urine | |
| 22 Juli 2025 | USG | EDD : 21-1-2026 , UK : 13 mgg 2 hr |
| | Dan lain-lain | |

**ANALISIS DATA**

64 P3 A0 M0 Hamil 13 minggu,
Ballotement

**PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**

1. Memberitahu Ibu tentang hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi)
2. Menjelaskan pada Ibu terkait keluhan yang dirasakan seperti batu & piek dan dapat dikurangi dengan istirahat cukup, menghidari makan berlemak (Ibu mengerti).
3. Memberikan KIE tentang :
   - Nutrisi : Menganjurkan kepada Ibu untuk makan-makanan yang bergizi, porsi sedikit tapi sering & minum air putih yang cukup.
   - Tanda bahaya kehamilan TM 1 : Menjelaskan kpd Ibu tanda bahaya kehamilan seperti mual muntah terus menerus, demam tinggi, keluar darah dari jalan lahir.
   - Personal hygiene : menjelaskan pada Ibu untuk menjaga kebersihan diri seperti mengganti celana dalam setiap hari atau terasa lembab.
4. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang 1 bulan kedepan, Ibu bersedia untuk kunjungan kembali
5. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan dalam bentuk soap (sudah dilakukan).

Pontianak, 22 Juli 2025

Mahasiswa

( Septia )

Pembimbing

BPM NURHASANAH
NO. 4 ... Dinkes-yankesfari/2019
Jl. Husein Hamzah
Komp. MITRA MAS A4 PAL 5

(NITA-Amd. keb )

KI TM II

6/1-24

Indah Kumiasih, S.ST

## CATATAN PERKEMBANGAN

| | |
|---|---|
| Nama : Ny. S | No. RM : |
| Umur : 40 Tahun | Tanggal : 27 September 2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 27/09/2025<br>20.00 WIB | S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br><br>O : + Pemeriksaan Umum<br>Keadaan umum : Baik<br>Kesadaran : compos mentis<br>2. Pemeriksaan Antropometri<br>BB sekarang : 79 kg.<br>3. Pemeriksaan TTV<br>TD : 129/81 mmHg, N : 89x/m, S : 36 , P : 20x/m.<br>4. Pemeriksaan fisik<br>a. wajah : tidak terdapat oedema<br>b. Mata : konjungtiva merah muda<br>c. Leher : Tidak ada pelebaran vena jugularis, pembesaran limfe dan tidak ada kelenjar tiroid.<br>d. dada : Tidak ada bunyi stidor, wheezing.<br>e. Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada benjolan.<br>5. f. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi<br>Leopold I : Tinggi TFU 23 cm, bokong 1 jr diatas pusat, kelong.<br>Leopold II : Punggung kiri<br>Leopold III : Presentasi kepala<br>Leopold IV : Konvergen<br>6. DJJ : 133x/m<br>TBBJ : 1-860 gram.<br>- Ekstremitas<br>oedema : Tidak Ada<br>Varices : Tidak Ada<br>- Pemeriksaan LAB<br>HB : 11,0 gr/dl<br>Protein urien (-).<br>Reflek Patella : kanan (+), kiri (+)<br><br>A : G4P3A0M0 Hamil 23 minggu, janin tunggal hidup presentasi kepala.<br>P :- Menjelaskan hasil pemeriksaan, semua dalam keadaan normal (Ibu mengerti).<br>- Memberikan KIE tentang :<br>• Nutrisi : menyarankan Ibu makan-makanan yang bergizi seimbang<br>• Istirahat : Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan).<br>menganjurkan Ibu istirahat yang cukup.<br>• Tanda bahaya TM II : keluar lendir bercampur darah, ketuban pecah dini, demam tinggi.<br>• Personal hygiene : mengganti pakaian dan bila terasa lembab.<br>- menganjurkan Ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan atau apabila ada keluhan (Ibu mengerti).<br>- mendokumentasikan dalam bentuk SOAP (Sudah dilakukan). |

Pontianak, 27 September 2025

Mahasiswa

Septia.

Pembimbing

Nita, A.Md.Keb.

BKM PANTI HUSNHASANAH
NO. 445/KR220/Dinkes-yankesfar/2019
Husein Hamzah
MITRA MAS A4 PAL 5

1< III TM III

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th - | Tanggal : 27 November 2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 27/11/2025<br>15.30 WIB | S : Ibu mengatakan pilek dan gatal area bawah perut.<br>O : - Pemeriksaan Umum<br>Keadaan umum : Baik<br>Kesadaran : Composmentis.<br>- Pemeriksaan Antopometri<br>BB sekarang : 80 kg.<br>- Pemeriksaan TTV<br>TD : 130/90, N : 87 x/m, S : 36,5°C, P : 20 x/m.<br>- Pemeriksaan Fisik<br>a. wajah : tidak ada oedema<br>b. mata : konjungtiva merah muda.<br>c. leher : Tidak ada pelebaran vena jugularis, pembesaran limpe dan tidak ada kelenjar tiroid.<br>d. dada : Tidak ada bunyi stridor dan wheezing.<br>e. Payudara : puting susu menonjol, tidak ada benjolan.<br>f. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi<br>leopold I : TFU 3 jari atas pusat 25 cm.<br>leopold II : Punggung Kiri.<br>leopold III : presentasi kepala<br>leopld IV : konvergen.<br>DJJ : 138 x/m<br>TBBJ : 2.170 gram<br>- Ekstremitas<br>oedema : Tidak Ada<br>Varises : Tidak Ada<br>Replek Pattella : kanan (+), kiri (+)<br>A : G4P3A0M0 Hamil 31 mgg 5 hari, janin tunggal hidup presentasi kepala.<br>P : - memberitahu Ibu hasil pemeriksaan (Ibu mengerti).<br>- Menjelaskan kepada Ibu terkait keluhan gatal dibawah perut bisa diatasi dengan menjaga kebersihan. pakaian nyaman, dan hindari menggaruk serta gunakan pelembab kulit untuk menjaga kulit tetap lembab & mengurangi peregangan. (Ibu mengerti).<br>- memberikan KIE tentang GTB dan olahraga serta perawatandiri (Ibu mengerti).<br>- Tanda-tanda bahaya seperti perdarahan, nyeri perut keras/tegang, nyeri kepala hebat, pandangan kabur, kaki bengkak parah. kemudian (Ibu mengerti).<br>- bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu<br>- Mendokumentasikan hasil pemeriksaan kedalam soap. |

6/1-26

Indah Kurniasih, S.ST

Pontianak, 27 November 2025

Mahasiswa

Septia.

Pembimbing

Nita, A.Md. Keb

K IV TM III

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : My. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : 10 Desember 2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 10/12/2025<br>20.00 WIB | S : Ibu mengatakan gatal di bawah perut<br>O : - Pemeriksaan umum<br>K/u : Baik<br>Kes : Composmetis<br>- Pemeriksaan Antropometri<br>BB sekarang : 82 kg<br>- Pemeriksaan TTV<br>Td : 129/90 mmHg, N : 92 x/m, S : 36,5°C P : 20 x/m<br>- Pemeriksaan fisik<br>a. wajah : tidak ada oedema<br>b. mata : Konjungtiva merah muda<br>c. leher : Tidak ada pelebaran vena jugularis, pembesaran limpe dan tidak ada kelengan tiroid.<br>d. dada : Tidak ada bunyi stidor & wheezing.<br>e. payudara : puting susu menonjol, tidak ada benjolan<br>f. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi.<br>leopold I : TFU 34 cm, 3 jari dibawah px.<br>leopold II : Punggung kiri<br>leopold III : Presentasi kepala<br>leopold IV : Konvergen<br>DJJ : 134 x/m<br>TBBJ : 3.565 gram.<br>- Pemeriksaan LAB<br>Protein Urin (-)<br>Glukosa (+2)<br>- Ektremitas<br>oedema : Tidak Ada<br>varises : Tidak Ada<br>Reflek Patella : kanan (+), kiri (+)<br>A : G4B3A0M0 Hamil 33 mgg 4 hari<br>Janin tunggal hidup presentasi kepala.<br>P : - Jelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu, Ibu mengerti<br>- Menjelaskan tanda - tanda bahaya TM III<br>- Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan diapat diatasi dengan cara tidak menggunakan pakaian yang ketat.<br>- Memberikan KIE tentang pola makan seimbang, olahraga ringan, istirahat cukup, dan cara menghitung gerakan janin.<br>- Menjelaskan tanda awal persalinan, bersama Ibu merencanakan tempat persalinan, dan memberitahui Ibu barang yang perlu disiapkan.<br>- bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang 2 minggu kemudian.<br>- mendokumentasikan hasil pemeriksaan dalam soap. |

B/1-26

Indah Kurniasih, S.ST

Pontianak, 10 Desember 2025.

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

Nita, A.Md.Keb

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

NAMA MAHASISWA : Septiq
NIM : 2301522
TEMPAT PRAKTIK : PMB UPIK
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 10 Januari 2026 / 08.00 WIB

29/1/26

Indah Kurniasih, S.ST

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

### DATA SUBJEKTIF

**1. Anamnesis Umum**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : Ny. I | Nama Suami | : Tn. N |
| Umur | : 40 Th | Umur | : 47 Th |
| Suku | : Melayu | Suku | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : D4 | Pendidikan | : SMA |
| Pekerjaan | : Swasta | Pekerjaan | : Wirausaha |
| Alamat | : Jl. Prof. M. Yamin | | |
| No. Tlp | : 0821 5362 xxxx | | |

**A. Riwayat Obstetri**

G...4.. P...3... A..0..... H....38 minggu

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | | Nifas | Anak | | | | Ket |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL | Umur | Penyulit | |
| 1. | 1 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | SPT | Tdk Ada | Tdk Ada | ♀ | 3.700 | 16 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 2. | 2 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | SPT | Tdk Ada | Tdk Ada | ♂ | 3.800 | 11 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 3. | 3 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | SPT | Tdk Ada | Tdk Ada | ♂ | 3.800 | 2 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 4. | 4 | Hamil ini | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur/ ~~tidak teratur~~/ ~~sakit~~/ tidaksakit
Siklus : ....28..... Hari
Banyaknya : biasa/ ~~sedikit~~/ ~~banyak~~
HPHT : 19 April 2025, Taksiran Persalinan 26/01/2026, lama hamil 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ....1..... bulan
PeriksaHamil : Dokter/Bidan /~~paramedik~~, ~~dukun~~

**C. Riwayat Persalinan Sekarang**

Dikirim oleh : Datang sendiri/ ~~Oleh~~ .....
His mulai : sejak tanggal 09-01-2026 Jam...09.00 WIB.....
Darah Lendir :sejak tanggal 09-01-2026 Jam...18.00 WIB....
Ketuban ; belum / ~~pecah~~, sejak tanggal ..... Jam.....

**2. Anamnesis Khusus**

Keluhan utama: Perut terasa mules sejak pukul 09.00 WIB
Riwayat Perjalanan Penyakit :.....
.....
.....

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : 83 Kg
Tinggi badan: 153 cm
KeadaanUmum : Baik
Anemia/ Ikterus
Kesadaran : Compos mentis
Gizi : Baik
Payudara : Tidak ada kelainan
Jantung : Normal
Paru-paru : Normal

Tekanan darah : 130/90 mmHg
Nadi : 89 x/menit
Pernafasan : 20 x/menit
Hati/Limfe : Normal
Edema : Tidak Ada
Varices : Tidak Ada
Refleks : ⊕/ -

Laboratorium :
HB : 11.5 g%
Leukosit : ……/mm²
Urine : ……

### B. Status Obstetri

PemeriksaanLuar :
Tanggal. 10-01-2026 Jam. 00.00 WIB
Leopold I : TFU 32 cm, teraba bulat tidak melenting
Leopold II: teraba panjang, keras seperti papan pada bagian kiri ibu
Leopold III: teraba bulat, keras, rusuh dilantingkan (kepala)
Leopold IV: Divergen
DJJ : 132 x/ menit
Teratur/ ~~tidakteratur~~
HIS : 3x /10 menit
Lamanya : 45 detik
Adekuat/ ~~inadekuat~~
TaksiranBBJ : 3.255 gram
Lingkaran bandle : + /⊖
Tanda Osborn : ~~Positif~~ / Negatif

PemeriksaanDalam :
Tanggal 10-01-2026 Jam 00.00 WIB
Portio :Konsistensi : Lunak
Posisi : Middle
Pendataran : 75%
Pembukaan : 7 cm
Ketuban :⊕/ - ……jam
Jernih / meconium/ darah
Terbawah : Kepala
Penurunan : H II
Penunjuk : Ubun-Ubun kecil(UUK)
Pemeriksaan Panggul :
Atas/ Bawah
Kesanpanggul : Luas / Sempit

**ANALISIS:** G1 P0 A0 Hamil 38 minggu Inpartu kala I fase aktif. Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala.

**PENATALAKSANAAN:**

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan
2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami
3. Memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang.
4. Memfasilitasi posisi dan mobilisasi. Ibu dapat miring kekiri.
5. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya.
6. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa. ibu tidak mau makan, minum 1 gelas air putih.
7. Menganjurkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan tujuannya, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan.
8. Menyiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya.
9. Mengobservasi TTV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan, hasil terlampir di partograf.

Pontianak, 10 Januari 2026

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

Nabilla Muherlitha, A.Md.Keb.

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. S | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : 10 Januari 2026 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 10-11-2026<br>00.00 - 00.30 | Kala I<br>S : mulas-mulas ingin melahirkan<br>O : - Ku : Baik , Kesadaran : Composmentis<br>- His : 3 x 10' durasi 45 detik , DJJ : 132x/m , teratur<br>- PD : ∅ 9 cm , portio Lunak , pres. kep , Ketuban (+) , kep H ∬<br>A : GaP3Ao Hamil 38 mgg inpartu kala I fase aktif janin tunggal hidup presentasi belakang kepala .<br>P : - Memberitahukan hasil pemeriksaan<br>- melakukan amniotomi agar mempercepat proses persalinan , kepala cepat turun lebih dalam kepanggul dan meningkatkan kekuatan kontraksi .<br>- Mengobservasi TTV, His, DJJ dan kemajuan persalinan . |
| 00.30 - 00.45 | Kala II<br>S : Mules semakin sering dan bertambah kuat serta ada rasa ingin meneran<br>O : - Ku : Baik , Kesadaran : composmentis<br>- His : 4x10' durasi 45 detik , DJJ : 133x/m , teratur .<br>- Tekanan pada anus , perinium menonjol , vulva membuka .<br>- PD ⊖ lengkap , ket (-) , Kep H ∬ - III , moulase (-) , UUK depan<br>A : GaP3Ao Hamil 38 minggu Inpartu kala II<br>P : 1). Memberitahu Ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi , Ibu bersemangat untuk meneran .<br>2). memimpin dan membimbing Ibu untuk meneran , Ibu dapat melakukan dengan baik .<br>3). menolong persalinan sesuai langkah APN , dilakukan episiotomi . bayi lahir spontan langsung menangis . tonus otot baik pukul 00.45 WIB anak laki-laki hidup . |
| 00.45 - 00.50 | Kala III<br>S : Perut masih terasa mules<br>O : - Td : 130/90 mmHg , N : 89x/m , P : 20x/m<br>- TFu : 2 Jari diatas pusat , tidak terdapat janin kedua<br>- Kontraksi uterus keras<br>- Tali pusat tampak menjulur di depan vulva<br>A : PaAo Inpartu kala III<br>P : 1). Memberikan injeksi oxytosin 1 amp via im pada ⅓ paha atas bagian luar , tidak ada reaksi alergi .<br>2). memotong tali pusat , tali pusat dipotong dan diikat .<br>3). mengeringkan bayi dan melakukan IMD , handuk bayi diganti dan bayi diletakkan di perut Ibu (Skin to skin) .<br>4). Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT) , tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah . placenta lahir spontan jam 00.50 WIB .<br>5). Melakukan masase uterus , uterus teraba keras .<br>6). memeriksa kelengkapan placenta , kotiledon kurang satu langsung dilakukan eksplorasi uterus untuk mengeluarkan kotiledon yang tertinggal , sisa placenta keluar dan placenta dinyatakan lengkap<br>7). melakukan inspeksi pada area perinium , ruptur derajat II<br>8). menilai perdarahan ± 150 ml . |

Pontianak, 10 Januari 2026

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

Nabilla Muherlitha , A.md.Keb .

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : | No. RM : |
|---|---|
| Umur : | Tanggal : |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 00-50 – 02-50 | Kala IV<br>S : Nyeri jalan lahir<br>O : - Ku : Baik, Kesadaran : Compos mentis<br>- TD : 130/90 mmHg, N : 89x/m, P : 20x/m, suhu : 36°C<br>- TFU : 1 jari dibawah pusat<br>- Kontraksi uterus keras<br>- Kandung kemih tidak penuh<br>- Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina dan otot perinium<br>- Perdarahan ± 150 ml<br>A : P1A0 Inpartu kala IV dengan laserasi derajat 2<br>P : 1). Melakukan heating jahitan pada perinium dengan anastesi<br>2). Memfasilitasi personal hygiene. Ibu sudah bersih dan merasa nyaman.<br>3). mengajarkan cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, Ibu melakukannya.<br>4). Memfasilitasi rooming in Ibu dan bayi<br>5). Memberikan terapi amoxilyn 3 x 500 mg, As. Mefenamat 3x500 mg, vit A 1x200.000 IU, fe 2x60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, Ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.<br>6). Memberikan KIE dan memfasilitasi tentang<br>- mobilisasi bertahap. Ibu dapat melakukannya.<br>- cara menyusui yang benar. Ibu dapat melakukannya.<br>7). Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB : 3.700 gram, PB : 47 cm. LK : 36 cm, LD : 36 cm, hasil pemeriksaan fisik tidak ada kelainan.<br>8). Melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada partograf. |

Pontianak, 10 Januari 2025

Mahasiswa

Septira

Pembimbing

Nabilla Muhertitthes, A.Md.Keb.

**LAPORAN PERSALINAN**

1) Penolong :~~Dokter~~ / Bidan ..... Cara Persalinan : Spontan
Lama Persalinan : ..... 1 .....Jam

Tanggal 10 Januari 2026 pukul 00.30 WIB, PD pembukaan lengkap, ketuban positif, kepala H III - IV. Dilakukan amniotomi dan episiotomi, dipimpin meneran selama 15 menit. Pukul 00.45 WIB partus lahir spontan, anak laki-laki hidup menangis spontan. Plasenta lahir spontan pukul 00.50 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
Keadaan umum : .. Baik .....
Tekanan darah : ~~130/90~~ mmHg
Nadi : .. ~~86~~ x/ menit
Pernapasan : ... ~~20~~ ... x/menit
Plasenta lahir : spontan / ~~manual~~
Lengkap / tidaklengkap
Berat plasenta : .. 500 ....gram
Panjang tali pusat : .... 50 ..... cm
Tinggi fundus uteri : Tepat pusat
Kontraksi uterus : .. Keras .....
Perdarahan selama persalinan : ± 150 ..... cc

3) Keadaanbayi :
Lahir tanggal : 10 - 01 - 2026 Jam ... 00 : 45 ..... WIB
Hidup / ~~Mati~~ / ~~maserasi~~
Berat badan : .. 3.700 .. gram Panjang badan : .. 48 .. cm ,
Jeniskelamin : ~~perempuan~~ / laki-laki
Lingkar kepala : ... 36 ... 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 | |
| Tidak ada | Tak teratur | Menangis kuat | Usaha bernafas | 1 | 2 | |
| Lemah | Fleks sedikit | Gerak aktif | Tonus otot | 2 | 2 | |
| Tidak ada | Meringis | Menangis | Peka rangsang | 2 | 2 | |
| Biru / putih | Merah Jambu Ujung2 biru | MerahJambu | Warna kulit | 1 | 2 | |
| Total | | | | 9 | 10 | |

Asfiksia :tidak / ~~sedang~~ / ~~berat~~
Resusitasi :
- $O_2$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

Pontianak, 10 Januari 2026

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

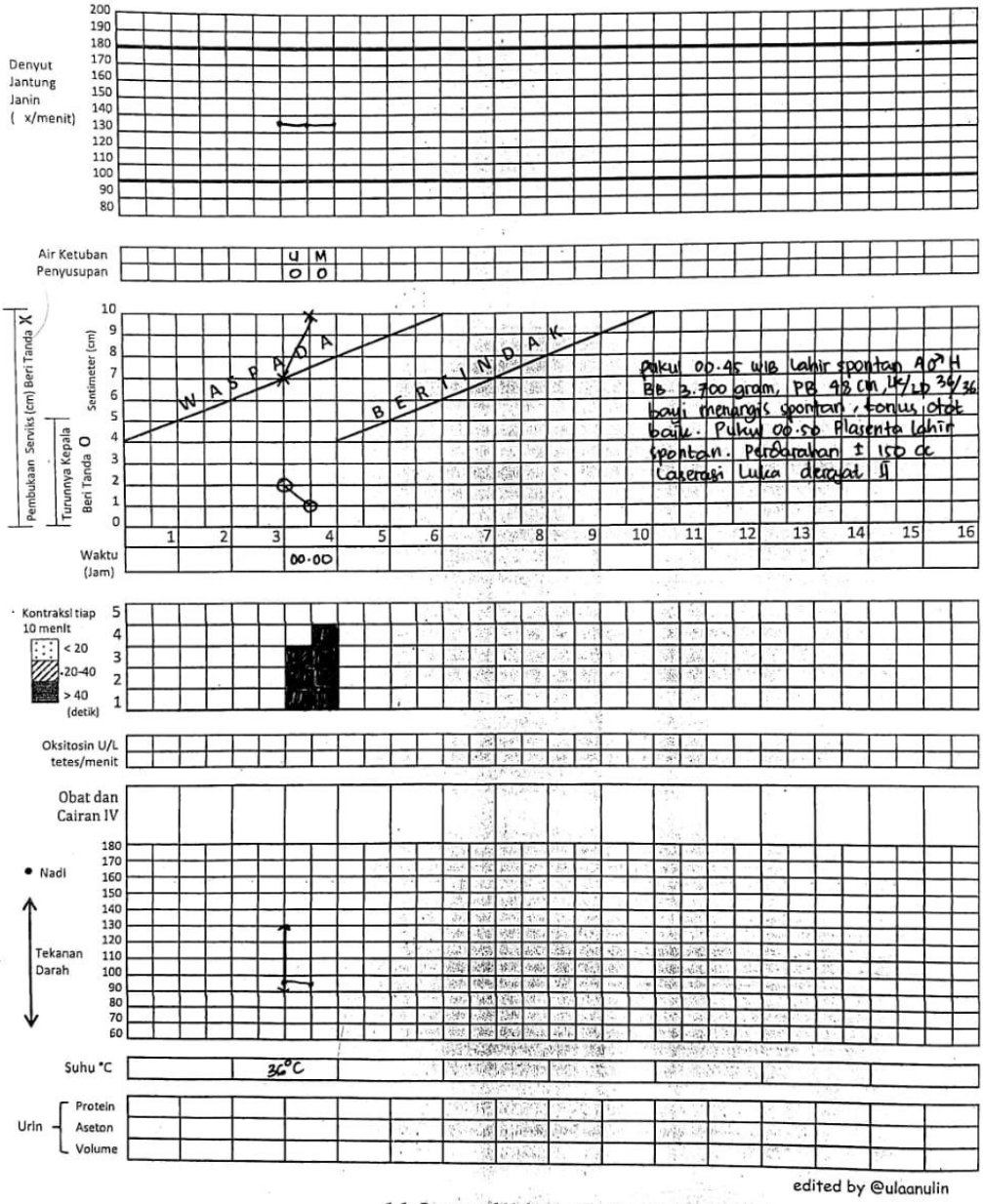
Nabilla Muherlitha, A.Md.Keb.

# PARTOGRAF

No. Register : _____
No. Puskesmas : _____
Tanggal : 10-01-2026

Nama Ibu : Hy. I
Umur : 40 Th
Jam : 00.00 WIB

G 4 P 2 A 0
Mules Sejak Jam : 08.00 WIB (09-01-2026)
Ketuban Pecah Sejak Jam : _____




edited by @ulaanulin

**1.1. Partograf Halaman Depan**

Nabilla Muhertitha, A.Md.Keb

## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 10 - 01 - 2026
2. Nama Bidan :
3. Tempat Persalinan :
   ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   ☑ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping saat merujuk :
   ☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
   ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

### 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 : Mencegah cedera pada perinium
    ☐ Tidak
15. Pendamping saat persalinan :
    ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
    ☑ Keluarga ☐ Dukun
16. Gawat janin :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
    a.
    b.
    ☑ 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 : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
    ☑ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan :
    Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
    ☐ Ya, alasan :
    ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    ☑ Ya
    ☐ Tidak, alasan :
24. Masase fundus uteri ?
    ☑ Ya
    ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    a.
    b.
26. Plasenta lahir > 30 menit :
    ☑ Tidak
    ☐ Ya, tindakan :
27. Laserasi :
    ☑ Ya, dimana : Kulit dan otot perinium.
    ☐ 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 150 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
    Hasilnya :

### KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 130/90 mmHg
    Nadi : 86 x/mnt Napas : 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

### BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3.700 gram
35. Panjang badan : 48 cm
36. Jenis kelamin : (L) / P
37. Penilaian bayi baru lahir : (Baik) / Ada Penyulit
38. Bayi lahir :
    ☑ Normal, tindakan :
    ☑ mengeringkan
    ☑ menghangatkan
    ☑ rangsangan taktil
    ☐ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
    ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
    ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
    ☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan :
    ☐ bebaskan jalan napas
    ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
    ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
    ☐ Hipotermi, tindakan :
    a.
    b.
    c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
    ☑ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lainnya, sebutkan :
    Hasilnya :

### TABEL PEMANTAUAN KALA IV

edited by @ulaanulin

| Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01.05 | 130/90 | 86 | 36 | Tepat Pusat | keras | Tidak penuh | 40 cc |
| | 01.20 | 120/90 | 86 | [redacted] | 1 jr ↓ pusat | keras | Tidak penuh | 20 cc |
| | 01.35 | 120/90 | 89 | | 1 jr ↓ pusat | keras | Tidak penuh | 20 cc |
| | 01.50 | 110/90 | 89 | | 1 jr ↓ pusat | keras | Tidak penuh | 20 cc |
| 2 | 02.20 | 110/80 | 86 | | 1 jr ↓ pusat | keras | Tidak penuh | 10 cc |
| | 02.50 | 110/80 | 86 | 36 | 1 jr ↓ pusat | keras | Tidak penuh | 10 cc |

1.2. Partograf Halaman Belakang

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

NAMA MAHASISWA : Septia
NIM : 23011522
TEMPAT PRAKTIK : PMB UPIK
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 10-01-2025 / 06.00

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

29/01/26
Indah Kurniasih, S.ST.

No Register :
Tanggal Masuk : 10 Januari 2025
Jam Pengkajian : 06.00 WIB
Lahan Praktik : PMB UPIK
Pengkaji : Septia

**IDENTITAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : Ny. I | Nama Suami | : Tn. M |
| Umur | : 40 Th | Umur | : 47 Th |
| Suku | : Melayu | Suku | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : D4 | Pendidikan | : SMA |
| Pekerjaan | : Swasta | Pekerjaan | : Wiraswasta |
| Alamat | : Jl. Prof. M. Yamin | | |
| No. Tlp | : 0821 5362 xxx | | |

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : 10-01-2026 Waktu : 06:00 WIB
Tanggal Persalinan : 10-01-2026 Waktu : 00:45 WIB

1. Keluhan Utama :
2. Data Obsetri

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | | Nifas | Anak | | | | Ket |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL | Umur | Penyulit | |
| 1. | 1 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | Spontan | Tdk Ada | Tdk Ada | ♀ | 3.700 | 16 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 2. | 2 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | Spontan | Tdk Ada | Tdk Ada | ♂ | 3.200 | 11 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 3. | 3 | aterm | Tdk Ada | PMB | Bidan | Spontan | Tdk Ada | Tdk Ada | ♂ | 3.800 | 2 Th | Tdk Ada | Hidup |
| 4. | 4 | Hamil | ini | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Kanker | ☐ Penyakit hati | ☐ Hipertensi | ☐ DM |
| ☐ Penyakit ginjal | ☐ Penyakit jiwa | ☐ Kelainan bawaan | ☐ TBC |
| ☐ Hamil kembar | ☐ Epilepsi | ☐ Alergi | |

5. Keadaan sosial – ekonomi
   Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Mendukung
   Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : Tidak Ada.

Kepercayaan dan adat istiadat :

6. Pola Fungsional Kesehatan
   Pola/Data Makan : 3 kali/hari, makan nasi, sayur, lauk pauk
   Pola/Data Minum : air putih 8 gelas/hari
   Pola/Data Eliminasi : BAK : 5x/hari, tidak ada keluhan
   BAB : 1x/hari, tidak ada keluhan
   Pola/Data Istirahat : Tidur malam tidak nyenyak karena menyusui bayi

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum
   Keadaan Umum: Baik
   Berat badan :
   Tinggi badan: 153 cm
   Tekanan darah : 120/80 mmHg Nadi : 89x/m Suhu : 36°C Pernapasan : 20x/m
2. Pemeriksaan Fisik
   Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat ☐
   Payudara : Kolostrum ☐ Bendungan ASI ☐
   Merah bengkak ☐
   Perut : Fundus Uteri : 1 jr ↓ pusat
   Kontraksi uterus : Baik
   Kandung kemih : Tidak penuh
   Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra
   Luka Perineum : Baik
   Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☐ Tanda Hopman ☐
3. Pemeriksaan Penunjang
   Darah Hb …….. Ht …….. Urine Protein …… Lain Lain : ……..

**C. ANALISIS**

P1A0H3 Postpartum 6 jam dengan laserasi perinium derajat II

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Menjelaskan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan. Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya. Ibu mengerti
3. Memberikan KIE tentang cara memperbanyak ASI, posisi menyusui, tanda bahaya nifas. Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.
4. Mengingatkan kembali tentan kontrasepsi pasca persalinan.
5. Mengingatkan kembali jadwal kunjungan. Ibu mengatakan akan berkunjung kembali.

Pontianak 10-01-2026

Mahasiswa

( Septia )

Pembimbing

( Nabilla Muherlitha, A.Md.Keb )

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : 12 Januari 2026 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| Kf II<br>13-01-2026<br>09.00 WIB<br>Rumah Ny. I | S :-Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>- Ibu mengatakan ASI belom lancar<br>- Ibu mengatakan belum dapat melakukan aktifitas sendiri<br>- Pola pungsional kesehatan :<br>a. Nutrisi : - makan 3x sehari dengan nasi, lauk pauk, buah - buahan.<br>- minum ± 8 gelas/hari.<br>b. Eliminasi : BAB 1 kali/hari, BAK ± 5 x/hari<br>c. Istirahat : malam 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari.<br>O : 1. Pemeriksaan Umum<br>- Keadaan umum : Baik<br>- Kesadaran : Compormentis<br>2. Pemeriksaan tanda - tanda vital<br>- Tekanan darah : 129/90 mmHg<br>- Nadi : 89 x/menit<br>- Suhu : 36,6°C<br>- Pernapasan : 21 x/m.<br>3. Pemeriksaan Fisik<br>- Mata : Konyungtiva merah muda, Skelera putih<br>- Payudara : Pengeluaran ASI (+), tidak ada bendungan ASI<br>- Abdomen : TFU Pertengan pusat Sympisis.<br>- Genetalia : - Pengeluaran lokhea sanguinolenta<br>- luka peninium bengkak sedikit.<br>A : P4A0 H2 post partum 3 hari<br>P : 1. Menyelaikan kepada Ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti<br>2. Menganjurkan Ibu untuk kompres dingin pada luka perinium yang bengkak<br>3. Memberikan KIE tentang :<br>a. Nutrisi agar jumlah ASI meningkat<br>b. Istirahat yang cukup<br>c. ASI Ekslusif<br>Ibu mengerti dan dapat memahami penjelasan yang diberikan.<br>4. Melakukan pijat oksitosin untuk memperlancar ASI, ASI lumayan banyak setelah dilakukan pijat oksitosin.<br>5. Mengingatkan Ibu tentang bahaya masa nifas jika ada pengeluaran darah yang berlebihan segera ke faskes terdekat atau ke puskesmas, Ibu mengerti<br>6. ~~Memberikan KIE tentang KB, Ibu memutuskan menggunakan KB Alami.~~ |

20/01/26

Pontianak, 12 Januari 2026

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

Kurniasih S.ST

Kunjungan Ibu.

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : My. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : 18 Januari 2026. |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| KF III<br>18-01-2026<br>09.00 WIB<br>Rumah My. I | S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>- Ibu mengatakan ASI sudah lancar<br>- Ibu mengatakan sudah dapat melakukan aktifitas sendiri<br>- pola fungsional kesehatan :<br>a. Nutrisi : - makan 3x/hari dengan nasi, lauk pauk, sayur<br>- minum ± 8 gelas/hari.<br>b. Eliminasi : BAB 1 kali/hari, BAK ± 5x/hari.<br>c. Istirahat : makan 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari<br>20/01/26<br>O : 1. Pemeriksaan umum<br>- Keadaan umum : Baik<br>- Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Tanda-tanda vital<br>- Tekanan darah : 130/90 mmHg<br>- Nadi : 96^x/menit<br>- Suhu : 36,5°C<br>- Pernapasan : 24^x/m.<br>3 Pemeriksaan Fisik<br>- mata : konjungtiva merah muda, sklera putih<br>- Payudara : Pengeluaran ASI (+), tidak ada benjungan ASI<br>- Abdomen : TFU pertengahan pusat sympisis.<br>-Genetalia : - Pengeluaran lokhea serosa<br>- Luka perinium baik.<br>A. P1A0H1 Post partum 8 hari<br>P. 1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu mengerti<br>2. Memberikan KIE tentang :<br>a. Nutrisi agar jumlah ASI meningkatkan<br>b. Istirahat yang cukup.<br>c. Pedulikasi ulang tentan ASI Eksklusif.<br>3. Memotivasi Ibu untuk meningkatkan frekuensi menyusui, mengatasi cemas, dan memberikan penggunaan ASI meskipun sempat tidak eksklusif, Ibu mengerti.<br>4. Mengingatkan kembali tentang bahaya masa nifas kepada Ibu, jika ada pengeluaran darah yang berlebihan segera ke puskesmas atau pelkes terdekat Ibu mengerti.<br>5. Mengingatkan kembali tentang KB dan memberikan konseling KB kepada Ibu, Ibu mengatakan tetap pada pilihan penggunaan KB alami. |

Pontianak, 18 Januari 2026

Mahasiswa

Sepbia

Pembimbing

Indah Kurniasih, S.ST

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : 19 Februari 2026 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| KF 4<br>tanggal : 19 feb 2026<br>16.00 WIB<br>Di PMB upik | S: - ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>O: 1. Pemeriksaan umum<br>- Keadaan umum: baik<br>- Kesadaran: Compos mentis<br>2. Pemeriksaan tanda - tanda Vital<br>- Tekanan darah: 129/90 mmHg<br>- Nadi: 80 x/mnt<br>- Suhu: 36,5 °C<br>- Pernapasan: 20 x/mnt<br>3. Pemeriksaan Fisik<br>- mata: konjungtiva merah muda, sklera putih<br>- payudara: pengeluaran asi (+), tidak ada bendungan asi<br>- abdomen: TFu tidak teraba<br>- Genetalia: Pengeluaran lochea alba<br>- Luka perineum: kering<br>A: G4 P3 A0 M0 post partum 35 hari<br>P: 1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti<br>2. memberikan KIE tentang:<br>a. asi eksklusif<br>b. Istirahat yang cukup<br>c. Nutrisi |

Mahasiswa

Septia.

....., .....

Pembimbing

Indah Kurniash, SS.T

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

NAMA MAHASISWA : Septia
NIM : 2301522
TEMPAT PRAKTIK :
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 10 - 01 - 2026 / 00.00 WIB

29/01/26
Indah kurniasih, S.ST.

## ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 10 Januari 2026
Jam Pengkajian : 00.00 WIB
Ruangan :
Pengkaji : Septia
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

### A. SUBJEKTIF

1. Biodata

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : Ny. I | Nama Ayah | : Tn. N |
| Umur | : 40 Th | Umur | : 47 Th |
| Suku bangsa | : Melayu | Suku bangsa | : Melayu |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : D4 | Pendidikan | : SMA |
| Pekerjaan | : Swasta | Pekerjaan | : Wirausaha |
| Alamat | : Jl. Prof. M. Yamin | | |
| No. Tlp | : 0821 5362 xxxx | | |

2. Keluhan utama: Tidak Ada keluhan
3. Riwayat Kehamilan :
   G.4.P.3..A0. Usia Kehamilan : Aterm
   Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak Ada
   Komplikasi kehamilan : Tidak Ada
4. Data Fungsional Kesehatan
   a. Pola/Data nutrisi : Bayi belum ASI
   b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Belum terkaji
      BAK: Belum terkaji

### B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 10 -01-2026 Pukul : 00.45 wib
  Jenis Kelamin : Laki-Laki Ditolong oleh : Bidan
  Tempat Bersalin : PMB UPIK
- Keadaan Umum : Baik
  Suhu : ~~36°C~~ 36,7°C Denyut Jantung : 124 x/m Pernafasan : 48 x/m

**Pengukuran Antropometri :**

- Berat Badan : 3.700 gram

- Panjang Badan : 48 cm
- Lingkar Dada : 36 cm
- Lingkar Kepala : 36 cm
- LILA : 12 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : Tidak Ada cepalhematoma, tidak ada caput suksedanum, tidak ada encepalokel
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam.
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada cairan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersaliva.
- Leher : Tidak Ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur dan klavikula.
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor.
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung, tidak ada perdarahan tali pusat
- Genetalia : penis 2-3 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, Tidak ada Fimosis, Ada lubang uretra.
- Anus : (+), tidak atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindalutili dan polidaktili.
- Refleks hisap : Ada/ ~~tidak ada~~
- Pengeluaran air kemih : Ada / ~~tidak ada~~
- Pengeluaran mekonium : Ada / ~~tidak ada~~
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan.

**C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan Sesuai Masa kehamilan 1 jam Normal.

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih.
2. Melakukan perawatan BBL yaitu memberikan salap mata pada mata kanan dan kiri, perawatan tali pusat dan memberikan suntikan vit K
3. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan diletakkan ditempat yang hangat, Bayi ditempatkan di box bayi.
9. Melakukan observasi TTV

Pontianak, 10 Januari 2025.

Mahasiswa

( Septia )

Instruktur Klinik/ Bidan

( Nabilla Muhariftha, A.Md.Keb)

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

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Tahun | Tanggal : 10 - 01 - 2026 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| KN 1<br>10 - 01 - 2026<br>06.45 WIB<br>Di PMB Upik | S : Ibu mengatakan bayi menyusui adekuat<br>O : 1. Pemeriksaan Umum<br>- Keadaan Umum : Baik<br>- Kesadaran : Compos mentis<br>2. Pemeriksaan Tanda - Tanda Vital<br>- Nadi : 130 x/menit<br>- Respirasi : 46 x/menit<br>- Suhu : 36.6°C<br>3. Pemeriksaan Fisik<br>- Mata : Sklera putih, tidak ikterik, tidak ada infeksi<br>- Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.<br>- Mulut : Bibir merah muda, tidak ada oral trush.<br>- Dada : tidak ada tarikan dinding dada.<br>- Abdomen : tali pusat kering<br>- Genetalia : tidak ada kelainan.<br>- Ekstremitas : bergerak aktif, hangat, merah.<br>4. Pemeriksaan Neurologik<br>- Reflek Rooting (mencari) (+)<br>- Reflek Sucking (mengisap) (+)<br>- Reflek Grasping (Menggenggam) (+)<br>- Replek Moro (+)<br>- Replek Babinski (+)<br>5. Pemeriksaan Antropometri<br>BB : 3.700 gr<br>TB : 48 cm<br>Lk : 36 cm<br>Ld : 36 cm<br>Lila : 12 cm<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam.<br>P : 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu (Ibu mengerti).<br>2). Menjelaskan kembali tentang :<br>- Perawatan bayi sehari - hari<br>- Kebutuhan nutrisi dan istirahat bayi<br>- Tanda - tanda bahaya pada bayi.<br>Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan |

29/01/26

Indah Kurniasih, S.ST.

Pontianak, 10 Januari 2026

Mahasiswa

Sepia.

Pembimbing

Nabilla Muhertitha, A.Md.Keb.

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| KN ..I<br>3-01-2026<br>09.00 WIB<br>Di Rumah Ny. I | 29/01/26<br>S : - Ibu mengatakan bayi menyusui adekuat<br>- Ibu mengatakan bayi ASI dan supor.<br>- Ibu mengatakan bayinya menyusui adekuat, BAK 8x/hari BAB ± 3x/hari<br>O : 1. Pemeriksaan umum<br>- Keadaan umum : Baik<br>- Kesadaran : Compormetis<br>2. Pemeriksaan Tanda-tanda Vital<br>- Nadi : 132x/menit<br>- Respirasi : 46x/menit<br>- Suhu : 36,7°C<br>3. Pemeriksaan Fisik<br>- mata : sklera putih, tidak ikterik, tidak ada infeksi<br>- Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.<br>- Mulut : bibir merah muda, tidak ada oral trush.<br>- Dada : tidak ada tarikan dinding dada.<br>- Abdomen : tali pusat kering<br>- Genatalia : tidak ada kelainan<br>- Ekstremitas : bergerak aktif, hangat, merah<br>4. Pemeriksaan Neurologik<br>- Refleks Rooting (+)<br>- Refleks Sucking (+)<br>- Refleks Grasping (+)<br>- Refleks Moro (+)<br>- Refleks Babinski (+)<br>5. Pemeriksaan Antropometri<br>- BB : 3.750<br>- TB : 48<br>6. Pola Nutrisi<br>- Jenis nutrisi : ASI dan Supor<br>- Frekuensi menyusui : ± 8-10 kali/hari<br>- Durasi menyusui : ± 10-15 menit<br>- Refleks menghisap : baik aktif saat diberi rangsangan.<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 3 hari<br>P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti)<br>2. menjelaskan kembali tentang :<br>- perawatan bayi sehari-hari<br>- kebutuhan nutrisi dan istirahat bayi<br>- Tanda bahaya pada bayi<br>Pontianak, 13 Januari 2026 |

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

Indah Kurniasih, S.ST

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. E | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 40 Th | Tanggal : 18 Januari 2026 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| KN : III<br>18 Januari 2026<br>09.00 WIB<br>Di Rumah Ny. S | S : - Ibu mengatakan tali pusat sudah lepas pada hari ke enam<br>- Ibu mengatakan bayi ASI + Supor.<br>- Ibu mengatakan bayinya menyusui adekuat, BAK 8x/hari, BAB ± 3x/hari.<br><br>O : 1. Pemeriksaan Umum<br>- Keadaan Umum : Baik<br>- Kesadaran : Compos mentis.<br>2. Pemeriksaan Tanda - Tanda Vital<br>- Nadi : 132x/menit<br>- Respirasi : 49x/menit<br>- Suhu : 36,7°c<br>3. Pemeriksaan Fisik<br>- Mata : Sklera putih, tidak ikterik, tidak ada infeksi<br>- Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung.<br>- Mulut : bibir merah muda, tidak ada oral trush.<br>- Dada : tidak ada tarikan dinding dada.<br>- Abdomen : tali pusat kering<br>- Genetalia : tidak ada kelainan<br>- Ekstremitas : bergerak aktif, hangat, merah<br>4. Pemeriksaan Neorologik<br>- Refleks Rooting (+)<br>- Refleks Sucking (+)<br>- Refleks Grasping (+)<br>- Refleks Morro (+)<br>- Repleks Babinski (+)<br><br>5. Pemeriksaan Antropometri<br>- BB : 3750<br>- TB : 48<br>6. Pola Nutrisi<br>- Jenis Nutrisi : ASI<br>- Frekuensi menyusui : ± 8-10 kali /hari<br>- Durasi Menyusu : ± 10-15 menit<br>- Repleks Menghisap : baik, aktif saat diberi rangsangan<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 8 hari<br>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu (Ibu mengerti)<br>2. menjelaskan kembali tentang :<br>- Perawatan bayi sehari-hari<br>- Kebutuhan nutrisi dan istirahat bayi<br>- Tanda-tanda bahaya pada bayi<br>Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan<br>3. Menganjurkan Ibu untuk membawa bayinya imunisasi lanjutan (Ibu bersedia) |

29/01/26

Pontianak, 18 Januari 2026

Mahasiswa

Septia.

Pembimbing

Indah Kurniasih, S.ST

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. I | No. RM : |
|---|---|
| Umur : 30 Th | Tanggal : 10 Januari 2026 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| Imunisasi HB0<br>10 Januari 2026<br>09.00 WIB<br>Di PMB Upik | S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>O : 1. Pemeriksaan umum<br>- Keadaan umum : Baik<br>- Kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan Tanda -tanda vital<br>- Nadi : 132 x/menit<br>- Respirasi : 48 x/menit<br>- Suhu : 36,5°C.<br>3. Pemeriksaan Antropometri<br>- BB : 3.700 gram<br>- TB : 48 cm.<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 9 jam pro imunisasi HB 0.<br>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu (Ibu mengerti)<br>2. Memberitahukan Ibu manfaat imunisasi HB0 untuk mencegah hepatitis (Ibu mengerti).<br>3. Menyiapkan vaksin HB0 dan menyuntikkan di 1/3 paha atas bagian luar secara IM (Sudah dilakukan penyuntikan).<br>4. Menyadiwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi BCG dan Polio 1 (Ibu bersedia membawa anaknya untuk imunisasi).<br>5. Menganjurkan Ibu untuk tetap memberi ASI pada bayi yang mendapatkan imunisasi HB 0 guna meningkatkan kekebalan tubuh dan mengurangi rewel. |

Bidan Kurniasih. S.ST

29/01/26

Pontianak, 10 Januari 2026

Mahasiswa

Septia

Pembimbing

Nahilla Muherlitha .A .Md.Keb .

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : | No. RM : |
|---|---|
| Umur : | Tanggal : |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| Imunisasi BCG dan Polio 1 19 Februari 2026 Jam: 16.00 WIB di PMB Upik | S: -ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya<br>-ibu mengatakan saat ini bayinya berusia 1 bulan 5 hari<br>-ibu mengatakan bayi ASI + Sufor<br>-ibu mengatakan bayi ibu sehat<br>O: 1. Pemeriksaan umum<br>- keadaan umum: Baik<br>- kesadaran : Composmentis<br>2. Pemeriksaan tanda-tanda Vital<br>- Nadi : 148x/mnt<br>- Respirasi: 48x/mnt<br>- Suhu: 36,9°C<br>3. Pemeriksaan Antropometri:<br>- BB: 4.700gram<br>- TB: 55,5 cm<br>4. Data Rekam medik<br>Imunisasi HBO tanggal 10 Januari 2026<br>5. Pola Nutrisi<br>- Jenis Nutrisi : ASI dan sufor<br>- Frekuensi menyusui : 8-12x/sehari<br>- Durasi menyusui : 15-20 menit<br>- Reflek menghisap : aktif dan kuat<br>A: Bayi sehat usia 1 bulan 5 hari PRO imunisasi BCG dan Polio 1<br>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu (ibu mengerti)<br>2. memberitahukan ibu manfaat imunisasi BCG yaitu mencegah bayi tuberkulosis (ibu mengerti)<br>3. menjelaskan kepada ibu tentang efek samping dari imunisasi, karena cara pemberiannya dengan penyuntikan ke dalam kulit yang penuh dengan reseptor syaraf, maka suntikan akan terasa lebih sakit dibanding dengan imunisasi lainnya, oleh karena itu biasanya bayi rewel setelah imunisasi BCG (ibu mengerti)<br>4. memberitahukan pada ibu bahwa bekas suntikan BCG akan terdapat luka kecil kemerahan yang diikuti bisul berisi nanah yang kemudian akan mengering (ibu mengerti)<br>5. menganjurkan ibu untuk tidak menggosok kasa bekas suntikan<br>6. menyuntikkan vaksin:<br>a. Polio sebanyak 2 tetes oral (bayi telah diberi tetes polio)<br>b. BCG sebanyak 0,05 cc 1/3 lengan bagian kanan atas IC (tidak ada alergi)<br>7. menganjurkan ibu untuk memberikan ASI pada bayi yang mendapatkan imunisasi<br>8. menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi DPT-HB-HIB 1 dan polio 2. ibu bersedia kunjungan ulang untuk imunisasi. |

Mahasiswa

Septia

....., .....

Pembimbing

UPIK.AMd.Keb

# Pelayanan Imunisasi

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

| Umur | Bulan | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 18 | 23 | 23 - 59 |
| Jenis Vaksin | Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis B (<24 Jam)<br>No Batch: | 10/6/1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| BCG<br>No Batch: | | 14/-26/2 | | | | | | | | | | | | | | |
| Polio tetes 1<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DPT-HB-Hib 1<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polio Tetes 2<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rotavirus (RV)1*<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PCV 1<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DPT-HB-Hib 2<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polio Tetes 3<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rotavirus (RV)2 *<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PCV2<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DPT-HB-Hib 3<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polio Tetes 4<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polio Suntik (IPV) 1<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rotavirus (RV) 3*<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campak -Rubella (MR)<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polio Suntik (IPV) 2*<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Japanese Encephalitis (JE)<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PCV3<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DPT-HB-Hib Lanjutan<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campak Rubella (MR) Lanjutan<br>No Batch: | | | | | | | | | | | | | | | | |

* imunisasi JE baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/kota percontohan

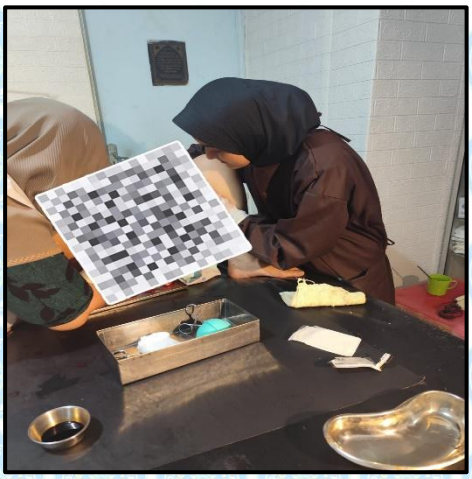
- Usia Tepat Pemberian Imunisasi
- Usia yang masih diperbolehkan untuk melengkapi Imunisasi Bayi dan Baduta (Bawah Dua Tahun)
- Usia Pemberian Imunisasi bayi dan baduta yang belum lengkap (Imunisasi Kejar)
- Usia yang tidak diperbolehkan untuk pemberian Imunisasi

**Lampiran 4**

**DOKUMENTASI**













POLITEKNIK WIYATA HUSADA SAMARINDA

**Lampiran 5**

# Lembar Bimbingan

**Lampiran 3**

**LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF**
**POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK**
**T.A. 20.... / 20....**

**Nama Mahasiswa** : Septia

**NIM** : 2301522

| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan | Tanda tangan | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Dosen | Mhswa |
| 1. | 06/01/2026 | 09.00 WIB | Konsul ANC | | |
| 2. | 20/01/2026 | 15.00 WIB | APN, BBL, NIFAS, Imunisasi | | |
| 3. | 29/01/2026 | 10.00 WIB | APN, BBL, NIFAS Revisi | | |
| 4. | 29/01/2026 | 15.00 WIB | Konsul APN, BBL, Nifas, Imunisasi ACC | | |
| 5. | 25/02/2026 | 10.00 WIB | Konsul Nipas dan Imunisasi ACC | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Pontianak, 25 Februari 2026

Pembimbing

(Indah Kurniasih, S.ST)

Lampiran 14

**Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :**

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

| | |
|---|---|
| **Nama Mahasiswa** | : Septia |
| **NIM** | : 23011522 |
| **JUDUL LTA** | : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I dan By. Ny. I di Kota Pontianak |
| **PEMBIMBING** | : Ummy Yuniantini, S.ST, M.Keb. |

**Kegiatan Bimbingan LTA**

| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan | Tanda tangan | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Dosen | Mhswa |
| 1. | Senin, 19/01/2026 | 10.00 WIB | Konsul Bab I | | |
| 2. | Kamis, 05/02/2026 | 10.30 WIB | Latar belakang ACC, Ruang lingkup, kuesioner penelitian perbaiki | | |
| 3. | Jum'at 20/02/2026 | 09.00 WIB | ACC Bab 1-3, Revisi Pembahasan | | |
| 4. | Selasa 24/02/26 | 08.00 WIB | ACC maju sidang | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Pontianak, 24 Februari 2026

Pembimbing

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