

Lampiran 1

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

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan Topik / Judul Penelitian	21 Mei 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	22 Februari – 2 Juni 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian Hasil LTA	4 Juli 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan Penjilitan LTA		Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ... Sunardi
Usia : 35 Tahun
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Alamat : G. Kasturi
No. KTP : 61103190493.0001

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan*** kepada istri saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif terhadap : saya sendiri / Istri / Anak / Ibu saya dengan :

Nama : Wulan
Usia : 27 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : G. Kasturi
No. KTP : 619103111299.0012

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 sebaiknya dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*): pilih salah satu

..... 15, OKTOBER 20.2.4

Mahasiswa,

(... Rusdi Akmalullah)

Yang Menyetujui,



Pembimbing

(Beri Lidiya Feronika S.Tr.Keb)

Pasien

(Lidiya)



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Riski AWUAUH

NIM : 22011472

TEMPAT PRAKTIK : Pmb Titin Widyaningsih

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 19 - 10 - 2024 / 10.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 19 - 10 - 2024

No Reg : -

Pukul : 10.00 WIB

Tempat : Pmb Titin Widyaningsih

Oleh : Riski AWUAUH

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Nzi.	Nama Suami	: Tn. S.
Umur	: 33 th	Umur	: 39 th
Suku	: Melaku	Suku	: Melaku
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IAT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat	Jl. Komodos Gg. Kasturi Perum T		
No.Hp	08960630XX		

2. Keluhan Utama : tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama : 7 Hari. Banyaknya : 3x / har. Ganti Pernikau.
- HPHT : 30-4-2024
- TP : 6-2-2025
- Lama hamil : 24 minggu 4 hr
- Keluhan hamil saat ini : Tidak ada

4. Riwayat obstetri yang lalu

G ..4....P ..3....A ..Q ..O ..O ..M ..

5. Riwayat kehamilan ini :

Trimester I mulai muntah
Trimester 2 Tidak ada

6. Riwayat KB : Ibu Mengatakan Pernah menggunakan KB suntik
3 Bulan

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak Pernah Menderita Penyakit Kardiovaskular/goutung
Hipertensi (<). Diabetes melitus (-). Penyakit ginjal kronik (-)
Penyakit kejadian darah/Trombosis anemia (-). Penyakit hati/Hepatitis (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada Riwayat Penyakit Kronis. Penyakit keterbatasan/penyakit menular (-) Riwayat hamil keribar.

9 Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : Makan 3 x /hari , nasi lauk PAUK, buah minum ± 9 gelas /hari

b. Eliminasi : BAB 1x /hari , tidak ada keluhan
BAK ± 8x /hari , tidak ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam /hari
Tidur malam ± 8 jam / hari

d. Aktivitas sehari-hari : mengurus Rumah Tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah kali,pada usia tahun, lama pernikahan tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah suami dan ada/~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (tidak ada.....). Ibu merencanakan bersalin PMB TITIN.... Jarak dari rumah ke tempat bersalin (0,2).... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 60 Kg

BB sekarang : 78,5 Kg

TB : 143 Cm

LILA : 38 Cm

IMT : 29,3 cm

3. Pemeriksaan TTV

TD : 139 / 102 mmHg

Nadi : 81 x/menit

S : 36,5 °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 (NORMAL)

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : ...Tflu. 24 cm. terapat pusat teraba bulat !
.....(nata), tidak melenting (bosong)
- Leopold II: Sesebagian kiri perut teraba bagian kecuali berongga atau (ekstremitas)
Sekeluar kanan perut (bu teraba panjang keras atau (Punggung))
- Leopold III : teraba bulat keras melenting (kepalas)
- Leopold IV : konvergen
- Palpasi WHO :

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

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

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

*beri tanda -/+

ff

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

Gy.P3. Ag.IYI. Hamil 24 minggu. Janin Tunggal hidup
Persintasi Igrala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu seperti :
TD 139/102 mmHg, N 81 x 1m, S 36.5°C BB 78.5, lba 38, P37, 154 x 1m
TFU 24 cm Tepat PX
2. mengajurkan ibu untuk diet garam bertujuan untuk mencegah hipertensi dan menjaga kesehatan ibu dan janin. Hindari makanan manis dan berlemak.
3. mengajurkan ibu untuk makan-makanan seperti sayur-sayuran, buah, biji-bijian, daging, sereal, gandum, dan ubi jalar.
4. Mendorong ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak bolos stres.
5. Mengajurkan ibu untuk berolahraga ringan seperti jalan pagi dan senam hamil.
6. Mendorong ibu untuk sesering mungkin bersama suami melakukan stimulasi. Janin cengang cara, sering berbicara dengan janin
7. Mendorong ibu untuk menjaga kebersihan diri seperti mencuci tangan, mandi, dan gosok gigi, ganti pakaian dalam.
8. Memberikan ibu suplemen Fe dan cara konsumsinya isi dalam sehati di minum pada malam hari sebelum tidur.
9. merencanakan kunjungan ulang 1/2 minggu kemudian, dindatang. Kembali jika ada keluhan.

Mahasiswa

(RIFKI AWWALIAH)

Pembimbing



f

Tm III

(32)

Ejay

Bdm., Lidiya feronika S-Tr.Kel.



**POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : RISKI AWAUAH
NIM : 20011472
TEMPAT PRAKTIK : PMB Titin Widyaningsih
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 16 - November - 2024 / 09.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 16 November 2024 No Reg : -
Pukul : 09.00 WIB
Tempat : PMB Titin Widyaningsih
Oleh : Riski Awauah

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. L	Nama Suami	: Tm. S
Umur	: 29 th	Umur	: 32 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: ISLAM	Agama	: ISLAM
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IAT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat	: Jl. Komplot Gg. Kasturi Perum I		
No.Hp	: 089560630XXX		

2. Keluhan Utama : Tidak Ada Kewuhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari Banyaknya 3x /hari Ganti pembalut
- HPHT : 30 - 4 - 2024
- TP : 6 - 3 - 2025
- Lama hamil : 28 minggu 4 hari
- Keluhan hamil saat ini : Tidak Ada

4. Riwayat obstetri yang lalu

G...4...P..3....A....O.....M.

No.	Kehamilan			Persalinan			Nilas	Penyulit	JK	Btl.	Umur	Anak	Penyulit	Ket
	No.	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit						
1.	1	CELESTE	Tidak ada	PS	Bidan	SPT	Tidak ada	Tidak ada	+	2900	4 th	-	-	
2.	2	Alerm	Tidak ada	PMB	Bidan	SPT	Tidak ada	Tidak ada	0+	3800	4 th	-	-	
3.	3	30 mg meninggal PS		Dokter	Klinik	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.		Karunia Int.												

5. Riwayat kehamilan ini :

..... Trimester I ..muai ..muntah
..... di akhir Trimester II sakit gigi
..... Trimester III tidak ada

6. Riwayat KB : Ibu mengatakan Pernah menggunakan KB suntik
..... 3 Bulan

7. Riwayat keselatan klien: Tidak Pernah Menderita Penyakit kardiovaskuler
(jantung, hipertensi) (-), Diabetes melitus (-), Penyakit ginjal (-), Kronik (-),
Penyakit kelainan darah (Thalasemia, anemia) (-), Penyakit Hati (hepatitis) (-).

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada Riwayat Penyakit kronis , Penyakit
keturunan (-), Penyakit menular (-), Riwayat hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : MAKAN 3x / hari, nasi, lauk, sayur, buah, minum ± 3 gelas / hari
- Eliminasi : BAB 1x / hari, tidak ada keluhan
BAK ± 8x / hari, tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari
Tidur malam ± 8 jam / hari
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah Tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah !..... kali,pada usia 16 tahun, lama pernikahan 11.... 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 keshatan ibu dan janin. jika ada sebutkan
(..... tidak ada.....). Ibu merencanakan bersalinPMB Titin.... Jarak
dari rumah ke tempat bersalin ...10,2.... Km

*coret jika tidak perlu

ff

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Componen Es

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50... Kg

BB sekarang : 70... Kg

TB : 143... Cm

LILA : 36... Cm

IMT : 29,3

3. Pemeriksaan TTV

TD : 140/85 mmHg

Nadi : 81 x/menit

S : 36,2 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva..... merah muda..... sklera..... Tidak heterik.....

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

d) Dada : retraksi dinding dada : ada/tidak
- paru-paru : tidak ada bursa/stforder dan xineering
- Jantung : tidak ada bursa tambahan/khas mal)

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : TEL. 18. Cm 33x1 PST teraba bulat.....
.....unak, tidak melintang (Bokong).- Leopold II : Sebelah kanan Perut ibu teraba bagian kecil berongga
atau (ekstrimitas) Sebelah kanan Perut ibu teraba Panjang keras atau Rungguh)

- Leopold III : teraba bulat keras melintang (kepala)

- Leopold IV : konvergen.....

- Palpasi WHO : -

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

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

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

*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
26/05/2014	Hb	12.5 gr
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G4B.AoM. Hamil 28 minggu - Janin Tunggal hidup

Presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi seperti
TB 146 / 03 , Nag x Ml . S 36,5 % . Ibu 36 cm, TPU 28 cm, leopold satu teraka, leopold dua teraka, Punggung sebelah kanan, ekstrimitas sebelah kiri, leopold tiga teraka kepala, leopold empat kepala belum masuk. Pintu gila sanggul.
2. mengajurkan ibu untuk makan... makanan yang bergizi seimbang seperti, sayuran, daging, buah-buahan dan minum susu ibu hamil
3. memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada trimester III
 - a. Demam tinggi, mengelu
 - b. Bengkak pada kaki tangan dan wajah
 - c. Timbul di racakan kurang bergerak
4. memberitahu ibu tanda-tanda persalinan seperti :
 - a. nyulas-nyulas
 - b. ketuban pecah
 - c. keluar lendir yang bercampur darah yang cukup banyak dari vagina
5. mengajurkan ibu untuk berolahraga ringan seperti jalan pagi dan senam ibu hamil
6. mengajurkan ibu untuk diet garam, lemak, gula dan hanya boleh nasi merah, sayuran segar, buah-buahan pendek gurih seperti berry, jeruk, apel, ikan (terutama ikan rendah merkuri seperti lele, iki, katap)

Mahasiswa

Pembimbing

(RISKI AWAHAWA)



f

- daging tanpa lemak. Produk susu rendah lemak dan kacang-kacangan.
- Sedangkan makanan yang tidak boleh dimakan ibu hamil yang diet, garam lemak dengn jauh seperti:
- Barso, junk food, dan bumbu yang terlalu banyak garam
 - cemilan manis, coklat, es krim, bisutut {gula}
- gotong royong ibu hamil dan susu perlu lemak & lemak
7. memberikan ibu tablet tambah darah atau suplemen Fe Goring dan cara mengonsumsinya ixi dalam sehari diminum tiap malam hari
 8. melencahan kongungan bulan dan datang kembali 2 minggu kemudian. Jika ada keluhan bisa langsung datang ke PMB

PERPUSTAKAAN
NIK' A H P C K'AIS

PERPUSTAKAAN
IK' AISYIYAH

PERPUSTAKAAN
NIK' A H P C K'AISYIYAH



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Riski Awaliah

NIM : 220114172

TEMPAT PRAKTIK : PMB TITIN WIDYANINGSH

TANGGAL/JAM PENGKAJIAN : 5 Desember 2024 / 09.30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 5 Desember 2024

No Reg :

Pukul : 09.30 WIB

Tempat : PMB TITIN WIDYANINGSH

Oleh : Riski Awaliah

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: N. L.	Nama Suami	: Tr. S.
Umur	: 27 th	Umur	: 32 th
Suku	: melayu	Suku	: melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat	Jl. Komros Gg. Kasturi Perum I		
No.Hp	089560630XXX		

2. Keluhan Utama : ... kram perut

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x1 hari, ganti pembalut
- HPHT : 30 - 4 - 2024
- TP : 6 - 2 - 2025
- Lama hamil : 31 Minggu 2 hari
- Keluhan hamil saat ini : kram perut

4. Riwayat obstetri yang lalu
G...H...P ...3....A...O..... M,

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket	
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	debutri	tdk ada	RS	bidan	SP	tdk ada	tdk ada	laki	3700	6th	-	
2.	2	debutri	tdk ada	PMB	bidan	SP	tdk ada	tdk ada	perempuan	3800	4th	-	
3.	3	30 Minggu	meninggalkan RS	Widya	Kurniati	-	-	-	-	-	-	-	
4.													

5. Riwayat kehamilan ini :

Trimester I... mual... muntah
di awal Trimester II sakit gigi

Trimester III kadang kram perut

6. Riwayat KB : Ibu Mengatakan Pernah Mengguratan KB
Suntik 3 Bulan

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak Pernah Menderita Penyakit Kardiovaskuler (Jantung, hipertensi) (-), Diabetes melitus (-), Penyakit ginjal (-), Kronik (-), Penyakit kelainan darah (Thalasemia, anemia) (-), Penyakit Hati (hepatitis) (-).

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada Riwayat Penyakit Kronis, Penyakit keturunan (-), Penyakit menular (-), Riwayat hamil kembang

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : MAKAN 3X1 hari, nasi, daging, buah, minum ± 9 gelas / hari

b. Eliminasi : BAB ± 1X / hari, tidak ada keluhan
BAK ± 8X / hari, tidak ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari

Tidur malam ± 8 jam / hari

d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah Tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...!.... kali,pada usia ...16.... tahun, lama pernikahan ...!!.... tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak-direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak-harmonis. Keluarga mendukung/tidak-mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ...Sugesti..... dan ada/tidak-ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....tidak ada.....). Ibu merencanakan bersalin ...PMB.... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...10,2.... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : ...60... Kg
BB sekarang : ...80.9... Kg
TB : ...143... Cm
LILA : ...36... Cm
IMT : ...29.3

3. Pemeriksaan TTV

TD : ...120/81..... mmHg
Nadi : ...80..... x/menit
S : ...36.5.... °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva Merah Muda....., skleraTidak Kelenjar.....
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 Normal

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : ...TFH 29 cm. terasa Bulat Jurang, tidak melenting
(Rokong)
 - Leopold II: Sebelah Kiri Perut Ibu terasa bagian kecil Berongga atau (ekstremitas)
sebelah kanan Perut Ibu terasa Lemang keras atau (Plungging)
 - Leopold III : terdapat bulat keras melenting (Kepala)
 - Leopold IV : Konvergen
 - Palpasi WHO :
- g) DJJ : ...14.5.. 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

CuP3 Ao M1 Hamil 31 minggu Janin Tunggal hidup
Presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. mengelaskan Hasil Pemeriksaan Ibu dapat mengulangi seperti : TB 126/81, N.80 X, M. S.36,6°C, 110x30 cm, TfU 26 cm, leopold id satu terabin Botong, leopold dua terabin Pungung sebelah kanan, elastimitas sebelah kiri leopold tiga terabin levid, leopold empat kepala belum masuk. Pintu atas Panggul.
2. menjelaskan cara mengalasi ketidaknyamanan yang dirasakan, memberitahu ibu bahwa kram perut di trimester II bukanlah hal biasa di sebut kontraksi pasu, mengarakan ibu untuk lakukan istirahat cukup, ubah posisi tubuh secara perlahan (lembut), kompres hangat di atas perut.
3. menyaranakan ibu untuk olahraga ringan seperti joga atau jalan
4. menyaranakan ibu untuk konsumsi buah-buahan seperti pisang, jeruk, alpukat, sayuran hijau, brokoli, bayam, makan tinggi protein, klepon, dagu ing tanju tempe, telur, susu, yoghurt, keju
5. Tanda Daffaya Trimester III :
 - pendarahan per vagina
 - sakit kepala hebat
 - gangguan penglihatan
 - rasa perut rebah
 - kontraksi belum waktunya

Mahasiswa

(Ruski Maulida)

Pembimbing



6. Menyarankan Ibu untuk menjaga kebersihan diri seperti mencuci tangan, mandi, dan gosok gigi. Ganti Pakaian Dalam.
 7. memberikan Ibu tablet fe dan cara konsumsinya 1x1 dalam Sekali di Minum pada Malam hari Sebelum tidur.
 8. persiapan Melahirkan
 - Ibu didampingi Suami
 - Siapkan pakaian Bayi, Bidan, dan kendaraan
 - Siapkan Uang, Baju dan Buku kta
 9. Mencoba kandungan 2 Minggu ke studian dan datang kembali jika ada keluhan.
 10. mengajurkan Ibu untuk Chek lab lengkap (darah, HB) ✓ darah lengkap



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : RISKI AWALIH
NIM : 22011472
TEMPAT PRAKTIK : PMB Tititu WIDYANINGSIH
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22 - 01 - 2025 / 09.30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. L	Nama Suami	: Tr. S
Umur	: 22 th	Umur	: 32 th
Suku	: Melaru	Suku	: melaru
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat	Jl. Komodos Gg. Kasturi Perum I		
No. Tlp	089560630XXX		

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan	Persalinan					Nifas	Anak				Ket	
		Ke	Lama	Penyulit	Tempo	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	aterm/tdk ada	PS	Bidan	Spt	-	-	-	♀	2700	6 th	-	
2.	2	aterm/tdk ada	PMB	Bidan	Spt	-	-	-	♂	3800	4 th	-	
3.	3	30 mg meninggal PS	Dokter kuret	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.	Hamil ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 20 - 01 - 2024. Taksiran Persalinan 6 - 2 - 2025 lama hamil 38 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 22 - 01 - 2025 Jam. 06.00
Darah Lendir : sejak tanggal 22 - 01 - 2025 Jam. 09.30
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Ibu Mengalaskan Mulas-Mulas Seperti Ingin Melahirkan
Riwayat Perjalanan Penyakit: Tanggal 22 - 01 - 2025 Pukul 09.30 WIB Ibu Merasa ada kontaksi dan ketidak nyamanan di bagian perut bawah, Ibu pergi ke rumah dengan keluhan mulas-mulas dan ingin melahirkan

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : ...83,1... Kg Tekanan darah : ...147 / 98... mmHg Laboratorium :
Tinggi badan: ...145... cm Nadi : ...88... x/menit HB : g%
Keadaan Umum : ...Baik..... Pernafasan : ...91... x/menit Leukosit : /mm²
Anemia/ Ikterus : Hati/Limfe : Urine :
Kesadaran: kompositif Edema :
Gizi : ...Baik..... Varices :
Payudara : ...Normal..... Refleks :
Jantung : ...KOR mat.....
Paru-paru : ...Normal.....

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :
Tanggal 22-01-2025 Jam 09.30 WIB Pemeriksaan Dalam :
Leopold I: Tfu 35 cm 2 tr. IX teraba bulat lunak tidak Tanggal 22-01-2025 Jam 09.35 WIB
Leopold II: Sebelah kanan teraba plonggung, sebelah kiri teraba melengking (ekorang) Portio: Konsistensi tidak teraba,
Leopold III: teraba bulat keras kepala ekstremitas Posisi: tidak teraba,
Leopold IV: Divergen Pendataran: 100 %
DJJ: ...140..... menit Pembukaan: 10 cm
Teratur/ tidak teratur Ketuban: +/0 ...09.35..... jam
HIS: ...3 x 10...../10 menit Jernih / meconium/ darah
Lamanya: ...40.....detik Terbahwa: ...Kepala.....
Adekuat/ inadekuat Penurunan: ...III - IV.....
Taksiran BBJ: ...3.720..... gram Penunjuk: ...UJK.....
Lingkaran bandle: +/0 Pemeriksaan Panggul:
Tanda Osborn: Positif / Negatif Atas/ Bawah
Kesan panggul: Luas / Sempit

ANALISIS: Gu.P3.Ao.Mi. Hamil 38 minggu In partu kala I. Janin tunggal hidup Presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN:

1. mengelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu sudah pembukaan 10 cm
Dik 147 / 98 mmHg ketuban sudah pecah. kondisi janin bagus. HIS 3 x 10 x 40"
2. menghadarkan suami untuk mendampingi persalinan, suami bersedia mendampingi
3. mengajarkan ibu cara meneran yang baik dan benar taitci gigi
Bertemu gigi mata pokok keperut
4. memberitahukan suami untuk memberi air minum di sela ibu mencuci
5. Mengajarkan ibu untuk tidak menjahat buang air besar
6. posisi berbaring (sungai kak) di bantu dengan memegang pada mata pokok keperut
7. Mempersiapkan set partus dan alat kegawat darurat selanjutnya
8. dilakukan pen dokumentasi di fotografi

Mahasiswa

RISKI AINAWIAH

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. L	No. RM : -
Umur : 27 th	Tanggal : 22 - 01 - 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 - 01 - 2025 09.30 - 09.54 WIB <i>(Catatan Perkembangan)</i>	<p>kala II</p> <p>S: Mulas semakin kuat dan ada rasa ingin meneran O: Ibu Baik Kesadaran : com posmentis BP 140x1m TO 140/98 mmHg N 82 x 1m RR 21 x 1m S 36,5 °C TR 0,6 cm ket-\rightarrow keputih-\downarrow Tekanan anus menonjol, vulva membuka A: Gp3 AOM: Hamil 38 minggu, Inpartu kala II P: 1. memberantai ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran saat ada kontraksi 2. memimpin dan membimbing ibu untuk meneran 3. menolong persalinan sesuai langkah APN Bayi lahir spontan langsung menangis, merangsing, tetapi tangan otot bergerak aktif, kulit merah, Apgar Score 9/10, Janus kelamin 14,5-14,5 kala III S: ibu mengatakan perutnya masih terasa mulas + 10.04 O: TO 140/100 mmHg N 82 x 1m RR 20 x 1m S 36,5 °C TR 2 Jr & Pusat, tidak terdapat janin ke dua. Terpasang infus PL 20 Tpm tali pusat tampak menjulur di depan vulva, kontraksi uterus keras A: PuAOM, Inpartu kala III P: 1. memberikan injeksi oksitosin 1 amp (10ui) via im di paha kanan 2. memotong tali pusat, tali pusat di potong dan di sepit (clerk) 3. mengejekkan bacem dan dilakukan im, handuk basi di ganti 4. Melakukan peregangan tali pusat terikendali (ptt) tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah, plasenta lahir spontan 10.04 WIB lengkap 5. melakukan masase uterus, uterus teraba keras, TRU 2,3 Jr & Px 6. Pendarahan ± 100 cc, 7. memerlukan kelempapan plasenta, selaput ketuban utuh kontilepon, terikap berat 500 gram, pandang tali pusat 50 cm, tebal 3 cm tidak ada pengapuran. Didapat klasifikasi tali vagina atau klasifikasi pada kulit perineum. kala IV S: tidak ada keluhan O: Ibu: Baik Kesadaran: com posmentis TO 140/80 mmHg N 81 x 1m RR 22 x 1m S 36,5 °C TR 2 Jr & Px kontraksi uterus, kandung kemih tidak pernah pendarahan ± 500 cc A: PuAOM, Inpartu kala IV 1. memfasilitasi personal hygieni, ibu sudah bersih dan merasa nyaman. 2. mengajarkan cara masase uterus selama 15 detik</p>
09.54 - 10.04 WIB	
10.04 - 12.04 WIB	

Mahasiswa

Riski Akhliaff
/ Riski Awalayah



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. L	No. RM : -
Umur : 27 th	Tanggal : 22 - 01 - 2025
Tanggal & Jam	<p align="center">Catatan Perkembangan (SOAP)</p> <p>4. memfasilitasi rooming in ibu dan bayi</p> <p>5. Mengangurkan ibu untuk mobilisasi bertahap miring kanan dan kiri, kemudian duduk dan berdiri (keadaan badan duduk)</p> <p>6. mengangurkan ibu untuk merasui bayinya ibu bersedia melakukan caranya.</p> <p>7. melakukan Pemeriksaan fisik Bayi BB 3095 gram PB 4g cm Lk 32 cm WD 32 cm PR 45 x 1m DIA 146 x 1m S 36 % BAB (+) BAK (-)</p> <p>8. melakukan obs. kbdia yg hasil sudah di dokumentasikan pada Patografi</p> <p>9. memberikan Terapi oral VITA 1x200.000 IU, Amoxicillin 3X 500 mg, AS, Mefenamat 3X 500 mg, Fe 2x60mg serta mendekan card konsumsi nya</p> <p>10. mengangurkan ibu untuk telak merelahan BAK Ibu Sudah BAK sendiri ke wej</p> <p>11. menyarankan ibu untuk makan dan istirahat</p> <p align="center">terima kasih</p> <p align="center">11.00 AM</p>



Dipindai dengan CamScanner

Manasiswa

II

Pembimbing

Dr. Titi H. Novita

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan

Lama Persalinan : Jam
Tanggal, 22-01-2025 pukul 09.35 WIB. Pembukaan lengkap ketuban : Kepala
H III-IV dan langsung di pimpin Menerar selama 10 menit pukul 09.54 WIB.
Partus lahir spontan anak laki-laki hidup menangis kuat, tonus otot baik
Warna kulit merah muda. Plasenta lahir spontan lengkap pukul 10.04 WIB.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik

Pernapasan : 22 x/menit

Berat plasenta : 500 gram

Tekanan darah : 140/100 mmHg

Nadi : 81 x/menit

Plasenta lahir : spontan / manual

Lengkap / tidak lengkap

Panjang tali pusat : 50 cm

Tinggi fundus uteri : 21+2 PST

Kontraksi uterus : Baik

Perdarahan selama persalinan : 150 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 22-01-2025 Jam : 09.54 WIB Hidup / Mati / maserasi

Berat badan : 3095 gram Panjang badan : 49 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki

Lingkar kepala : 33 cm, kelainan kongenital : Tidak ada

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum

Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati : -

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biru	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
Total				2	2	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O2 dimuka (6 liter/menit) : menit sd menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : menit sd menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : menit sd menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan

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

Mahasiswa

NIKI Dwiawita

Dipindai dengan CamScanner

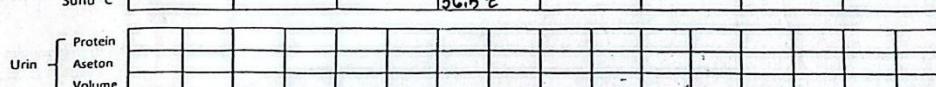
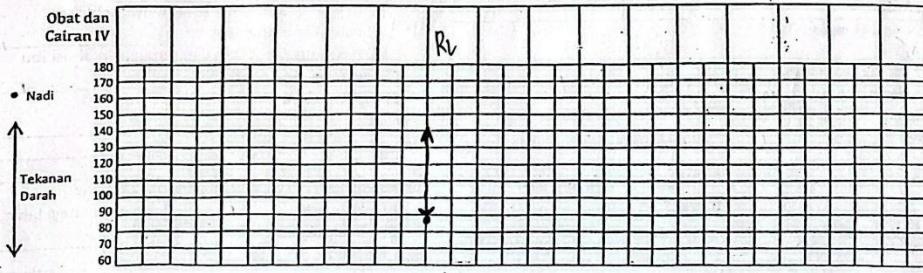
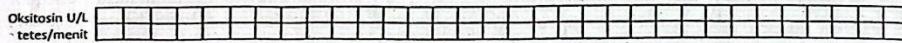
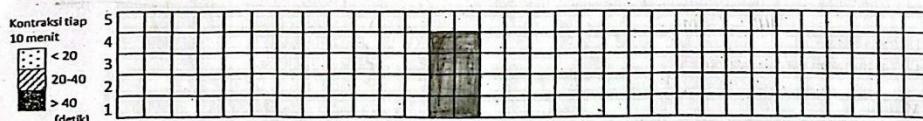
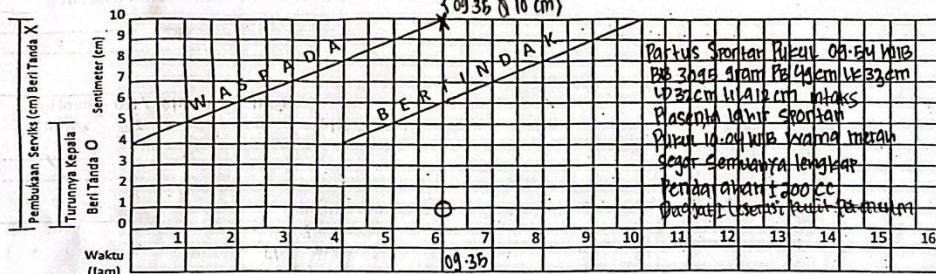
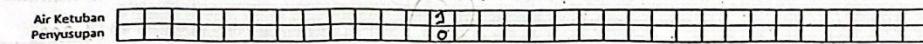
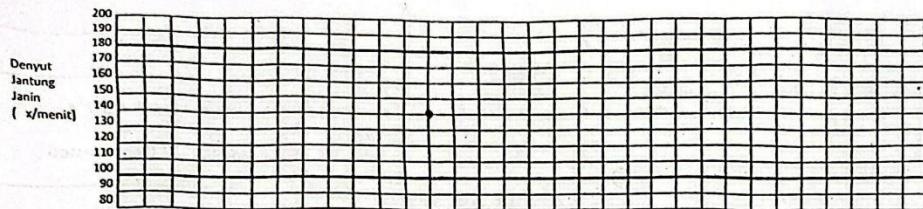


PARTOGRAF

No. Register : -
 No. Puskesmas : -
 Tanggal : 22-01-2025

Nama Ibu : Ny. L
 Umur : 29 th
 Jam : 09.35

G 4 P 2 A D M
 Mules Sejak Jam : 06.00 WIB
 Ketuban Pecah Sejak Jam : 09.35 WIB



edited by @ulaanulin

cs Dipindai dengan CamScanner

1. Partograf Halaman Depan

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12 -01 -2025
2. Nama Bidan :
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Perabungan Pakrat No.28
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 / ①

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

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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasannya : /
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
 - Ya, alasannya : /
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya : /

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	10.19 WIB	140/90 MMHg	81	36,5 °C	2 Ir ↓ Pusat	Keras	Tidak Penuh	50 cc
	10.34 WIB	140/100 MMHg	81		2 Ir ↓ Pusat	Keras	Tidak Penuh	70 cc
	11.10 WIB	12/10 MMHg	81		2 Ir ↓ Pusat	Keras	Tidak Penuh	10 cc
	11.16 WIB	170/90 MMHg	81		2 Ir ↓ Pusat	Keras	Tidak Penuh	70 cc
2	11.34 WIB	140/180 MMHg	81	36,5 °C	2 Ir ↓ Pusat	Keras	Tidak Penuh	30 cc
	12.04 WIB	160/100 MMHg	81		2 Ir ↓ Pusat	Keras	Tidak Penuh	10 cc

edited by @ulaanulin



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

Ku I

Jaya

NAMA MAHASISWA : Riski Ainalia
NIM : 22011472
TEMPAT PRAKTIK : PMB Titin Widyaningsih
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22 -01 -2025 / 10.54 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
Tanggal Pengkajian : 22.01.2025
Jam Pengkajian : 10.54
Ruang : Ruangan Vok
Pengkaji : Riski Ainalia
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. L	Nama Ayah	: Tr-s
Umur	: 29 th	Umur	: 32 th
Suku bangsa	: melayu	Suku bangsa	: melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Melayan
Alamat	: Jl. Komodos Gg. Kasturi Perum I		
No. Tlp	: 08950663 XXX		

2. Keluhan utama:.....

3. Riwayat Kehamilan :

G.P.J.A.O.M.
Penyakit ibu selama kehamilan : tidak ada
Komplikasi kehamilan : tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

- a. Pola/Data nutrisi : ASI + (Susu Imp)
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: t
BAK: t

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 22-01-2025 Pukul : 09.54 wib
- Jenis Kelamin : laki-laki Ditolong oleh : Bidan
- Tempat Bersalin : PMB Titin Widyaningsih
- Keadaan Umum : BAIK
- Suhu : 36,1 °C Denyut Jantung : 145 xlm Pernafasan : 50xlm

Pengukuran Antropometri :

- > Berat Badan : 3095 gr
- > Panjang Badan : 49 cm
- > Lingkar Dada : 32 cm
- > Lingkar Kepala : 32 cm
- > LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada Cepaihematoma, tidak ada caput succedensum
- Kulit : Warna kulit merah muda, tidak ada ruam
- THT : simetris tdk ada Pengeluaran cairan abnormal, tidak ada Permeasan cuping hidup
- Mulut : tdk ada sariawan,tak ada labiapalatoskisis,tdk ada hipersialip
- Leher : tidak ada pembengkakan, tidak ada ruam
- Dada : simetris tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik
- Paru-paru : Tidak ada bunyi Wheezing dan Buntut Stridor
- Jantung : NORMAL
- Abdomen : tidak terdapat Pendarahan Tisu Rumat, Tidak ada asites, Tidak ada kembung, tlc (tidak palpable), Penis ± 1,5 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, tdk ada fimosis, didaribang uretra
- Genitalia : (+) tidak ada Oftresia ani dan Recti
- Anus : (-) tidak ada sindrom hui dan Polidak tuli
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada Sindrom hui dan Polidak tuli
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak ada

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia I Jam Normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan Bayi dari Cairan darah mengganti kain Basah dengan kering.
2. memberikan salap mata kiri dan kanan, melakukan Pengeluaran antropometri BB.3095 gram, PB.49 cm, LC.33 cm LD.32 cm, Lila.12 cm
3. melakukan Peralihan folli pusat pasifikantai dalam keadaan kering.
4. Memberikan suntikan vit K 1 mg, secara lm di paha kiri anterolateral
5. menjaga kehangatan Bayi dengan cara membedong Bayi
6. Melakukan Rawat gabung ibu dan Bayi
7. Melakukan observasi pukul 10.59 WIB hr 145 x lm Pr.50 x 1.m S.36.58.

Mahasiswa

(Pasiel Analisa)

Instruktur Klinik/ Bidan





PN 11

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : B.Y.N.Y.L Umur : 5 hari	No. RM : Tanggal : 26 - Januari - 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-1-2025 08.00 kunjungan Neonatus II	S: Ibu mengalakan batinya mentusu dengan kuat - Tdk ada keluhan - Bayi senang - Bayi BAB ± 2x / hari , BAK , ± 5x / hari Tangisan bayi : kuat O: - Ku : Baik , kesadaran : compostensis HP : 148 x 1m BB : 3100 gram Pr : 44 x 1m TB : 43 cm Suru : 36.6 °C + 40 °C - Pemeriksaan Fisiik : 1. mata : simetris , sklera tdk kuning konjungtiva : merah muda 2. mulut : Bibir lembap , lidah bersih 3. Abdomen : Tali pusat kering , tdk kembung A: Neonatus cukup Bulan sesuai masa kehamilan USG 5 hari P: 1. menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya HP : 148 x 1m Pr 44 x 1m S 36.6 °C 2. memandikan bayi dan mengelap dengan handuk bersih kering 3. memasang Botol Bayi 4. menjaga kerhantutan bayi dg membedong 5. cara perawatan tali pusat , laci tangan sebelum merawat tali pusat , jaga tali pusat tetap kering , jangan gunakan alkohol , gunakan popok yang tidak menutupi tali pusat , jangan oles minyak , bedak atau gamu , berikutan tali pusat , 6. memberitahukan ibu Bahwa BAB x hari dan BAK 8x / hari merupakan hal yang normal yang di sebabkan oleh pemberian ASI yang adekuat

Mahasiswa

CS Dipindai dengan CamScanner

Riski Amaliyah

Pembimbing

Drs. Lestaria Feronika, S.T, M.Kes

KN III

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Bayi NY-L Umur : 22 hari Tanggal & Jam	No. RM : Tanggal : 13 - Februari - 2025 Catatan Perkembangan (SOAP)
13-Februari-2025 08.00 kunjungan	<p>S: Ibu mengatakan Bayi tidak mau menyusut dan ingin mengganti ke Formula</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bayi sehat - Bayi BAB 1x1hari, BAK ± 6x1hari - Tangisan bayi kuat <p>O: Ibu mengatakan Bayi tidak mau di imunisasi ku. Baik, kesadaran : compostments</p> <p>Hr: 140x1m Pr: 46x1m Suhu: 36.7°C</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1-mata: konjungtiva merah muda. Skera tidak kiterik 2-mulut: bibir lembap, lidah bersih 3-Abdomen: tali pusat lepas pada Tanggal 10-2-2025 pukul 07.00 WIB tidak kembung. <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 22 hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1-mengelaskan ke ibu hasil Pemeriksaan Hr 140x1m PR 46x1m S 36.7°C 2-memandikan Bayi dan mengelap dengan handuk kering bersih 3-memasang Bayi 4-mengaga kehangatan Bayi dengan cara membezutnya 5-memastikan Bayi untuk mendapatkan nutrisi yang cukup. Kalaupun Bayi tidak mau ASI ibu bisa ganti ke Formula seperti SGm 6-memberitahuhan ibu efek dari Bayi yang tidak mau di imunisasi seperti berisi ASI lebih Tinggi terhadap berbagai Penyakit berbahaya dan menular seperti Polio, campak, difteri, dan hepatitis. 7-memberitahuhan ibu BAB 4x/hari dan BAK 8x/hari merupakan hal yang wajar yang ditetapkan oleh pemberian ASI 8-mengingatkan kembali ibu BAB 4x/hari dan BAK 8x/hari Bayinya bisa langsung bawa ke PMB

Mahasiswa

Dipindai dengan CamScanner

Riski Atmadiyah

Pembimbing

Jaya

Drs. Latiya Feronita, ST, M.Kes

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Riski AWAUAH

NIM : 20011472

TEMPAT PRAKTIK : PMB Titin Widyaningsih

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22-1-2025 / 16.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
 Tanggal Masuk : 22 - 01 - 2025
 Jam Pengkajian : 16.00 WIB
 Lahan Praktik : PMB Titin Widyaningsih
 Pengkaji : Riski AWAUAH

IDENTITAS

Nama Ibu	: Nt. I.	Nama Suami	: Tn. S.
Umur	: 22 th	Umur	: 32 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: PT	Pekerjaan	: Nektaran
Alamat	Jl. Komos Gg. Kasturi Perum!		
No. Tlp	081560030XXX		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 22-01-2025 Waktu : 16.00 WIB
 Tanggal Persalinan : 22-01-2025 Waktu : 09.54 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	akterm	tdk ada	PS	Bidan	SPT	-	-	-	♀	2.700	6 th	-
2.	2	akterm	tdk ada	PMB	Bidan	SPT	-	-	-	♂	3.800	4 th	-
3.	3	34 mg	meninggal	PS	Dokter	Kuret	-	-	-	-	-	-	-
4.	4	akterm	tdk ada	PMB	Bidan	SPT	-	-	-	♂	3095	6 thm	-

3. Riwayat penyakit yang lalu/O operasi

- Pernah dirawat Kapan Dimana
- Pernah Operasi Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

<input type="checkbox"/> Kanker	<input type="checkbox"/> Penyakit hati	<input type="checkbox"/> Hipertensi	<input type="checkbox"/> DM
<input type="checkbox"/> Penyakit ginjal	<input type="checkbox"/> Penyakit jiwa	<input type="checkbox"/> Kelainan bawaan	<input type="checkbox"/> TBC
<input type="checkbox"/> Hamil kembarn	<input type="checkbox"/> Epilepsi	<input type="checkbox"/> Alergi	

5. Keadaan sosial – ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : suami
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak

Kepercayaan dan adat istiadat
6. Pola Fungsional Kesehatan
Pola/Data Makan : 1 x /hari , nasi, Sayur, lauk Pauk
Pola/Data Minum : air Putih yg gelas /hari
Pola/Data Eliminasi : BAB : 2 x / hari
BAB : -
Pola/Data Istirahat : -

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
Keadaan Umum: Baik
Berat badan : 81 kg Tinggi badan: 143 cm
Tekanan darah : 130/80 mmHg Nadi: 82 x /min Suhu : 36 °C Pernapasan : 22 x /min
2. Pemeriksaan Fisik
Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunctiva pucat
Payudara : Kolostrum Bendungan ASI
Merah bengkak
Perut : Fundus Uteri : 2 Jt + Rurat
Kontraksi uterus : Baik
Kandung kemih : Tidak Penuh
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Ribut
Luka Perineum : Tidak ada
Ekstremitas : Edema Reflek Tanda Hopman
3. Pemeriksaan Penunjang
Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS
..... Pd. Ao. M. Post Partum 6 jam

D. PENATALAKSANAAN

1. Mengelaskan hasil Pemeriksaan IIN ibu TD 130/80 mmHg, N 82 x /min, PR 22 x /min, S 36 °C, TPU 2 Jt + Rurat, kontraksi uterusnya keras, lokhea : Ribut
2. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup dan masuk ke fundus dengan cara tangan ibu mengusap alis bagian perut ibu di latihan selama 5-15 menit
3. Mengajarkan ibu untuk mengonsumsi sayur-sayuran yang bisa melancarkan persalinan seperti: jantung pisang, cangkuk manis, papaya, bayam, dan daun pepe.
4. Mengajarkan ibu untuk memberikan ASI segera mungkin kapan pun bayi memungkinkannya atau setiap 2 jam sekali
5. mengajarkan ibu teknik menyusui yang baik dan benar dan tetap menyedekakan bari.

Mahasiswa

(Piset Alimiatti.)

Pembimbing



- mengajarkan ibu untuk mobilisasi miring kiri/kanan
- mengajarkan cara peralatan perenium seperti:
 - A mengaga kebersihan area vagina
 - & mengganti cecana dalam kalau sudah lembab
 - & celukan harus dari depan kebelakang.
- menjelaskan ke ibu tanda bahaya masa nifas:
 - A pendarahan lewat jalan lahir
 - B Demam lebih dari 2 hari
 - C Keluar cairan berbau dari jalan lahir
 - D Payudara Bengkak merah disertai rasa sakit
- E nyeri ulu hati, mual muntah, sakit pada pundak dan kabur dan kejang.
- F Depresi
- G memberikan terapi oral VIT A ix 200.000 IU, AMoxicillin 3x500 mg, As. metenamat 3x500 mg, FE 3x60 mg serta menjelaskan cara konsumsi
- H Bersama ibu mengadakan kunjungan kembali di KF 2,3 minggu

CS Dipindai dengan CamScanner

KF 2

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : RISKI AWAUAH
 NIM : 22011492
 TEMPAT PRAKTIK : PMB Tjin Widyaringsih
 TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 24 -1 -2025 / 09.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
 Tanggal Masuk : 24 -01 -2025
 Jam Pengkajian : 16.00 WIB
 Lahan Praktik : PMB Tjin Widyaringsih
 Pengkaji : RISKI AWAUAH

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. L	Nama Suami	: Tr. S
Umur	: 23 th	Umur	: 32 th
Suku	: Melayu	Suku	: melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Nelayan
Alamat	Jl. Komros Gg. Kasturi Perum.		
No. Tlp	089660630XXX		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 24-1-2025 Waktu : 09.00 WIB
 Tanggal Persalinan : 22-1-2025 Waktu : 09.54 WIB
 1. Keluhan Utama : tidak ada
 2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit		Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit
1.	1	Alerm	tidak ada	RS	Bidan	Spt	-	-	♀	2700	6 th	-	h
2.	2	Alerm	tidak ada	PMB	Bidan	Spt	-	-	♂	3800	4 th	-	h
3.	3	30 mg	meninggal	RS	Dokter	Kuret	-	-	-	-	-	-	mp
4.	1:4	Alerm	tidak ada	PMB	Bidan	Spt	-	-	♂	3095	3 hr	-	h

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat Kapan Dimana
- Pernah Operasi Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

<input type="checkbox"/> Kanker	<input type="checkbox"/> Penyakit hati	<input type="checkbox"/> Hipertensi	<input type="checkbox"/> DM
<input type="checkbox"/> Penyakit ginjal	<input type="checkbox"/> Penyakit jiwa	<input type="checkbox"/> Kelelahan bawaan	<input type="checkbox"/> TBC
<input type="checkbox"/> Hamil kembar	<input type="checkbox"/> Epilepsi	<input type="checkbox"/> Alergi	<input type="checkbox"/>

5. Keadaan sosial – ekonomi

Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : Suami
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak

Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan : 3x / hari , nasi , Satur , lauk , PAUK

Pola/Data Minum : air putih 7 gelas / hari

Pola/Data Eliminasi : BAK: 6x / hari
BAB: 1x / hari

Pola/Data Istirahat :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik
Berat badan : 80,5 kg Tinggi badan: 143
Tekanan darah : 129/80 Nadi: 80 x lm Suhu: 36,2 °C Pernapasan: 21x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur Sklera ikterik Konjunctiva pucat
Payudara : Kolostrum Bendungan ASI
Merah Bengkak

Perut : Fundus Uteri : 3 gr Jr PST
Kontraksi uterus : Baik
Kandung kemih : Tidak Penuh
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Sang umolenta
Luka Perineum : tidak ada
Ekstremitas : Edema Reflek Tanda Hopman

3. Pemeriksaan Penunjang

Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

PhAOM..... Post Partum 3 hari

D. PENATALAKSANAAN

1. Mengelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu seperti TD 129/8 mmHg, N 80 x lm; S 36,2 °C, Pr: J-T-X-lm, TF: 3-9 + PST, Kontraksi uterus BAIF, latihan sang umolenta.
2. Menjarakkan ibu istirahat yang cukup, disarankan bayi terlidur
3. Mengandurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi pada masa nifas seperti sayur hijau, telur, daging tanpa lemak, kacang-kacangan, jasuk, apel, krim dan susu
4. mengajukan ibu untuk sering minum air putih supaya menjaga dehidrasi, mendukung produksi ASI, mengega luka lida ASI dan memperlancar pemulihannya
5. mengajukan ibu untuk memberikan ASI 2 jam setali

Mahasiswa

(RISKI AFIAUAH)

Pembimbing



□. Tanda Bahaya Nifas 3 hari :

- a. Pendardian Berlebihan
- b. demam Tinggi ($>38^\circ\text{C}$)
- c. nyeri Repit Hebat
- d. keluar Cairan berbau tidak sedap dari Jalan Vagina

7. Memberitahukan ibu bahwa akan ada kunjungan bulang Nifas kembali Kunjung Nifas ke 3 dan kunjungan Nifas ke 4 di Rumah ibu.

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY
PERPUSTAKAAN
NIK'AH POLY

KF III

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. L	No. RM : ~
Umur : 29 th	Tanggal : 3 - 02 - 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

3-2-2025
15.00 WIB
fungungan
NIPAS KF III

S: 1. Ibu mengatakan tidak ada keluhan.
2. Ibu mengatakan ASI lancar.

O: KU : Baik kesadaran : compasentis
TD : 128/80 mmHg BB : 80,5 kg
N : 80 x 1m
S : 3C
BP : 90 x 1m
Pemeriksaan Fisik.
Mukd: tidak flecat
Mata: konjungktiva merah muda . Sklera putih
Pulse/darah: Tidak lecet . Puting manangal ASI lancar
Abdomen: tidak ada nyeri tekan.
FEU : Pertengahan Syimpisis Rubis
kontraksi uterus keras.
Genitalia : tidak ada infeksi
loekhea serosa
anus : Tidak ada faeces bersih

A: PdAOM, Postpartum 8 hari Normal
P: 1. memberitahu hasil pemeriksaan, TD 128/80mmHg, N: 80x1m, PR: 90 x 1m, S: 3C, C: 89
2. mengingatkan kepada ibu untuk istirahat yang cukup dan tetap memberi ASI eksklusif ke pada bayi setiap 2jam sekali
3. memberikan perawatan masa nifas:
- memberikan nutrisi ibu saat masa nifas yaitu mengajukan ibu untuk makanan yang berprotein.
- sayur-sayuran untuk memperlancar ASI (bayam, talas, daun kelor)
- mengajukan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti keterisih dalam lahir yaitu tanpa mengganti pembalut minimal 9 jam sekali
4. memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang ibu mengerti dan setuju untuk dilakukan kunjungan ulang pada KFV atau 40 hari dan datang kembali ke PMB Jika ada keluhan.

Mahasiswa

Pembimbing

Fay



Risti Ayu Hafiani

Bdu Lidya Feronika Str. Feb

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

KF IV

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : N.Y.L Umur : 22 th Tanggal & Jam	No. RM : - Tanggal : 2-maret-2025 Catatan Perkembangan (SOAP)
2. maret-2025 14.00 Kunjungan Nifas KF IV	<p>S: 1-ibu mengalakan tidak ada keluhan 2-ibu mengalakan asi lancar namun bayinya tidak cocok ast ibu, jadi ganti o: ku: baik kesadaran: komponenitis Tb: 12g /82 mmHg Rr: 20x/m N: 80 x/m BB: 80 kg S: 36,2 °C</p> <p>Pemeriksaan Fisik. -muka : Tidak Pucat -mata : kunjungnya merah Muda, sklera Putih -Pulpa Darah: Tidak lecet, puting susu menonjol asi lancar -Abdomen: Tidak ada rasa terbakar -Tbu Tidak terbakar Kontraksi : keras -genitalia : Tidak ada infeksi -vagina normal seperti menstruasi pertama anus : tidak ada belahan . bersih ekstrimitas . bergerak aktif</p> <p>A: PAM, Postpartum, 40 hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> memberitahukan hasil pemeriksaan ibu Tb 12g /82 mmHg, N 80x/m, R 20x/m S 36,2 °C BB : 80 kg,, Tbu tidak terbakar menyanyarkan pemakaian pernak-pernik yang di alami ibu selama masa nifas ibu menyatakan tidak ada keluhan. mengangsurkan ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi kembali ibu mengerti dan ibu mengatakan ingin menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 Bulan. menjelaskan efek samping dari KB suntik 3 Bulan yaitu: -Pola hidup tidak teratur (kenalkan BB, pusling, menyarankan ibu untuk mencari susu formula yang bagus Bayinya seperti : SGm, Bmt, Bebelove, S-2G dan Lactogen. mengingatkan ibu Untuk datang langsung ke PMB untuk menggunakan KB langsung saja ke PMB.

Mahasiswa

Paki ALLAHATI

Pembimbing

Bab. Lidya Feronika Sirkab

Lampiran 4 Dokumentasi Asuhan Komprehensif













Lampiran 4 Lembaran Bimbingan Laporan Tugas Akhir (LTA)

		LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2023 / 2024
Nama Mahasiswa	: RISKI AWAHAAH	
NIM	: 22011472	
JUDUL LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "L" Dan "BY.NY-L" Di PMB TPA Widyarungsuk Kota Pontianak	
PEMBIMBING	Bpk. LIDIYA FERONIKA, S.Tr.Keb	

Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1	27 Mei 2025	10.43 WIB	konsul ANC	(Fay a)	
2.	2 Juni 2025	16.00 WIB	Konsul ANC, APN, BBL, NIFAS	(Fay a)	
3.	13 Juni 2025	14.45 WIB	REVISI ANC, APN, BBL, NIFAS	(Fay a)	
4.	17 Juni 2025	13.52 WIB	REVISI ANC, APN, BBL, NIFAS	(Fay a)	
5.	18 Juni 2025	10.42 WIB	REVISI ANC, APN, BBL, NIFAS	(Fay a)	
6.	26 Juni 2025	10.00 WIB	Revisi APN, NIFAS, BBL	(Fay a)	
7	30 Juni 2025	15.00 WIB	Perbaiki APN, NIFAS	(Fay a)	
8	1 Juli 2025	15.30 WIB	Acc Semua Soal	(Fay a)	

Pontianak, 30, Juni, 2024

Pembimbing



Bpk. Lidiya Feronika, S.Tr.Keb....)

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

	LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: RISKI AWALIAH.....	
NIM	: 22.011472	
JUDUL LTA	: ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" DAN "BY. NY. L" DIPMB TITIN WIDYANINGSIH KOTA PONTIANAK	
PEMBIMBING	: ISMAULIDIA NURVEMBRIANTI .S-ST., M.Keb.	

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Rabu 21.05.2025	10.38 WIB	Konsul	(cong)	(cong)
2.	Jumat 20.06.2025	15.00 WIB	Konsul BAB I - III Revisi	(cong)	(cong)
3.	Kamis, 26.06.25	10.20 WIB	Revisi BAB I - V	(cong)	(cong)
4.	Jumat 27.06.25	11.30 WIB	Revisi BAB IV dibagian SoapAPN	(cong)	(cong)
5.	Rabu 2.07.25	16.35 WIB	Acc LTA	(cong)	(cong)

Pontianak, 2 , Juli , 2025.

Pembimbing

(ISMAULIDIA NURVEMBRIANTI .S-ST., M.Keb)