

### Lampiran 1

#### TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2024/2025

No.	KEGIATAN	WAKTU	TOPIK
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	22 Mei 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	22 Mei – 29 Mei 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	18 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjiilidan LTA	21 Juni 2025 – 3 Juli 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	3 Juli 2025 – 16 Juli 2025	Mahasiswa Bag.Perpustakaan

## Lampiran 2

### **PERSETUJUAN PASIEN KOMPRESIF** (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Asnawati  
Usia : 36 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Tanjung Raya II Gg. family  
No. KTP : 611064906880001

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

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

Nama : Asnawati  
Usia : 36 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Tanjung Raya II Gg. family  
No. KTP : 611064906880001

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

..... 20....

Mahasiswa,

(  
(Khairatun Nisa.....)

Yang Menyetujui,

(  
METERAI TEMPEL  
6926AMX325811573  
(Asnawati.....)

Pembimbing

(  
(Khulul Azmi.....)

Pasien

(  
(Asnawati.....)

## Lampiran 3



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairatun Nisa  
NIM : 22011386  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Hermayanti  
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 3 Agustus 2024

38/80  
16/12

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal : 16-08-2024  
Pukul : 10.10  
Tempat : PMB Hermayanti  
Oleh : Khairatun Nisa

No Reg : A-28

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. P
Umur	: 36 th	Umur	: 31 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: D4
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: swasta
Alamat	: Jl. Tanjung Raya II gg. family.		
No.Hp	: 08235186xxxx		

**2. Keluhan Utama : tangan suka kebas "**

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7-10 Hari
- Banyaknya : 29-2-2024
- HPHT : 2-11-2024
- TP : 7-11-2024



4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	Hubup	
1.	1	afterm	-	pmb	Bidan	spt	-	-	P	2500	1th	-	hidup	
2.	2	Abortus . kompli												
3.	3	nterm	-	pmb	Bidan	spt	-	-	L	3200	1th	-	hidup	
4.	4	Hamil	ini											

5. Riwayat kehamilan ini : Memasuki trimester II. Pasien mengatakan tangan pasien sering kebas "

6. Riwayat KB : (.-.)

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, Gejala, Penyakit kelainan darah, hepatitis, epilepsi, Asma.

8. Riwayat kesehatan keluarga: Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, Penyakit menular, Hamil Kembar.

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3-4 x/sehari, Nasi, lauk pauk, dan buah, Minum: 8 gelas/hr.
- Eliminasi : BAK : 4-5 x/sehari tidak ada keluhan.  
BAB : 1 x/sehari tidak ada keluhan.
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hr,  
Tidur malam ± 8 jam/hr.
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah tangga dan bekerja sebagai guru.

10. Data psikososial

Ibu menikah 1 kali, pada usia 30 tahun, lama pernikahan 6 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 20 Km

\*coret jika tidak perlu

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : Compermentis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 49 Kg  
BB sekarang : 59,3 Kg  
TB : 153 Cm  
LILA : 28 Cm  
IMT : 25,3

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 90/69 mmHg  
Nadi : 94 x/menit  
S : 36 °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....  
b) Mata : konjungtiva.... Merah Muda..., sklera.... tidak ikterik  
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).  
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak  
- paru-paru : Tidak ada bunyi stridor dan wheezing  
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan :  
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)  
f) Abdomen :  
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)  
\*beri tanda -/+  
Palpasi,  
- Leopold I : Tfu 3 Jr ↑ Pst 17 cm di fundus teraba bulat lunak :  
- Leopold II : Pu-ka : teraba keras panjang  
Pu-ki : teraba bagian-bagian kecil :  
- Leopold III : teraba keras bulat melenting  
- Leopold IV : konvergen  
- Palpasi WHO : Tidak diadukan : ✓  
g) DJJ : 132 x/mnt, teratur/tidak teratur  
h) Genitalia : chadwick ( ), varises ( ), Lesi ( ), nyeri ( ), pembengkakan kelenjar bartholini ( ), pengeluaran cairan ( )  
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices ( ), Reflek patela kanan (+) kiri (+)  
\*beri tanda -/+

### 5. Pemeriksaan penunjang :

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

#### ANALISIS DATA

61p2A1 Hamil 22 minggu Janin tunggal hidup, presentasi kepala.

#### PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti).
2. Menjelaskan kepada ibu keluhan / ketidaknyamanan yg dirasakan ibu dan cara mengatasinya (ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan).
3. Menjelaskan kepada ibu makan-makanan yg tinggi protein, telur, susu, kacang "an Sayur" hijau dsb. (ibu mengerti).
4. Mengajarkan kepada ibu untuk istirahat yg cukup. (ibu mengerti).
5. Menjelaskan tanda bahaya pada trimester II (ibu mengerti).
6. Memberikan ibu suplemen Fe 1 x 60 mg dan cara mengonsumsinya. (ibu mengerti).
7. Menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang. (ibu mengerti).

Mahasiswa

(Khairatun Nisa)

Pembimbing


(Rosa Faridat Muna A. red.kbb)



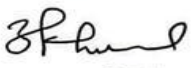
# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. A</u>	No. RM :
Umur : <u>36 th</u>	Tanggal : <u>3 Agustus 2019</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>K1 3 Agustus 2019 PINB Hermayanti</p>	<p>S : Ibu mengatakan tangan Ibu suka kebas-kebas .  D : - K/U : Baik, kesadaran : Compu mentis .  - BB sebelum hamil : 49 kg  - BB sekarang : 52,23 kg  - TB : 153 cm  - Lila : 28 cm  - TD : 90/64 mmHg, N : 98 <sup>x</sup>/m, S : 36 °C  - pemeriksaan fisik  - wajah : tidak pucat, tidak edema  - Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik  - leher : tidak ada pelebaran Yena jugularis, tidak ada benjolan  - kelenjar limfe : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid  - Dada : tidak ada retraksi dinding dada .  - paru-paru : tidak ada bunyi wheezing, tidak ada stidor  - jantung : Tidak ada bunyi tambahan .  - payudara : tidak ada jaringan parut, puting susu menonjol, tidak ada benjolan, kolosrum ⊕ .  - Abdomen : tidak ada bekas operasi  - palpasi  - Leopord I : sepuas, dipundus teraba bulat, lunak tidak melenting .  - Leopord II : sebelah kanan Ibu teraba keras, panjang datar seperti papan, sebelah kiri Ibu teraba bagian kecil berongga .  - Leopord III : teraba bulat keras melenting .  - Leopord IV : konvergen  - DJI : 132 <sup>x</sup>/m  - Genitalia : tidak ada Chadwick, tidak ada varises, tidak ada lesi,  • Tidak ada nyeri, tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholini, tidak ada pengeluaran cairan .  - Ekstremitas : tidak ada oedema, tidak ada varises, terdapat reflek patang dan keri .  - pemeriksaan Penunjang : Gpp2A1 Hamil 22 minggu Janin tunggal hidup presentasi kepala .  A : Gpp2A1 Hamil 22 minggu Janin tunggal hidup, presentasi kepala .</p>

Mahasiswa

  
Khairatun Nica


Pembimbing

  
Khulul Armi, M. Feb

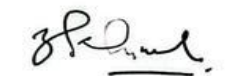
## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>K2 30 Agustus 2024 UPT PKM Banjar serasan</p>	<p><b>A :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kepada ibu hari pemeriksaan, (ibu mengerti)</li> <li>2. Menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya.</li> <li>3. Menjelaskan kepada ibu makan-makanan yang tinggi protein seperti, telur, susu, kacang-kacangan, sayur-sayuran hnyu dan lain sebagainya (ibu mengerti).</li> <li>4. Menganjurkan kepada ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti)</li> <li>5. Menjelaskan tanda bahaya pada Tm II kepada ibu (ibu mengerti).</li> <li>6. Memberikan ibu tablet Fe 1x 60 mg dan cara mengonsumsinya (ibu mengerti)</li> <li>7. Menjelaskan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang.</li> </ol> <p><b>S :</b> Tangan kebas dan kepala pusing.</p> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- F/V : Baik, kesadaran : Composmentis</li> <li>- BB sebelum hamil : 49 Kg</li> <li>- BB sekarang : 56,55 Kg</li> <li>- TB : 153 cm</li> <li>- Lila : 28 cm</li> <li>- TD : 107/76, N : 89*/m, S : 36.1 °C</li> <li>- Pemeriksaan fisik</li> <li>- wajah : tidak pucat, tidak odema.</li> <li>- mata : konjungtiva pucat, sklera tidak ikterik</li> <li>- leher : tidak ada pelebaran vena jugularis, tidak ada benjolan.</li> <li>- Kelenjar limfe : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid</li> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada,</li> <li>- paru" : tidak ada bunyi wheezing dan stridor.</li> <li>- Jantung : tidak ada bunyi tambahan.</li> <li>- Payudara : tidak ada jaringan parut, puting susu menonjol tidak ada benjolan, kolustrum ⊕</li> <li>- Abdomen : tidak ada bekas operasi</li> <li>- Palpasi : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leopold I : tpu 32 cm, difundus teraba bulat, lunak tidak melenyung.</li> </ul> </li> </ul>

Mahasiswa

  
 Khairatun Nisa

Pembimbing


  
 Khulmi Armi, M. Feb




### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>K3 21 September 2019 UPT PKM Banjar Serasan</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leopold II : sebelah kanan ibu terasa keras, panjang datar, seperti papan, sebelah kiri ibu terasa bagian kecil berongga.</li> <li>- Leopold III : terasa bulat keras melenyng</li> <li>- Leopold IV : konvergen.</li> <li>- DSI : 131 x/menit teratur.</li> <li>- Genitalia : tidak ada chadwick, tidak ada varises, tidak ada lei</li> <li>- tidak ada nyeri, tidak ada pembengkakan perineal Bartholini</li> <li>- tidak ada pengeluaran cairan</li> <li>- Ekstremitas : tidak ada edema, tidak ada varises terdapat refleks kaku dan kiri</li> <li>- pemeriksaan Perut yang HB : 9,2 g/dl                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- protein : Negatif</li> <li>- Gula darah : 0</li> </ul> </li> </ul> <p>A : G4P2A1 Hamil 32 minggu, dengan anemia ringan janin tunggal hidup presentasi kepala.</p> <p>P : 1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti)                  2. Menjelaskan kepada ibu bahaya dari hemoglobin ibu dibawah normal (ibu mengerti).                  3. menyarankan kepada ibu untuk memperbaiki gizi agar HB ibu bisa menjadi normal, seperti : Hati ayam, kacang-kacangan, sayur-sayuran hijau bayam (ibu mengerti).                  4. menjelaskan kepada ibu untuk mengonsumsi asam folat 2 x sehari dengan dosis 60 mg/tablet (ibu mengerti).                  5. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti).                  6. menjelaskan kepada ibu untuk aktifitas ringan (ibu mengerti).                  7. Menjelaskan kepada ibu untuk melakukan tonjangan ulang (ibu mengerti).</p> <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan                  O : - K/u : Baik, kesadaran : Composmentis                  - BB sebelum hamil : 49 kg                  - BB sekarang : 57 kg                  - TB : 153 cm                  - Uta : 28 cm                  - TD : 100/60 mmHg N : 96 x/m, s : 36,2 °C</p>

Mahasiswa

  
 Khairatun Nisa

Pembimbing

  
 Khulsi Amini, M. Keb


### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>- pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wajah : tidak pucat, tidak odema</li> <li>- mata : konjungtiva pucat, sklera tidak ikterik.</li> <li>- leher : tidak ada pelebaran vena jugularis, tidak ada benjolan</li> <li>- kelenjar limfe : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid</li> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada .</li> <li>- paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan sindor .</li> <li>- Jantung : tidak ada bunyi tambahan .</li> <li>- payudara : tidak ada jaringan parut, puting susu menonjol tidak ada benjolan .</li> <li>- Abdomen : tidak ada bekas operasi .</li> <li>- Palpasi :                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leopord I : Pfu 26 cm, difundus teraba bulat, lunak tidak meleming .</li> <li>- Leopord II : Sebelah kiri teraba keras papilang, datar seperti papan, sebelah kanan ibu teraba bagian kecil berongga .</li> <li>- Leopord III : Teraba bulat keras meleming .</li> <li>- Leopord IV : konvergen .</li> </ul> </li> <li>- DJJ : 148<sup>f</sup>/m</li> <li>- Genitalia : Tidak ada Chadwick, tidak ada varises, tidak ada lesi .</li> <li>- Tidak ada nyeri, tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholini tidak ada pengeluaran cairan .</li> <li>- Ekstremitas : Tidak ada odema, tidak ada varises, terdapat refleks kanan dan kiri .</li> <li>- pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan .</li> </ul> <p>A : G4P2A1 Hamil 36 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal hidup presentasi kepala .</p> <p>P : 1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, (ibu mengerti) .                  2. menyoalkan kepada ibu untuk makan - makan yang bisa menaikkan Hemoglobin seperti : nasi ayam, kacang-kacangan sayur bayam dan lain-lain (ibu mengerti) .                  3. Menjelaskan kepada ibu pentingnya tablet Fe untuk HB bisa menjadi normal dalam minum 2x sehari dengan dosis per-tablet 60 mg. (ibu mengerti)                  4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yg cukup (ibu mengerti)                  5. Menjelaskan ibu tentang Personal hygiene (ibu mengerti)</p>

Mahasiswa

  
 Khairatun Nisa

Pembimbing

  
 Khulsi Azmi, M. Keb

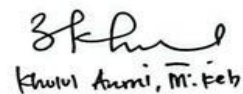
### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>K4 9 Oktober 2024 pmb Hermayani</p>	<p>6. Menjelarkan kepada ibu untuk menyuplai keperluan ibu dan bayi, seperti baju-baju ibu, baju bayi, lampin pampers, softex dll (ibu mengerti).</p> <p>7. Menjelaskan tanda-tanda persalinan kepada ibu (ibu mengerti).</p> <p>8. Menjadwalkan kembali untuk kunjungan ulang (ibu mengerti).</p> <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O : - K/u : Baik, kesadaran : Composmentis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB sebelum hamil : 49 kg</li> <li>- BB sekarang : 58,50 kg</li> <li>- TB : 153 cm</li> <li>- Ula : 29 cm</li> <li>- TD : 92/71 mmHg N: 80*/m, S : 36,1 °C</li> <li>- pemeriksaan fisik             <ul style="list-style-type: none"> <li>- wajah : tidak pucat, tidak odema</li> <li>- mata : konjungtiva tidak pucat, sklera tidak ikterik</li> <li>- leher : tidak ada pelebaran vena jugularis, tidak ada benjolan</li> <li>- kelenjar limfe : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid</li> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>- paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan stridor.</li> <li>- Jantung : tidak ada bunyi tambahan.</li> <li>- payudara : tidak ada jaringan parut, puting susu menonjol, tidak ada benjolan.</li> <li>- Abdomen : tidak ada bekas operasi</li> <li>- payudara :                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leopord I : TFU 33 cm, difundus teraba bulat, lunak tidak meleming</li> <li>- Leopord II : sebelah kanan ibu teraba keras, pinggang, datar seperti papan, sebelah kanan ibu teraba bagian kecil berongga.</li> <li>- Leopord III : teraba bulat, keras, meleming</li> <li>- Leopord IV : konvergen</li> <li>- DJJ : 144*/m, teratur.</li> <li>- Genitalia : tidak ada ekhiduik, tidak ada varises, tidak ada lesi</li> <li>- Tidak ada nyeri, tidak ada pembengkakan kelenjar Bartolini, tidak ada pengeluaran cairan</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

Mahasiswa

  
 Khairatun Nisa

Pembimbing


  
 Khulsi Amini, M. Feb




### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>- Ekstremitas : tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada lesi, terdapat refleks kanani dan kiri.</p> <p>- Pementasan penunjang : tidak dilakukan</p> <p>A : G4P2A1 Hamil 37 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal hidup, presentasi kepala.</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti).</p> <p>2. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya Tim III (ibu mengerti).</p> <p>3. Menjelaskan kepada ibu makan-makanan yang bisa menaikkan HB seperti: Hati ayam, kacang-kacangan dan sayur-bayam (ibu mengerti).</p> <p>4. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti).</p> <p>5. Menjelaskan kepada ibu untuk mengonsumsi tablet Fe 2x sehari dengan dosis 60 mg per tablet (ibu mengerti).</p> <p>6. Menjelaskan kepada ibu untuk aktivitas ringan seperti berjalan-jalan pagi disekitar rumah. (ibu biasanya berjalan mengelilingi komplek).</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu untuk menjaga personal hygiene (ibu mengerti).</p> <p>8. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan (ibu mengerti).</p> <p>9. Menjelaskan kepada ibu untuk menyiapkan keperluan menjelang persalinan seperti baju ibu dan bayi dan lain-lain. (ibu sudah menyiapkan).</p> <p>10. Bersama ibu merencanakan KB Pasca Salin (ibu mengerti).</p> <p>11. Mengajakkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang. (ibu mengerti).</p>
<p>K5</p> <p>26 Oktober 2024</p> <p>PMB Hermayanti</p>	<p>S : Ibu mengatakan perut ibu terkadang mengeras.</p> <p>O : T<sub>4</sub> : Baik, Kesadaran : Composmentis</p> <p>- BB sebelum Hamil : 49 kg</p> <p>- BB sekarang : 60,25 kg</p> <p>- TB : 153 cm</p> <p>- Ula : 29 cm</p> <p>- TD : 98/94 N : 92 x/m, S : 36 °C</p> <p>- pemeriksaan fisik</p> <p>- wajah : Tidak pucat, tidak Oedema.</p> <p>- mata : Konjungtiva tidak pucat, sklera tidak ikterik</p> <p>- leher : tidak ada pelebaran Vena jugularis, tidak ada benjolan.</p> <p>- pembesaran limfe : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid.</p>

Mahasiswa

  
 Khairatu Nisa


Pembimbing

  
 Khulul Azmi, M.Feb


### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>- paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan stridor</li> <li>- jantung : tidak ada bunyi tambahan</li> <li>- payudara : tidak ada jaringan parut, puting susu menonjol tidak ada benjolan</li> <li>- Abdomen : tidak ada bekas operasi</li> <li>- palpasi :                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leopold I : Tpu cm, difundus teraba bulat, lunak, tidak melembing</li> <li>- Leopold II : sebelah kiri ibu teraba keras, panjang, datar seperti papan, sebelah kanan teraba bagian kecil berongga</li> <li>- Leopold III : teraba bulat, keras, melembing</li> <li>- Leopold IV : divergen</li> </ul> </li> <li>- DJJ : 144 x/m, teratur</li> <li>- Genitalia : tidak ada chadwick, tidak ada varises, tidak ada lesi</li> <li>- Tidak ada nyeri tekan tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholini, tidak ada pengeluaran cairan</li> <li>- Ektremitas : tidak ada edema, tidak ada varises terdapat reflek kanan dan kiri</li> <li>- Pemeriksaan penunjang :                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- HB : 11 gr/dl</li> <li>- protein urine : negatif</li> </ul> </li> </ul> <p>A : G4P2A1 Hamil 38 minggu, janin tunggal hidup presentasi kepala</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu mengerti)</li> <li>2. menjelaskan kepada ibu tanda bahaya pada Tm III (ibu mengerti)</li> <li>3. menjelaskan kepada ibu ketidaknyamanan ibu pada Tm III dan cara mengatasinya (ibu mengerti)</li> <li>4. menjelaskan kepada ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet FE 1 x sehari</li> <li>5. menjelaskan kepada ibu untuk makan-makanan yg tinggi protein, seperti telur, daging, susu, dan kacang-kacangan (ibu mengerti)</li> <li>6. menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti)</li> <li>7. menjelaskan kepada ibu untuk latihan fisik ringan seperti jalan-jalan di sekitar rumah (ibu mengerti)</li> </ol>

Mahasiswa

  
 Khairatun Nisa


Pembimbing

  
 Khul Amri, M. Keb

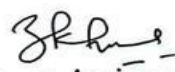
### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>8. Menjelaskan kepada ibu untuk menjaga personal hygiene (ibu mengerti) .</p> <p>9. menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan (ibu mengerti) .</p> <p>10. mengingatkan ibu kembali tentang persiapan persalinan (ibu mengerti) .</p> <p>11. Menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya ASI eksklusif (ibu mengerti) .</p> <p>12. mengingatkan kembali kepada ibu tentang KB pasca salin (ibu mengerti) .</p> <p>13. Menjelaskan kepada ibu untuk kunjungan ulang jika belum melahirkan atau jika ada tanda-tanda persalinan segera ke PMB (ibu mengerti) .</p>

Mahasiswa

  
 Khairatu Nisr

Pembimbing

  
 Khulul Azmi, M. Keb





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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairatun Nisa  
NIM : 22011386  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Hermayanti  
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 6-11-2024 / 09.00

2/2  
16/11/24

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

Nama Ibu : Ny. A  
Umur : 36 th  
Suku : Melayu  
Agama : Islam  
Pendidikan : SL  
Pekerjaan : Guru  
Alamat : Tanjung Raya I, gg family  
Nama Suami : Tn. P  
Umur : 31 th  
Suku : Melayu  
Agama : Islam  
Pendidikan : D4  
Pekerjaan : Swasta  
No. Tlp : 08235186 XXXX

**A. Riwayat Obstetri**

G... IV ... P... II ... A... I ... H... II ...

G. 1.													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit  
Siklus : 28 Hari  
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak  
HPHT : 29-2-2024, Taksiran Persalinan 7-11-24, lama hamil 39 minggu  
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan  
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

**C. Riwayat Persalinan Sekarang**

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh .....  
His mulai : sejak tanggal 6-11-2024 Jam 05.00  
Darah Lendir : sejak tanggal 6-11-2024 Jam 07.40  
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal .....  
Jam.....

## 2. Anamnesis Khusus

### Keluhan

utama: Perut mules - mules

Riwayat Perjalanan Penyakit: Px datang kepmk jam 07.40 dengan keluhan perut mules-mules, dan ada rasa ingin meneran. Jam 07.45 keluar lendir darah

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : 59,5 Kg	Tekanan darah : 98/71 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 153 cm	Nadi : 82 x/menit	HB : 9,6 g%
Kedadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : - /mm <sup>2</sup>
Anemia/ Ikterus :	Hati/Limfe :	Urine :
Kesadaran : Compos mentis	Edema :	
Gizi : Baik	Varices :	
Payudara : Normal	Refleksi : (+) -	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

### B. Status Obstetri

#### Pemeriksaan Luar :

Tanggal 6-11-24 Jam 07.40

Leopold I : TFU 31 cm 3jg ↓ PK

Leopold II : PU-KI : teraba punggung

Leopold III : teraba keras, bulat, tdk melenting

Leopold IV : Konvergen

DJJ : 142 x / menit

Teratur/ tidak teratur

HIS : 4 x / 10 menit

Lamanya : 30 detik

Adekuat/ inadekuat

TaksiranBBJ : 2945 gram

Lingkar bandle : + / 0

Tanda Osborn : Positif / Negatif

#### Pemeriksaan Dalam :

Tanggal 6-11-24 Jam 07.43

Portio : Konsistensi : lunak

Posisi : Middle

Pendataran : 100%

Pembukaan : 10 cm

Ketuban : (+) - 7.13 jam

Jernih / meconium/ darah

Terbawah : KEP

Penurunan : H IV

Penunjuk : VUK

Pemeriksaan Panggul :

Atas/ Bawah

Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G4P3A Mo Hamil 38 minggu, Inpartu kala II fase aktif.

Janin tunggal hidup presentasi kepala.

### PENATALAKSANAAN: *gerakan*

1. Menjelatkan kepada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap.

2. Menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan (ibu didampingi suami).

3. Mengajarkan ibu cara meneran yang benar (ibu mengerti).

4. Menyiapkan alat pertolongan persalinan (alat sudah disiapkan).

5. Menyiapkan pakaian bayi dan ibu (pakaian sudah disiapkan).

6. Mengajarkan Relaksasi Pernapasan. (ibu mengerti dan dapat melakukan Relaksasi)



# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. A	No. RM:
Umur: 36 th	Tanggal: 6-11-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
6-11-2024 07.40	<p>S: pasien datang dengan keluhan mules sejak pukul 05.00 WIB</p> <p>O: TD: 120/80 N: 90 S: 36°C R: 21/m</p> <p>TFU: 31 cm (3 Jr &amp; px) PU-KI, pres. kep V</p> <p>VT: Ø Lengkap, penipisan 100%. Kep H-IV ket ④</p> <p>Tidak teraba bagian lain.</p> <p>A: 6 iv Pili A<sub>1</sub> Mo H± 38 mg</p> <p>P: - Menjelaskan hasil pemeriksaan.</p> <p>- Mengajarkan relaksasi pernapasan.</p> <p>- mengajarkan cara meneran yang benar.</p>
07.48	<p>Partus spontan, Lbk A &amp; H, A/g 9/10 BB/PB 2.945/49 cm</p> <p>LF/LU: 30/31/g Anus ④, kel ⑤</p>
Kala III 07.55	<p>S: Ibu mengatakan masih mules</p> <p>O: K/0: Baik</p> <p>Kes: Composmentis</p> <p>A: Pili A<sub>1</sub> Mo Partus Kala III</p> <p>P: 1. Membenarkan ins. synto 10 iv/m</p> <p>2. Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diikat benang steril</p> <p>3. Mengeringkan bayi dan melakukan IMMO</p> <p>4. melakukan Peregangan tali pusat terkendali, plasenta lahir 07.55</p> <p>5. melakukan masase uterus</p> <p>6. memeriksa kelengkapan plasenta</p> <p>7. menilai perdarahan</p>
Kala IV	<p>S: Nyeri jalan lahir</p> <p>O: K/0: Baik kes: cm TD: 102/73 S: 36°C</p> <p>Kont: Keras N: 78/m R: 20</p> <p>TFU: 1 Jr &amp; pst</p> <p>- ruptur pada mukosa Vagina, Otot Vagina, Otot perenium.</p> <p>- Perdarahan.</p> <p>A: Pili A<sub>1</sub> Mo Inpartu Kala IV dengan laserasi perenium 0 II, ph jelv gur.</p> <p>P: 1. Melakukan heating jerujur pada ruptur perenium dengan anestesi</p> <p>2. Memfasilitasi personal Hygiene Ibu sudah bersih dari nyaman</p> <p>3. Mengajarkan cara masase fundus uteri, dan menjelaskan tujuannya</p> <p>4. memberikan therapy oral</p> <p>5. melakukan pemerkasan fisik pd bayi</p> <p>6. melakukan Obs Kala IV, hasil didokumentasikan pada lembar Partograf.</p>



## LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan ..... Cara Persalinan : spontan

Lama Persalinan : 17 menit Jam  
 Tanggal 6-11-2019 pukul 07.45 pembukaan lengkap Ø ket ⊖ kep H-IV, Jam 07.45  
 ketuban pecah spontan dan langsung dipimpin meneran selama 3 menit Jam 07.48  
 partu spontan, anaf perempuan hidup, Menangis spontan, plasenta lahir spontan 07.55.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik

Pernapasan : 20 x/menit

Berat plasenta : 600 gram

Kontraksi uterus : keras

Tekanan darah : 90/75 mmHg

Plasenta lahir : spontan / manual

Panjang tali pusat : 50 cm

Perdarahan selama persalinan : ..... cc

Nadi : 90 x/menit

Lengkap / tidak lengkap

Tinggi fundus uteri : 1 gr ↓ pet

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 6-11-2019 Jam 07.48 WIB

Berat badan : 2945 gram Panjang badan : 49 cm,

Lingkar kepala : 30 cm, kelainan kongenital : -

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	2	2	-
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	-
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	-
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	1	2	-
Total				9	10	-

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

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

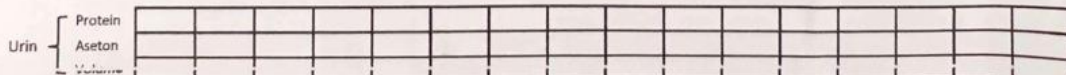
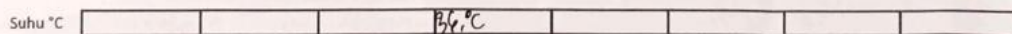
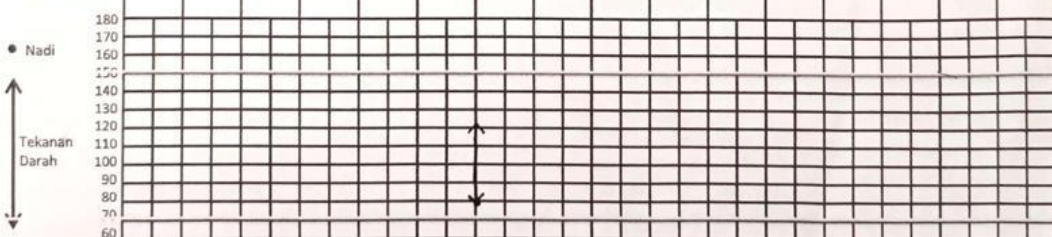
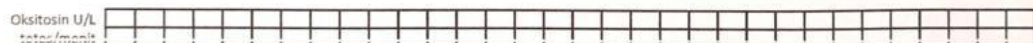
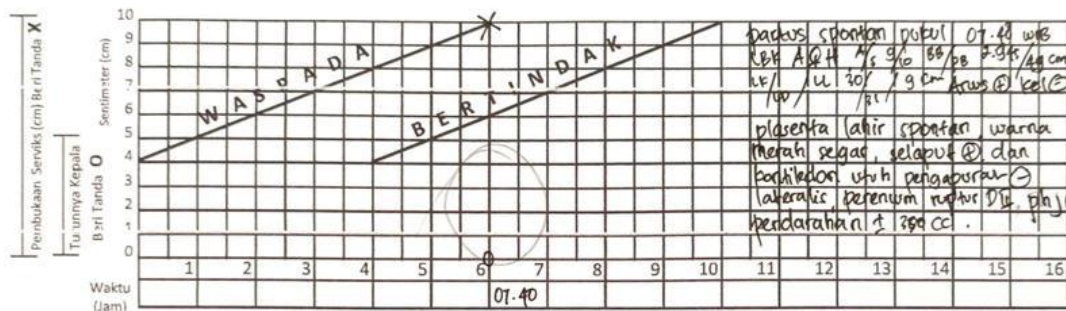
# PARTOGRAF

Raf.  
(Resasariyah/Muna, A. md. feb)

No. Register : -  
No. Puskesmas : -  
Tanggal : 6-11-2024

Nama Ibu : Ny. A  
Umur : 36 th  
Jam : 07.30

G 1 P 3 A 1  
Mules Sejak Jam : 05.00 WIB  
Ketuban Pecah Sejak Jam : 07.45



edited by @ulaanulin

## 1.1. Partograf Halaman Depan



## ANAMNESIS PERSALINAN

Tanggal : 6-11-2024

Nama Bidan : Rosa

Tempat Persalinan :

- ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas  
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit  
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :

Alamat tempat persalinan : Tarkang 2

Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV

Alasan merujuk :

Tempat rujukan :

Pendamping saat merujuk :

☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :

☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

### KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y / ⑦

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 :

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 : 3 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?

☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan

☐ Tidak, alasan :

Penjepitan tali pusat 2 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 : Mukosa vagina & otot perineum

☐ 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 350 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

### KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 110/80 mmHg

Nadi : 82 x/mnt Napas : 21 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

### BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 2945 gram

35. Panjang badan : 48 cm

36. Jenis kelamin : L / ②

37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyulit

38. Bayi lahir :

☒ Normal, tindakan :

☒ mengeringkan

☒ menghangatkan

☒ rangsangan taktil

☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera

☐ Astksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :

☐ mengeringkan

☐ menghangatkan

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

☐ rangsang taktil

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lainnya, sebutkan :

Hasilnya :

edited by @ulaanulin

### TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	08.10	105/76	82	36.2	2 jr & pst	Baik	Kosong	Normal
	08.25	103/76	69		2 jr & pst	Baik	Kosong	Normal
	08.40	106/76	78		2 jr & pst	Baik	Kosong	Normal
	08.55	106/64	84		2 jr & pst	Baik	Kosong	Normal
2	09.25	108/72	72		2 jr & pst	Baik	Kosong	Normal
	09.55	106/72	79	36.1	2 jr & pst	Baik	Kosong	Normal

### 1.2. Partograf Halaman Belakang





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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khairatun Nisa  
NIM : 22011586  
TEMPAT PRAKTIK : pmb Hermayanti  
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 6-11-2024 / 08.00

Khulul Azmi, S.ST., NKK  
NIDN : 11-1502-003

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**

No Register :  
Tanggal Pengkajian : 6-11-2024  
Jam Pengkajian : 08.00  
Ruangan : VK  
Pengkaji : Khairatun Nisa  
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**A. SUBJEKTIF**

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Ayah	: Tn. P
Umur	: 36 th	Umur	: 31 th
Suku bangsa	: melayu	Suku bangsa	: melayu
Agama	: islam	Agama	: islam
Pendidikan	: sl	Pendidikan	: D4
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: swasta
Alamat	: Jl. Tanjung Raya 2 gg. family.		
No. Tlp	: 08124131XXXX		
2. Keluhan utama: tidak ada
3. Riwayat Kehamilan :

G.P.S.A.I.	Usia Kehamilan : 39 minggu
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: +  
BAK: +

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 6-11-2024 Pukul : 07.46 wib
- Jenis Kelamin : perempuan Ditolong oleh: Bidan
- Tempat Bersalin : pmb Hermayanti
- Keadaan Umum : Baik
- Suhu : 36,2 Denyut Jantung : 148 Pernafasan : 46



### Pengukuran Antropometri:

- Berat Badan : 2945 gr
- Panjang Badan : 49 cm
- Lingkar Dada : 30 cm
- Lingkar Kepala : 30 cm
- LILA : 9 cm.

### Pemeriksaan Fisik:

- Kepala : Tidak ada Cefalhematoma, tdk ada caput succedaneum, tdk ada encephalotetel
- Kulit : Warna kulit Merah muda, tdk ada ruam / bercak mongol.
- THT : Simetris, tidak ada pengelobaran Cairan abnormal, tdk ada pemaparan cuping hidung.
- Mulut : Tidak ada bercak putih, labiodentalis, atau hipersaliva.
- Leher : Tdk ada bengkak trauma, pergerakan leher tdk terbatas.
- Dada : Simetris, tidak raksi dinding dada, bentuk lain tdk ada fraktur clavikula
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing.
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan.
- Abdomen : Tidak ada ombak, tdk ada kembung, tidak ada perdarahan tali pusat.
- Genetalia : Perembuan labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra.
- Anus : (+), tidak ada efer atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif tidak ada sindaktili dan polidaktili.
- Refleksi hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium :

### C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa gestasi / kehamilan umur 1 sam normal

### D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dengan kain kering (bayi dalam keadaan kering dan bersih)
2. Memberikan ~~steril~~ mata, badan dan kaki.
3. perawatan tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kasa steril.
4. Memberikan suntikan Vit K (Telah diberikan suntikan secara IM pada paha kiri dan HB.O (belum).
5. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus dengan bedong dan diletakkan di tempat hangat.
6. Melakukan Obs 19v pukul : 12.00 HR: 148<sup>5</sup>/m R: 50<sup>5</sup>/m S: 36,3 °C.

Mahasiswa

  
(Khairatun Nisa)

Instruktur Klinik/ Bidan


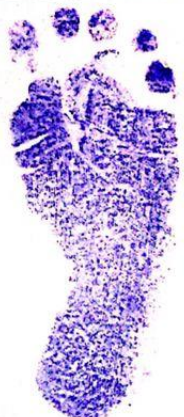


(Resa Fajriah Murni, A.m.d. (K))



Dipindai dengan CamScanner



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



### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bu. Vg. A	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>KN 1 (6 jam) 6 November 2024 Pukul 13.00 WIB</p>	<p>S : 1. Ibu melahirkan tanggal 6 November 2024. 2. Ibu mengatakan Asi tidak lancar, dan bayi menyusui.</p> <p>O : 1. Keadaan Umum Baik, kesadaran Composmentis. 2. Pemeriksaan tanda-tanda vital. a. DJA : 150 x/m b. Respirasi : 50 x/m c. Suhu : 36,5 C 3. pemeriksaan fisik a. mata : sklera putih, tidak ada infeksi b. Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung c. mulut : bibir merah muda, tidak ada kelesaman d. Dada : tidak ada retraksi dinding dada e. ekstremitas : bergerak aktif 4. Pemeriksaan neurologi a. Reflek moro : ada b. Reflek sucking : ada c. Reflek rooting : ada d. Reflek grasping : ada e. Reflek babinski : ada A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 jam normal P : 1. memandikan bayi menggunakan air hangat. 2. mengganti kasa pembungkus tali pusat dengan kasa steril dan memastikan tali pusat kering. 3. menjaga kehangatan Bayi dengan membedong bayi 4. memberi kfe tentang : a. mengingatkan Ibu kembali tentang pentingnya Asi eksklusif Ibu mengatakan akan memberikan Bayinya Asi eksklusif b. mengajurkan Ibu untuk menjemur bayinya dan menjelaskan manfaatnya Ibu mengerti dan dapat melakukannya. c. menjelaskan kepada Ibu tentang cara perawatan tali pusat bayi, Ibu mengerti dan dapat melakukannya. d. Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir Ibu mengerti dengan penjelasan yg diberikan e. mengajurkan Ibu untuk mendengarkan anjuran ayat suci al-Qur'an dan ukir-zikir, Ibu setuju dan akan melakukannya 5. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang atau ketika ada keluhan Ibu mengerti dan setuju untuk melakukan kunjungan ulang.</p>

Mahasiswa



Khairah Nisa

Pembimbing



Khulul Azni, M. Kes



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK

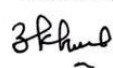
### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
FN 2 12 November 2024	<p><b>S :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu melahirkan tunggal 6 november 2024.</li> <li>2. Ibu mengatakan Aki lancar, dan dapat bayi mau menyusu</li> <li>3. Ibu mengatakan tali pusat sudah lepas dan tidak ada keluasan</li> </ol> <p><b>O :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keadaan umum Baik, kesadaran Comformensis.</li> <li>2. Pemeriksaan tanda-tanda vital                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. DJA : 148<sup>1</sup>/m</li> <li>b. Respirasi : 52<sup>1</sup>/m</li> <li>c. Suhu : 36,7<sup>0</sup>c</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan fisik                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mata : sklera putih, tidak ada infeksi.</li> <li>b. Hidung : tidak ada pernafasan Coping hidung :</li> <li>c. Mulut : bibir merah muda, tidak ada ketegangan.</li> <li>d. Dada : tidak ada retraksi dinding dada.</li> <li>e. Ekstremitas : bergerak aktif.</li> </ol> </li> <li>4. pemeriksaan neurologis                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Reflek Moro : ada</li> <li>b. Reflek sucking : ada</li> <li>c. Reflek rooting : ada</li> <li>d. Reflek grasping : ada</li> <li>e. Reflek babinski : ada.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>A :</b> Neonatus, Cutup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 hari normal</p> <p><b>P :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengerti.</li> <li>2. Mendiskusikan tentang :                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi, Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan</li> <li>b. Menjemur bayi, Ibu mengatakan sudah melakukannya.</li> <li>c. ASI eksklusif, Ibu mengatakan akan memberikan anaknya</li> <li>d. perawatan tali pusat, Ibu dapat melakukannya dengan baik.</li> <li>e. Mengingatkan Ibu kembali untuk mendengarkan anatnya ayat suci al-Quran dan zikir-zikir Ibu mengatakan sudah melakukannya.</li> </ol> </li> <li>3. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang, atau ketika ada keluhan, Ibu mengerti dan setuju untuk melakukan kunjungan ulang.</li> </ol>

Mahasiswa

  
 Khairunnisa Nisa

Pembimbing

  
 Khutul Azmi, N. Feb



# CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
KW 3 06. desember. 2024 pukul 15.00 WIB Rumah pasien	<p>S : 1. Ibu mengatakan bayi tidak rewel .</p> <p>2. Ibu mengatakan Asi lancar dan bayi mau menyusu .</p> <p>O : 1. Keadaan umum Baik, kesadaran composmentis .</p> <p>2. Pemeriksaan tanda-tanda vital .</p> <p>a. DJA : 145<sup>x</sup>/m</p> <p>b. Respirasi : 52<sup>x</sup>/m</p> <p>c. suhu : 36.5<sup>o</sup>C</p> <p>3. pemeriksaan fisik</p> <p>a. Mata : sklera putih, tidak ada infeksi .</p> <p>b. Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung .</p> <p>c. mulut : bibir merah muda, tidak ada icterus .</p> <p>d. Dada : tidak ada retraksi dinding dada</p> <p>e. ekstremitas : Bergerak aktif .</p> <p>4. pemeriksaan Neurologis .</p> <p>a. Reflek moro : ada</p> <p>b. Reflek sucking : ada</p> <p>c. Reflek rooting : ada</p> <p>d. Reflek grasping : ada</p> <p>e. Reflek babinski : ada .</p> <p>A : Neonatus, cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 30 hari normal</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan, Ibu mengerti .</p> <p>2. Mendiskusikan kembali tentang :</p> <p>a. Nutrisi dan kebutuhan dasar bayi, Ibu menanggapi penjelasan yang diberikan .</p> <p>b. Menjelaskan manfaat imunisasi, Ibu menanggapi .</p> <p>c. Menjelaskan tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir, Ibu dapat mengurangi penjelasan .</p> <p>d. Menjelaskan tentang Asi eksklusif, Ibu mengatakan akan memberikan Asi eksklusif kepada anaknya .</p> <p>3. Mengingatkan Ibu kembali tentang untuk mendengarkan ayat suci al-quran dan utir Ibu sudah melakukannya .</p> <p>4. Bersama Ibu merencanakan untuk melakukan imunisasi Bayi Usia 1 bulan BCG dan polio 1. Ibu mengerti dan akan dilaksanakan pada tanggal 08 Desember 2024 .</p>

Mahasiswa

*[Signature]*  
 Phairatun Nisa

Pembimbing

*[Signature]*  
 Khurul Azmi, M. Keb





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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Khaيراتun Nisa  
NIM : 22011286  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Hermayanti  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 6/11/2024, 13.48

She 1/2

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

No Register :  
Tanggal Masuk : 6/11/2024  
Jam Pengkajian : 13.48  
Lahan Praktik : PMB Hermayanti  
Pengkaji : Khaيراتun Nisa

**IDENTITAS**

Nama Ibu : Ny. A  
Umur : 36 th  
Suku : Melayu  
Agama : Islam  
Pendidikan : S1  
Pekerjaan : Guru  
Alamat : Tanjung Pagar gg. Family  
No. Tlp : 08235186XXXX  
Nama Suami : Tn. P  
Umur : 31 th  
Suku : Melayu  
Agama : Islam  
Pendidikan : D1  
Pekerjaan : Swasta

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : 6/11/2024  
Tanggal Persalinan : 6/11/2024  
Waktu : 07.48 WIB  
Waktu : 13.48 WIB

**1. Keluhan Utama**

**2. Data Obstetri**

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	Aterm	-	PMB	Bidan	spt	-	-	P	2.500	4th	-	Super
2.	2	Abortus	-	Kompit	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	3	Aterm	-	PMB	Bidan	spt	-	-	L	3.200	1th	-	Super
4.	4	Aterm	-	PMB	Bidan	spt	-	-	P	2.945	6 Jmm	-	ASI

**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 : Tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3 kali / hari, makan nasi, sayur, lauk pauk  
 Pola/Data Minum : Air putih 8 gelas (1500 cc) / hari  
 Pola/Data Eliminasi : BAK : > 6 kali / hari, tidak ada keluhan  
 BAB : 1 x / sehari, tidak ada keluhan  
 Pola/Data Istirahat : Tidur malam tidak nyenyak karena menyusui bayi.

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum:

Berat badan : 55 Tinggi badan: 153  
 Tekanan darah : 115/75 Nadi : 84 x/m Suhu : 36,2°C Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunctiva pucat ☐  
 Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐  
 Merah bangkai ☐

Perut : Fundus Uteri : 2 jg di pst  
 Kontraksi uterus : Baik  
 Kandung kemih : tidak penuh  
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra  
 Luka Perineum :

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☐ Tanda Hopman ☐

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

**C. ANALISIS**

p3 A0 H3 postpartum hari pertama

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti dan penjelasan yg diberikan (ibu mengerti).
2. Menjelaskan keluhan yg dirasakan dan cara mengatasinya, (ibu mengerti).
3. Menjelaskan cara memperbanyak ASI, jika ASI tidak keluar tetap disusukan kembali. Makan-makanan yg bisa memproduksi ASI lebih banyak seperti sayur bayam telur kacang-kacangan (ibu mengerti).
4. Mengajarkan teknik menyusui yg benar dan pentingnya ASI eksklusif untuk bayi (ibu mengerti).
5. Menjelaskan tanda bahaya masa Nifas. (ibu mengerti & dapat mengulang penjelasan).
6. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca salin, (ibu mengerti).

Mahasiswa

(Khairatun Nisa)



(Resna Faridha Muna, Amd, Kgo)



## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny . A		No. RM :
Umur : 36 th		Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	
<p>Kf 1 (2jam) 6 November 2024 Pukul 10.00 WIB PMB Hermayanti</p>	<p>S : 1. Ibu melahirkan tanggal 6 november 2024 2. Ibu mengatakan asi tidak lancar . 3. Ibu mengatakan tidak ada keluhan . 4. Data fungsional terakhir . a. Nutrisi : makan terakhir pukul 10.00 nasi, sayur, ikan, dan tempe b. Eliminasi : BAB 1x, BAK 3x, Ibu mengatakan tidak ada keluhan . c. Istirahat : tidak ada keluhan .</p> <p>O : 1. Keadaan umum baik, kesadaran composmentis . 2. Pemeriksaan tanda-tanda vital . a. TD : 120/70 mmHg . b. Nadi : 84 /m c. Respirasi : 20 x/m d. suhu : 36 °C 3. pemeriksaan fisik a. Mata : konjungtiva merah muda . b. Payudara : puting susu menonjol, ada kolostrom, payudara bersih c. TPU : 1 jari dibawah pusat, kontraksi uterus keras . d. kandung kemih tidak penuh e. Benetalia : tidak ada keluhan, lochea Rubra .</p> <p>A : P3A1H3 post partum 2 jam .</p> <p>P : 1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang dijelaskan . 2. menganyakan ambulasi dini, ibu melakukan ambulasi dini dengan sangat baik . 3. memberikan ktb tentang . a. Tanda bahaya masa nifas b. Personal Hygiene c. Asi eksklusif dan teknik menyusui . d. Nutrisi . e. Istirahat . f. Ktb pasca salin . 4. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang atau ketika ada keluhan, ibu mengerti dan setuju untuk dilakukan ulang .</p>	
<p>Kf 2 (7 hari) 12 november 2024 Pukul 10.00 WIB Dirumah pasien</p>	<p>S : 1. Ibu melahirkan tanggal 6 november 2024 2. Ibu mengatakan Asi lancar 3. Ibu mengatakan tidak ada keluhan . f. Data fungsional terakhir a. Nutrisi : makan terakhir pukul 08.00 WIB, Nasi, Sayur, Ikan, telur dan tempe . b. Eliminasi : BAB 1-2 kali sehari, BAK 7-8 kali sehari, Ibu mengatakan tidak ada keluhan . c. Istirahat : malam 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari, Ibu mengatakan sering bangun tengah malam karena bayi menangis . d. aktivitas : sudah dapat melakukan aktivitas-aktivitas sendiri dan mengurus anak sendiri .</p>	

*3dhu*



## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :		No. RM :	
Umur :		Tanggal :	
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)		
<p>Kp 3 (28 hari) 1 Desember 2024 Pukul 14.00 WIB Dirumah pasien</p>	<p><b>O :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. keadaan umum baik, kesadaran composmentis.</li> <li>2. pemeriksaan tanda-tanda vital.                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. TD : 120/70 mmHg.</li> <li>b. Nadi : 84 x/m</li> <li>c. Respirasi : 20 x/m</li> <li>d. suhu : 36,2 °C</li> </ol> </li> <li>3. pemeriksaan fisik                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. mata : konjungtiva merah muda.</li> <li>b. payudara : puting susu menonjol, ada kolostrom, payudara bersih</li> <li>c. TfV : pertengahan pucat - symphysis pubis, kontraksi uterus keras.</li> <li>d. kandung kemih tidak penuh.</li> <li>e. Genitalia : tidak ada keluan, lochea sanguinolenta.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>A :</b> P3A1H3 postpartum 7 hari</p> <p><b>P :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti dan menanggapi.</li> <li>2. Mengajarkan ibu untuk istirahat ketika bayi tidur, ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran yang diberikan</li> <li>3. mendiskusikan kembali tentang :                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. personal hygiene, ibu dapat menjelaskan kembali tentang tata cara menjaga kebersihan diri dan organ intim</li> <li>b. ASI eksklusif, ibu mengerti dan akan memberikan bayinya ASI eksklusif</li> <li>c. Tanda bahaya masa nifas, ibu dapat menyebutkan ulang.</li> </ol> </li> <li>4. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang selanjutnya atau ketika ada keluhan, ibu mengerti dan setuju untuk dilakukan kunjungan ulang.</li> </ol> <p><b>S :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu melahirkan tanggal 6 November 2024.</li> <li>2. Ibu mengatakan ASI lancar</li> <li>3. Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</li> </ol> <p><b>1. Data fungsional terakhir</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Nutrisi : makan terakhir pukul 10.00 WIB, Nasi, sayur, ikan dan tempe.</li> <li>b. Eliminasi : BAB 1-2 kali/sehari, BAK 7-8 kali/sehari, ibu mengatakan tidak ada keluhan.</li> <li>c. Istirahat : Malam 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari, ibu mengatakan sering terbangun tengah malam karena anak menangis.</li> <li>d. Aktivitas : sudah dapat melakukan aktivitas - aktivitas sendiri dan merawat anak sendiri.</li> </ol> <p><b>O :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. keadaan umum baik, kesadaran composmentis.</li> <li>2. pemeriksaan tanda-tanda vital.                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. TD : 100/80 mmHg.</li> <li>b. Nadi : 80 x/m</li> <li>c. Respirasi : 20 x/m</li> <li>d. suhu : 36,1 °C</li> </ol> </li> <li>3. pemeriksaan fisik                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. mata : konjungtiva merah muda</li> <li>b. payudara : puting susu menonjol, ada kolostrom, payudara bersih</li> </ol> </li> </ol>		

*Handwritten signature*

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>KF 4 (40 hari) 21 Desember 2024 Pukul 15.00 WIB Rumah pasien</p>	<p>C. Tfu : Tidak teraba d. Kandung kemih tidak penuh e. Genitalia tidak ada keluhan, lochea serosa .</p> <p>A : p3A1H3 Postpartum 28 hari</p> <p>P : 1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti 2. mendiskusikan tentang</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Asi Eksklusif : Ibu mengatakan akan memberikan anaknya asi eksklusif b. Istirahat yang cukup : Ibu mengatakan bisa istirahat ketika bayi tidur c. Nutrisi : makan-makanan yang mengandung protein, karbohidrat sayur dan buah-buahan, ibu melaksanakan anjuran yang diberikan d. Alat Kontrasepsi yang digunakan, ibu mengatakan akan menggunakan KB suntik 3 bulan . e. Kunjungan KB, ibu mengatakan akan mulai menggunakan KB setelah selesai 40 hari .</p> <p>S : 1. Ibu mengatakan melahirkan tanggal 6 november 2024 . 2. Ibu mengatakan Asi lancar 3. Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>A. Data fungsional terakhir .</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Nutrisi : makan terakhir pukul 14.00 WIB . Nasi, sayur, ikan dan tempe . b. Eliminasi : BAB 1-2 kali sehari, BAK 7-8 kali /sehari, ibu mengatakan tidak ada keluhan . c. Istirahat : malam 6-7 jam/hari, siang 1 jam/hari, ibu mengatakan sering terbangun tengah malam karena bayi menangis . d. Adaptasi : sudah dapat melakukan aktivitas-aktivitas sendiri dan mengarah anak sendiri .</p> <p>D : 1. keadaan umum Baik, kesadaran Compostmentis . 2. Menjelaskan tentang :</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Asi eksklusif, ibu mengatakan akan memberikan anaknya Asi eksklusif, b. Istirahat yang cukup, ibu mengatakan bisa istirahat ketika bayi tidur . c. Nutrisi, makan-makanan yang mengandung protein, karbohidrat sayur, dan buah-buahan ibu melaksanakan anjuran yang diberikan d. alat kontrasepsi akan digunakan, ibu mengatakan akan menggunakan KB suntik 3 Bulan e . Kunjungan KB, ibu mengatakan akan mulai menggunakan KB setelah 40 hari .</p>

*St. H. L.*




## Lampiran 4











### Dokumentasi



## Lampiran 5

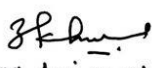
### Lampiran 3

	<b>LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF</b> <b>POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>T.A. 2024 / 2025</b>	
	<b>Nama Mahasiswa</b>	: <u>Khairah Nisa</u>
<b>NIM</b>	: <u>22011386</u>	

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	28 Juni 2024	10.00	Memberikan Asuhan secara komprehensif		
2.	30 Agustus 2024	13.10	Kunjungan ANC		
3.	11 Oktober 2024	12.30	Kunjungan ANC		
4.	25 Oktober 2024	09.00	Kunjungan ANC		
5.	6 November 2024	11.30	laporan parasetatus		


Pontianak, 10 Juni 2025.

Pembimbing









  
 (...Khairul Azmi, m. keb....)



## Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :


 <b>LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR</b> <b>POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK</b> <b>T.A. 2024/ 2025</b>	
Nama Mahasiswa	: <u>Khairatun Nisa</u>
NIM	: <u>22011586</u>
JUDUL LTA	: <u>Asuhan Kebidanan Komprehensif Ny. A dengan anemini ringan dan Bay. Ny. A</u>
PEMBIMBING	: <u>Eka Rianna, S.ST. M. Keb.</u>

## Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	22/mari/2025	08.00	Asuhan kebidanan komprehensif Ny. A dengan anemini ringan dan Bay. Ny. A		
2.	26/4/2025/senin	08.30	perbaikan latar belakang.		
3.	27/4/2025	10.00	penambahan materi		
4.	29/4/2025	08.00	Acc.		

Pontianak, ..... 2025..

Pembimbing

  
 (Eka Rianna, S.ST. M. Keb.)