



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ema Sari  
NIM : 22011378  
TEMPAT PRAKTIK : UPT Puskesmas Arianyang  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 28-11-2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal : 28-11-2024  
Pukul : 07.00  
Tempat : Puskesmas Arianyang  
Oleh : Ema Sari

No Reg : -

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

|            |                    |            |          |
|------------|--------------------|------------|----------|
| Nama Ibu   | : Ny. E            | Nama Suami | : Tn. T  |
| Umur       | : 27 thn           | Umur       | : 27 thn |
| Suku       | : Melayu           | Suku       | : Melayu |
| Agama      | : Islam            | Agama      | : Islam  |
| Pendidikan | : SMA              | Pendidikan | : SMA    |
| Pekerjaan  | : IRT              | Pekerjaan  | : Swasta |
| Alamat     | : Jl. Karya Sosial |            |          |
| No.Hp      | : 08963326544      |            |          |

**2. Keluhan Utama : Ibu mengalami mual-mual**

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama ... 7 Hari  
Banyaknya 3x ganti pembalut
- HPHT : 21-2-2024
- TP : 28-12-2024

4. Riwayat obstetri yang lalu **G1P0 A0**

| KIRWAYAN GUSTEM yang ada |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|--------------------------|-----------|------|----------|------------|----------|-------|----------|----------|------|-----|------|----------|-----|
| No.                      | Kehamilan |      |          | Persalinan |          |       |          | Nifas    | Anak |     |      |          | Ket |
|                          | Ke        | Lama | Penyulit | Tempat     | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK   | BBL | Umur | Penyulit |     |
| 1                        | hamil ini |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|                          |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |

5. Riwayat kehamilan ini : Pada Tm<sup>1</sup> Ibu mengeluh mual, muntah.  
 Pada Tm<sup>2</sup> Ibu tidak ada keluhan  
 Pada Tm<sup>3</sup> Ibu mengatakan tidak ada keluhan

6. Riwayat KB : belum Pernah KB

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak ada riwayat Penyakit Jantung (-) Hipertensi (-)  
 DM (-) Hepatitis (-)

8. Riwayat kesehatan keluarga :  
 Tidak ada riwayat Penyakit dari keluarga Jantung (-) Hipertensi (-)  
 DM (-) Hepatitis (-) Alergi (-)

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : 3x makan nasi, lauk pauk buah-buahan. Minum ± 9 gelas / hari  
 b. Eliminasi : BAB 1x / hari, tidak ada keluhan  
 BAK 8x / hari, tidak ada keluhan  
 c. Istirahat : Tidur siang 2 jam / hari, tidak ada keluhan  
 Tidur malam 8 jam / hari, tidak ada keluhan  
 d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah Tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ..1... kali, pada usia ..26... tahun, lama pernikahan ..1... 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 ....Pkm..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ....1..... Km

\*coret jika tidak perlu

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : Cm

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 58 Kg  
BB sekarang : 61 Kg  
TB : 156,6 Cm  
LILA : 25 Cm  
IMT : 24,0

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 112/77 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 wheezing dan stridor
  - 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 30 cm teraba dibagian fundus teraba bulat, tidak simetris lunak, tidak meleming
- Leopold II : Sebelah kiri perut ibu teraba panjang keras (Punggung)  
Sebelah kanan Perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)
- Leopold III : Bagian bawah Perut ibu teraba bulat, keras (kepala Janin)
- Leopold IV : Divergen
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan

g) DJJ : 145 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   |
|------------|-------------------|---------|
| 30-11-2024 | Hb                | 12 g/dl |
|            | Protein Urine     |         |
|            | Glukosa Urine     |         |
|            | USG               |         |
|            | Dan lain-lain     |         |

#### ANALISIS DATA

GIPPO Hari ke 39 minggu Janin tunggal hidup  
dengan Presentasi beralang kepala

#### PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan kebid, Ibu. Ibu menanggapi Penjelasan yang diberikan
2. Menjelaskan tanda-tanda Persalinan
  - a. mualnya semakin kuat dan teratur
  - b. kemanya darah lendir dan keluar cairan ketuban
3. Menjelaskan tanda-tanda bahaya Persalinan
  - a. Perdarahan lewat jalan lahir.
  - b. Ibu mengalami kelang, air ketuban hijau dan bau
  - c. Ibu tak dapat menahan
4. Makan dan minum seperti biasa makan nasi, sayur-sayuran dan buah-buahan.
5. Istirahat yang cukup, jangan begadang, tidur siang kurang lebih 2 jam dan tidur malam 8 jam
6. Jika ada tanda-tanda Persalinan ibu segera datang ke faskes terdekat.

Mahasiswa



( Erna Sani )

30-11-2024

Pembimbing


( Jamiyah A. Md. Koo )

# CATATAN PERKEMBANGAN

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama : MY-E             | No. RM :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Umur : 27 th            | Tanggal :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tanggal & Jam           | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 20/6/24<br>(Buku KIA).  | <p>S: Ibu mengatakan tidak keluhan<br/> D: TD: 140/80 mmHg M: 89 P: 20 S: 36,5 BB: 53 kg TB: 156 cm<br/> DJ: 142 x 1 m TFU: 18 cm</p> <p>Palpasi:<br/> leopold I: TFU 18 cm (perut bagian atas) teraba bulat lunak (bokong)<br/> leopold II: Sebelah kiri Perut Ibu teraba panjang keras (punggung), sebelah kanan Perut Ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)<br/> leopold III: Teraba bulat keras, melereting (kepalanya janin)<br/> leopold IV: konvergen</p> <p>A: GPOAO hamil 18 minggu Janin tunggal hidup</p> <p>P: Presentasi kepala<br/> P: - menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu (Ibu mengerti dan menanggapi. Penjelasan yang diberikan)<br/> - Memberikan KIE tentang:<br/> • Nutrisi, menganjurkan Ibu untuk makan-makanan yang bergizi (daging, sayur, buah-buahan dan kacang-kacangan)<br/> • Menganjurkan Ibu untuk minum air putih yg cukup minimal 8 gelas<br/> • Menganjurkan Ibu olahraga ringan seperti jalan kaki<br/> • Memberikan tablet fe: 1x1 dan menjelaskan cara mengonsumsinya<br/> • Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan ulang (Ibu mengerti)<br/> • Atau jika ada keluhan segera ke faskes</p> |
| 30-9-2024<br>(Buku KIA) | <p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/> D: TD: 130/82 mmHg N: 80 x 1 m P: 20 x 1 m S: 36,5 BB: 61 kg TB: 156 cm<br/> DJ: 145 x 1 m TFU: 28 cm</p> <p>Palpasi:<br/> leopold I: TFU 28 cm (3 jari atas Pusat) teraba bulat lunak (bokong)<br/> leopold II: Sebelah kiri Perut Ibu teraba panjang keras (punggung)<br/> Sebelah kanan Perut Ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)<br/> leopold III: Teraba bulat keras, melereting (kepalanya janin)<br/> leopold IV: konvergen</p> <p>A: GPOAO hamil 32 minggu Janin tunggal hidup</p> <p>P: Presentasi kepala<br/> P: - menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu (Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)<br/> - Memberikan KIE tentang:<br/> • Nutrisi, menganjurkan Ibu untuk makan-makanan yg bergizi (daging, sayur, buah-buahan dan kacang-kacangan)<br/> • Menganjurkan Ibu olahraga ringan seperti jalan kaki<br/> • Bersama Ibu menjadwalkan kunjungan ulang (Ibu mengerti)<br/> • Atau jika ada keluhan segera ke faskes</p>                                                                                                                                    |

Mahasiswa

*Epril*

Erna Sari

Pembimbing

*[Signature]*

Sella Ridha Afriany, N.KM



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Erma Sari  
NIM : 22011378  
TEMPAT PRAKTIK : UPT Puskesmas Alianyang  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30-11-2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**

No Register : .....  
Tanggal Pengkajian : 30-11-2024  
Jam Pengkajian : 19.58  
Ruangan : VK  
Pengkaji : Erma Sari

(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**A. SUBJEKTIF**

**1. Biodata**

|             |                    |             |          |
|-------------|--------------------|-------------|----------|
| Nama Ibu    | : Ny. E            | Nama Ayah   | : Tn. T  |
| Umur        | : 27 th            | Umur        | : 29 th  |
| Suku bangsa | : Melayu           | Suku bangsa | : Melayu |
| Agama       | : Islam            | Agama       | : Islam  |
| Pendidikan  | : SMA              | Pendidikan  | : SMA    |
| Pekerjaan   | : IRT              | Pekerjaan   | : Swasta |
| Alamat      | : Jl. Karya Sosial |             |          |
| No. Tlp     | : 08969326xxxx     |             |          |

2. Keluhan utama: Tidak ada

**3. Riwayat Kehamilan :**

G.I.P.O.A.O.                      Usia Kehamilan : 4 term  
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada  
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

**4. Data Fungsional Kesehatan**

- a. Pola/Data nutrisi : bayi sudah ASI  
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: belum terkaji  
BAK: belum terkaji

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 30-11-2024                      Pukul : 16.58                      wib  
Jenis Kelamin : laki-laki                      Ditolong oleh : Bidan  
Tempat Bersalin : Puskesmas Alianyang  
- Keadaan Umum : Baik  
Suhu : 36,7                      Denyut Jantung : 130 +/m                      Pernafasan : 48 +/m

**Pengukuran Antropometri :**

- Berat Badan : 3.690 gram

- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 36 cm
- Lingkar Kepala : 35 cm
- LILA : 12 cm

#### Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalohematoma, tidak ada caput succedaneum, tidak ada erisipelas
- Kulit : Warna merah muda, tidak ruam
- THT : Simetris, tidak ada cairan Normal
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersaliva
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi sindor
- Jantung : Bunyi Jantung Normal
- Abdomen : tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung, tidak terdapat Pektin tali Pusat
- Genetalia : Penis 2-8 cm, testis sudah turun, tidak ada hipospadia, tidak ada fimosis, uretra ada
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekt
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polydaktili
- Refleks hisap : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

#### C. ANALISA

Neonatus cukup bulan Sesuai masa kehamilan Umur 1 Jam Normal

#### D. PENATALAKSANAAN

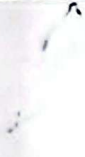
1. membersihkan bayi dari darah dan cairan, mengganti kain basah dgn kain kering, bayi dim keadban kering dan bersih
2. melakukan Perawatan BBI
  - a. memberikan Salep mata kiri dan kanan
  - b. Perawatan tali Pusat, dibungkus dgn kasa Steril
  - c. memberikan Suntikan Vit K, dosis 0.5 mg diberikan secara IM dibagian Paha sebelah kiri
3. menjaga kenangan bayi, dibedong dan dimasukkan di box bayi
4. Obs TTV DJJ: 130+/1m P: 48+/1m S: 36.6

Mahasiswa

(  )  
Erna Sari

30-11-2024  
Instruktur Klinik/ Bidan

(  )  
Jamilah A. Ma. Kep

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

# CATATAN PERKEMBANGAN

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama : By. M. E    | No. RM :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Umur : 27 th       | Tanggal : 9-12-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tanggal & Jam      | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12-12-2024<br>kn 1 | <p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>Ibu melahirkan tanggal 30 November 2024</p> <p>O: Keadaan umum: baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kesadaran : cm</li> <li>- DJA : 148 + / m</li> <li>- R : 48 + m</li> <li>- S : 36,6 °C</li> </ul> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : sklera putih, tidak ada infeksi</li> <li>- Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung</li> <li>- mulut : bibir merah muda, tidak ada keelaman</li> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>- Abdomen : tidak kembung, tidak terdapat perdarahan teri pusar</li> <li>- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polydaktili</li> <li>- Genitalia : Tidak ada kelainan</li> <li>- Reflek menghisap (+) Reflek mencari (+) Reflek moro (+)</li> </ul> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 14 jam Normal</p> <p>P: menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- memberitahu ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayi</li> <li>- memberitahu ibu cara menyusui yang baik dan benar dan mengendalikannya</li> <li>- bayi setelah diberikan ASI, berikan ASI setiap 2 jam sekali, mengendalikannya</li> <li>- memberitahu ibu agar menyusui bayinya secara eksklusif karena ASI sudah mengandung protein, mineral, zat besi, kalsium dan vitamin</li> <li>- memberikan HbO disekitar 90%</li> </ul> |
| 7-12-24<br>kn 2    | <p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>Ibu melahirkan tanggal 30 November 2024</p> <p>O: K/u baik DJA : 148 + / m R : 48 + m S : 36,6 °C BB : 4.000 gram<br/>Lk : 38 W : 39 PB : 55 cm</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi</li> <li>- Hidung : tidak ada pernafasan cuping hidung</li> <li>- mulut : bibir merah muda, tidak ada keelaman</li> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>- Abdomen : Tali pusar sudah lepas</li> <li>- Ekstremitas : Bergerak aktif</li> <li>- Genitalia : tidak ada kelainan</li> <li>- Reflek menghisap (+) Reflek mencari (+) Reflek moro (+)</li> </ul> <p>A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 7 hari Normal</p> <p>P: menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- memberitahu ibu cara menyusui yang baik dan benar dan mengendalikannya</li> <li>- bayi setelah diberikan ASI, berikan ASI setiap 2 jam sekali</li> <li>- memberitahu ibu agar menyusui bayinya secara eksklusif karena ASI sudah mengandung protein, mineral, zat besi, kalsium dan vitamin</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |

Mahasiswa

Pembimbing

Sula Pinda Agflany, M.Kn

# CATATAN PERKEMBANGAN

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama : BU. M. E     | No. RM :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Umur : 9 hari       | Tanggal : 9-12-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tanggal & Jam       | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 9-12-2024<br>KM : 3 | <p>S: Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan<br/>D: Kaki baik</p> <p>DJA : 146 t/m BB: 4.1 kg PB: 55 cm<br/>           R : 48 t/m LK: 38 cm<br/>           S : 36.6 °C LD: 39 cm</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata: Sklera putih tidak ada infeksi</li> <li>- Hidung: Tidak ada pernafasan cuping hidung</li> <li>- Mulut: Bibir merah muda, tidak ada keluhan, tidak ada sariawan</li> <li>- Dada: Tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>- Abdomen: Tali pusat sudah lepas</li> <li>- Ekstremitas: Bergerak aktif</li> <li>- Genetalia: Tidak ada keluhan</li> <li>- Reflek menghisap (+) reflek mencari (+) reflek moro (+)</li> </ul> <p>A: Neonatus Cuci buan Sesuai masa kehamilan umur 9 hari</p> <p>P: Menjelaskan ke Ibu tentang hasil Pemeriksaan normal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- memberitahu Ibu untuk sering merangsang kelahiran bayinya</li> <li>- memberitahukan Ibu untuk memberikan ASI 2 jam sekali</li> <li>- memberitahukan Ibu untuk tetap waspada dan tanda-tanda bahaya pada bayi demam, panas tinggi, kesang, sesak nafas muntah-muntah. Jika ada tanda-tanda tersebut segera bawa ke faskes terdekat Ibu mengerti</li> </ul> |

Mahasiswa



Pembimbing



Sella Ridha A, M.KM.

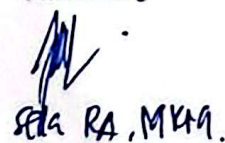
# CATATAN PERKEMBANGAN

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama : <b>BY.M.E</b>  | No. RM :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Umur : <b>1 bulan</b> | Tanggal : <b>30-12-24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tanggal & Jam         | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 30-12-24              | <p>S: Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan<br/>             Ibu mengatakan bayinya ingin imunisasi BCG Polio 1</p> <p>O: K/U baik</p> <p>DJA: 146 x/m BB: 5.12 gram kg</p> <p>Fr : 48 x/m PB: 35 cm</p> <p>S : 36,6 °C LK: 39 cm</p> <p>LD 40 cm</p> <p>3. Data rekam medis imunisasi Hbb foto tanggal Desember 2024</p> <p>A: Bayi umur 1 bulan imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti<br/>             2. manfaat imunisasi BCG yaitu melindungi bayi dari Penyakit tuberkulosis (TB) yg disebabkan oleh infeksi bakteri dan mencegah terjadinya radang otak<br/>             - Imunisasi Polio untuk mencegah terjadinya ke lumpuhan<br/>             3. memberitahukan ibu imunisasi BCG disuntik secara IM pada lengan kanan atas sebanyak 0,5 ml dan 2 tetes polio secara oral (sudah diberikan kepada bayi)<br/>             4. memberitahukan ibu tentang efek samping dari imunisasi BCG yaitu pada umumnya akan muncul bisul atau luka bernanah dan ibu jangan khawatir, ibu mengerti<br/>             5. mengajurkan ibu untuk tetap memberikan asi eksklusif setiap 2-3 jam pada bay sampai usia 6 bulan tanpa diberikan makanan apa pun<br/>             6. bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan Polio 2, ibu mengerti</p> |

Mahasiswa



Pembimbing

  
 Seta RA, MKM.



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

Jl. Ampara No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Erna Sari  
NIM : 22011378  
TEMPAT PRAKTIK : UPT Puskesmas Alanyang  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30-11-2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

No Register : .....  
Tanggal Masuk : 30-11-2024  
Jam Pengkajian : 07.00  
Lahan Praktik : Puskesmas Alanyang  
Pengkaji : Erna Sari

**IDENTITAS**

|            |                    |            |          |
|------------|--------------------|------------|----------|
| Nama Ibu   | : Ny. E            | Nama Suami | : Tn. T  |
| Umur       | : 27 th            | Umur       | : 29 th  |
| Suku       | : Melayu           | Suku       | : Melayu |
| Agama      | : Islam            | Agama      | : Islam  |
| Pendidikan | : SMA              | Pendidikan | : SMA    |
| Pekerjaan  | : IRT              | Pekerjaan  | : Swasta |
| Alamat     | : Jl. Karya Sornai |            |          |
| No. Tlp    | : 08               |            |          |

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : 30-11-2024 Waktu : 07.00 WIB  
Tanggal Persalinan : 30-11-2024 Waktu : 16.58 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         | at term | tidak ada | Plam       | Bdn      | spt   | tidak ada | tidak ada | ♂  |      |      | tidak ada | Hidup |
|     |           |         |           |            |          |       |           |           |    |      |      |           |       |
|     |           |         |           |            |          |       |           |           |    |      |      |           |       |
|     |           |         |           |            |          |       |           |           |    |      |      |           |       |
|     |           |         |           |            |          |       |           |           |    |      |      |           |       |
|     |           |         |           |            |          |       |           |           |    |      |      |           |       |

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 : 3x makan nasi, sayur lauk pauk
- Pola/Data Minum : 8 gelas/hari
- Pola/Data Eliminasi : BAK : 5x/hari  
BAB : 1x/hari
- Pola/Data Istirahat :

## B. DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: Baik

Berat badan : 61 kg Tinggi badan: 156

Tekanan darah : 120/80

Nadi : 79

Suhu : 36,5°C

Pernapasan : 20

### 2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐

Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐

Merah bengkak ☐

Perut : Fundus Uteri : 1 jari ↓ Pst

Kontraksi uterus : Baik

Kandung kemih : Tidak Penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra

Luka Perineum : ada

Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☒ Tanda Hopman ☐

### 3. Pemeriksaan Penunjang

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

## C. ANALISIS

P.A.O.H.I. Postpartum 14 Jam

## D. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu saat ini dalam keadaan baik
2. mengajukakan ibu untuk melakukan mobilisasi dini yaitu bangun dan tempat tidur dan belajar ke kamar mandi sendiri atau dengan keluarga ingin BAB atau BAK, haruslah melakukan mobilisasi dini
3. Memberikan KE tentang:
  1. cara memperbanyak ASI dengan makan makanan yang bernutrisi dan makan-makanan yang berprotein, seperti makan sayur hijau, bayam, brokoli, brokoli daging ayam, ikan, kacang-kacangan, buah-buahan dan minum air putih sebanyak 8 gelas
  2. menjelaskan cara posisi menyusui dengan benar, Posisikan bayi dada ibu mengenai payudara dan letakkan mulut bayi menutupi sebagian besar areola
  3. menjelaskan tanda bahaya nifas, seperti kejang-kejang, Perdarahan lewat jalan lahir, dan tidak mau makan

Mahasiswa

*Efendi*  
( Ema Sari )

30-11-2024

Pembimbing

*Jamilah A - md. Keb*  
( Jamilah A - md. Keb )

# CATATAN PERKEMBANGAN

|                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nama : Ny. E                                                            |  | No. RM :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Umur : 27 thn                                                           |  | Tanggal : 9-12-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Tanggal & Jam                                                           |  | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <p>9-12-2024<br/>Pukul 10-00</p> <p>K 2<br/>Purnan Pasien<br/>Ny. E</p> |  | <p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>Ibu mengatakan ASI lancar</p> <p>O: Keadaan umum: baik<br/>kesadaran : composmentis</p> <p>TD: 120/80 mmHg    S: 36,5    R: 20    BB: 63</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pemeriksaan fisik</li> <li>- Mulut: Tidak pucat, tidak edema</li> <li>- Mata: Pandangan kabur (-) sklera ikterik (-)</li> <li>- Payudara: ASI lancar, tidak ada benjolan ASI</li> <li>- Abdomen: Tidak ada nyeri tekan</li> <li>- TPU: tidak teraba</li> <li>- Kontraksi: Keras</li> <li>- Genitalia: Tidak ada infeksi dan luka. Perineum sudah mengering terdapat jahitan vulva sudah mengering - lochea: sanguinolenta</li> <li>- Ekstremitas: bergerak aktif, atas/bawah, tidak edem</li> </ul> <p>A: RAO Post Partum hari ke-7</p> <p>P: merencanakan hasil pemeriksaan Lida Ibu bahwa kondisi Ibu baik, Ibu mengerti mengingatkan kepada Ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Ibu mengerti.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan KIE tentang perawatan masa nifas</li> <li>- kebutuhan nutrisi Ibu saat nifas makan-makanan yg berprotein seperti daging, ikan</li> <li>- sayur-sayuran untuk memperlancar ASI</li> <li>- menyarankan Ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak boleh begadang</li> <li>- menyarankan Ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti kebersihan jajan, lahir yaitu mengganti pembalut minimal 4 jam sekali. Ibu mengerti</li> </ul> <p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>Ibu mengatakan ASI lancar</p> <p>O: Keadaan umum: baik    kesadaran: composmentis<br/>TD: 120/80 mmHg    S: 36,5 °C</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mulut: tidak pucat, tidak edema</li> <li>- mata: Pandangan kabur (-) sklera ikterik (-)</li> <li>- Payudara: ASI lancar, tidak ada benjolan ASI</li> <li>- Abdomen: Tidak ada nyeri tekan</li> <li>- TPU: tidak teraba</li> <li>- Kontraksi: Keras</li> <li>- Genitalia: tidak ada infeksi dan luka. Perineum sudah kering terdapat jahitan di vulva sudah mengering</li> <li>- lochea: serosa</li> <li>- Ekstremitas: bergerak aktif, atas/bawah, tidak edem.</li> </ul> <p>A: RAO Post Partum hari ke-9</p> |  |
| <p>9-12-24</p> <p>K 3</p>                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

Mahasiswa

Pontianak 9-12-2024

Pembimbing

Seva Zid'na Agfiary, M. Km

# CATATAN PERKEMBANGAN

|               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| Nama : Ny. E  | No. RM :                    |
| Umur : 27 thn | Tanggal :                   |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |

K 4

14-1-2015

Pukul 09.00

Ruman Parit

Ny. E

1. memberitahukan Ibu hari pemeriksaan bahwa kondisi Ibu baik, Ibu mengerti

2. memberikan ke tentang perawatan masa nifas:

- kebutuhan nutrisi Ibu pada masa nifas makan-makan yang berprotein seperti telur, daging, ikan, sayur-sayuran hijau untuk memperancar ASI
- menelusuri tanda-tanda bahaya nifas, kebing-kebing perdarahan lewat jalan lahir dan demam
- menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak boleh begadang
- menganjurkan Ibu untuk menjaga kebersihan Genitalia dengan dibal Pakai handuk/tisu setelah BAB (BAB)
- Menganjurkan dan memberitahukan Ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi Setelah 40 hari. Ibu mengatakan tidak menggunakan alat kontrasepsi

3. Ibu mengatakan tidak ada keluhan

Ibu mengatakan ASI lancar

4. Keadaan umum: Baik, kesadaran: compos mentis

TD: 130/80 mmHg, N: 90/m, RR: 20/m, S: 36,5°C

Pemeriksaan Fisik

- Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih
- Muka: tidak pucat, tidak edema
- Payudara: ASI lancar, tidak ada bendungan ASI
- Abdomen: tidak ada nyeri tekan
- Tf: tidak teraba
- Kontraksi kemas

5. Genitalia: tidak ada infeksi dan luka pada perineum sudah mengering terdapat Janitan Vagina sudah mengering

6. Lochia: alba

7. Ekstremitas: bergerak aktif atas/bawah tidak edema

A: Pilo Postpartum hari ke-44 hari

1. memberitahukan Ibu hari pemeriksaan bahwa kondisi Ibu baik, Ibu mengerti

2. Menyatakan penyuluhan-penyuluhan yang dialami Ibu selama masa nifas, Ibu mengatakan tidak ada keluhan

3. Menganjurkan dan memberitahukan Ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi, Ibu mengatakan tidak menggunakan alat kontrasepsi.

Mahasiswa



Pembimbing



Suci Ridha Agfiang, M.Kn



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Erna Sari

NIM : 22011378

TEMPAT PRAKTIK : UPT Puskesmas Alianyang

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 30-11-2024 / 16.12

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. E Nama Suami : Tr. T  
Umur : 27 thn Umur : 29 th  
Suku : Melayu Suku : Melayu  
Agama : Islam Agama : Islam  
Pendidikan : SMA Pendidikan : SMN  
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta  
Alamat : Jl. Karya Sosial  
No. Tlp : 08969326 xx xx

A. Riwayat Obstetri

G... I... P... D... A... D... H.....

| No. | Kehamilan |      |          | Persalinan |          |       | Nifas    |          | Anak |     |      |          | Ket |
|-----|-----------|------|----------|------------|----------|-------|----------|----------|------|-----|------|----------|-----|
|     | Ke        | Lama | Penyulit | Tempat     | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK   | BBL | Umur | Penyulit |     |
| 1   | hamil     | ini  |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|     |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|     |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|     |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|     |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |
|     |           |      |          |            |          |       |          |          |      |     |      |          |     |

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidaksakit  
Siklus : 28 Hari  
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak  
HPHT : 21-2-2024, Taksiran Persalinan 28-12-24, lama hamil 33 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 30-11-2024 Jam. 03.00  
Darah Lendir : sejak tanggal 30-11-2024 Jam. 03.00  
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal ..... Jam.

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Mulas-mulas

Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu datang ke Puskesmas Pukul 16.12 mengalami  
perutnya mulas sejak pukul 03.00 tanggal 30-11-2024, Ibu mengatakan  
ada keluar darah lendir

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : 61 ..... Kg      Tekanan darah : 127 / 76 ..... mmHg      Laboratorium :  
Tinggi badan : 156 ..... cm      Nadi : 78 ..... x/menit      HB : 17 ..... g%  
Keadaan Umum : Baik .....      Pernafasan : 20 ..... x/menit      Leukosit : ..... /mm<sup>3</sup>  
Anemia/ Ikterus : .....      Hati/Limfe : Normal .....      Urine : .....  
Kesadaran : Composmentis .....      Edema : Tidak ada .....  
Gizi : Baik .....      Varices : Tidak ada .....  
Payudara : Normal .....      Refleks : 0/- .....  
Jantung : Normal .....  
Paru-paru : Normal .....

### B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :      Pemeriksaan Dalam :  
Tanggal 30-11-24 Jam 16:12 .....      Tanggal 30-11-24 Jam 16:17 .....  
Leopold I : TFU 30 cm Teraba bulat/lunak, tdk .....      Portio : Konsistensi : .....  
Leopold II : (Pukulan) Teraba Panjang Keras (Pukulan) Teraba bagian atas .....      Posisi : .....  
Leopold III : Teraba bulat keras : susah diuntungkan .....      Pendataran : 80% .....  
Leopold IV : Divergen .....      Pembukaan : 8 cm .....  
DJJ : 142 ..... / menit      Ketuban : 0/- ..... jam  
Teratur/ tidak teratur .....      Jernih / meconium/ darah .....  
HIS : 1 ..... /10 menit      Terbawah : Keras .....  
Lamanya : 45 ..... detik      Penurunan : Hui - W .....  
Adekuat/ tidak adekuat .....      Penunjuk : Luk .....  
Taksiran BBJ : 2.945 ..... gram      Pemeriksaan Panggul :  
Lingkar bandle : + 0 .....      Atas/ Bawah .....  
Tanda Osborn : Positif / (Negatif) .....      Kesan panggul : Luas / Sempit .....

ANALISIS : GPOAO Hamil 39 minggu Inpartu fase aktif .....  
Janin tunggal : hidup Presentasi belakang kanan .....

### PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan (Ibu mengerti)
2. menghadirkan keluarga untuk mendampingi ibu
3. memberikan dukungan psikologis, kecemasan ibu berkurang
4. membimbing ibu melakukan relaksasi
5. menganjurkan ibu makan/minum seperti biasa
6. menyiapkan alat persalinan
7. mengobservasi TV, DJJ, HIS dan kemajuan persalinan

Mahasiswa

Erma Sari

30-11-2024

Pembimbing



# CATATAN PERKEMBANGAN

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama : MY-E   | No. RM :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Umur : 27     | Tanggal : 30-11-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| (16-20)       | <p>Kala II</p> <p>S: Ibu ingin meneran</p> <p>O: K/u baik, HIS 4 x 10 "45" DJJ: 150 x m</p> <p>Ø 10 cm (ket -), Portio tidak teraba, ket III - IV</p> <p>ket (warna Jernin)</p> <p>A: GIBAO H-1 mli 39 r... ygu Inpartu Kala II</p> <p>P: Memberitahukan Icpack Ibu bahwa Partuakan sudah lengkap dan bahn meneran</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- membimbing Ibu meneran - dilakukan episiotomi laserasi derajat II</li> <li>- menolong Persalinan sesuai langkah APN dan dilakukan episiotomi, Jam 16.58 bayi lahir spontan A ♂ H</li> </ul> <p>BB: 3.690 gram PB: 50 cm LK: 35 cm LD: 36 cm, LI: 12 cm</p> <p>bayi sunik NEO-K secara IM dosis 0,5 dibagian Paha lateray</p> |
| (17-03)       | <p>Kala III</p> <p>S: Perut masin terasa muals</p> <p>O: K/u baik TD: 125/69 N: 82 x/m RT: 20 x/m</p> <p>Tfu 1 Jari bawen Riset, kontraksi baik, tidak terdapat Janin kedua, tampak Pelepasan Plasenta Perdarahan ± 300 cc</p> <p>A: PIAO Inpartu Kala III</p> <p>P: memberikan Injeksi oksitosin -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- melakukan PTT, tali Pusat tampak memanjang dan ada Semburan darah, Plasenta lahir spontan Jam 17.03</li> <li>- men</li> </ul>                                                                                                                                                                                                               |

Mahasiswa

Erna Sari



- melakukan masase uterus, uterus terasa keras - memeriksa kelengkapan Plasenta
  - Perdarahan 300 cc
  - melakukan pemeriksaan Perineum laserasi derajat II
  - melakukan heating Jemur
- selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap, berat 500 gr, panjang tali pusat 40 cm, tebal 3 cm, tdk ada Pengapuran

(17-15) kala IV

S: ibu mengatakan masih nyeri jalan lahir

O: Kt: Baik TD: 120/80 N: 80/m RR: 20/m S: 36,5 °C

TFU 1 jari dibawah pusat, kontraksi uterus keras, kandung kemih tidak penuh

- 1 . . . . .

A: P. Ao inpartu kala IV dengan laserasi Perineum derajat II

P: melakukan heating Jemur pada ruptur Perineum tanpa anastesi

- Mengajarkan masase uterus 1x Selama 15 detik
- mengajarkan ibu makan dan minum (ibu mau makan dan minum)
- mengajarkan ibu untuk memberikan asi eksklusif
- Memberikan obat anti nyeri, Amoxicillin, asmet, 3x1, vit A 1x1



## LAPORAN PERSALINAN

- 1) Penolong : Dokter / Bidan ..... Cara Persalinan : Spontan  
 Lama Persalinan : 30 menit ..... Jam  
 Tanggal : 30-11-2024 Pukul : 16:20 WIB Pembukaan lengkap, ketuban positif  
 Kepala Had II-IV dilahirkan dengan selamat selama 30 menit Pukul 16:58 bayi lahir  
 Spontan, anak laki-laki menangis spontan, Plasenta lahir spontan Pukul 17:03 WIB

- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik  
 Pernapasan : 20 x/menit  
 Berat plasenta : 500 gram

Tekanan darah : 120/80 mmHg  
 Plasenta lahir : spontan / manual  
 Panjang tali pusat : 50 cm

Nadi : 80 x/menit  
 Lengkap / tidak lengkap  
 Tinggi fundus uteri : 1 jari di bawah  
 Pusat

Kontraksi uterus : Baik

Perdarahan selama persalinan : 300 cc

- 3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 30-11-2024 Jam 16:58 WIB

Hidup / Mati / maselesi  
 Jenis kelamin : perempuan / laki-laki

Berat badan : 3690 gram Panjang badan : 50 cm,

Lingkar kepala : 35 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    |         | 2       | 2        |
| Total        |               |               |                |         | 10      | 10       |

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

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

Mahasiswa

Erna Sari

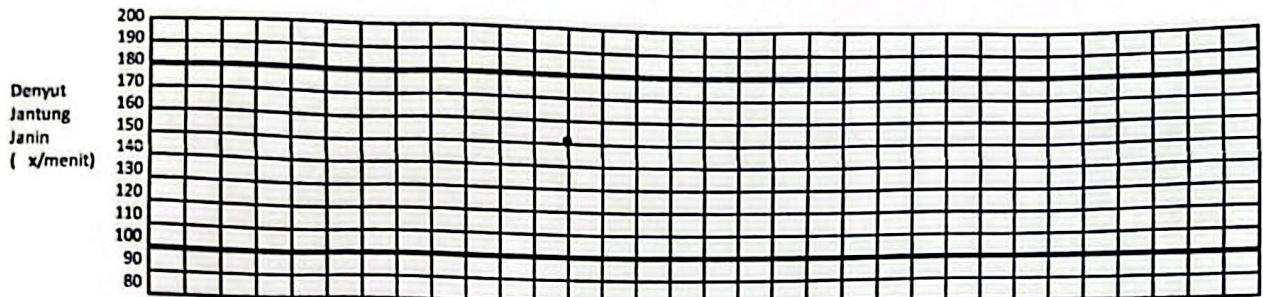


# PARTOGRAF

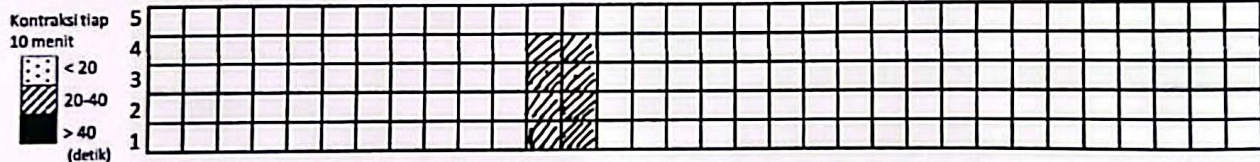
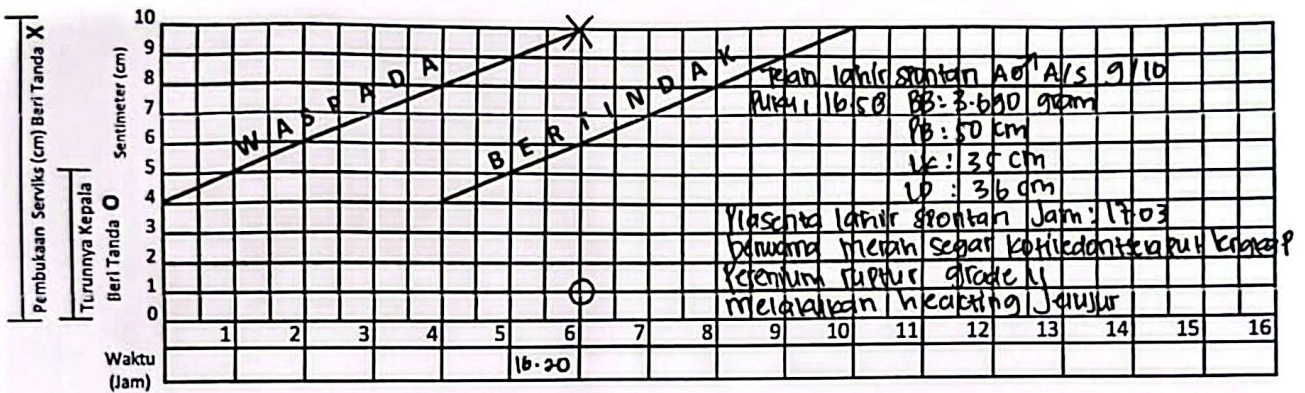
Register :  
No. Puskesmas :  
Tanggal : 30-11-2024

Nama Ibu : My.E  
Umur : 27 tahun  
Jam : 16.20

G 1 P 0 A 0  
Mules Sejak Jam : 03.00  
Ketuban Pecah Sejak Jam : 16.20

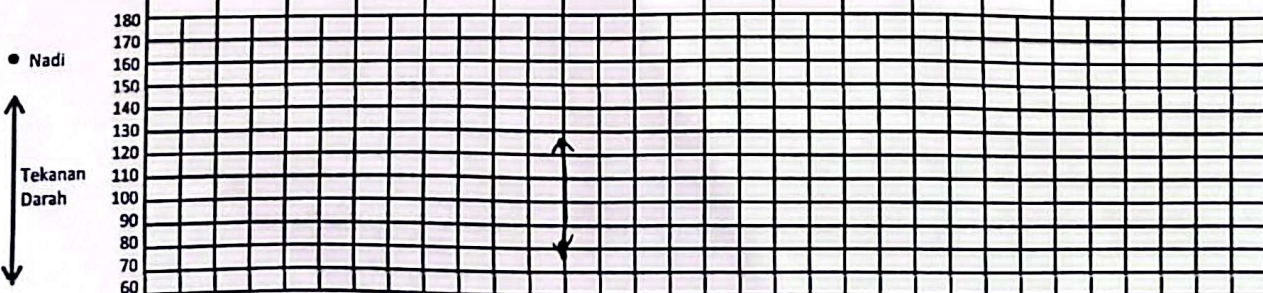


Alir Ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin

Protein

Aseton

Volume

edited by @ulaanulin

## 1.1. Partograf Halaman Depan

# PERSALINAN

20-11-2024

4. Alamat tempat persalinan : \_\_\_\_\_
5. Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : \_\_\_\_\_
7. Tempat rujukan : \_\_\_\_\_
8. Pendamping saat merujuk : ☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini : ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

## KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y / 0
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 : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ? ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan : \_\_\_\_\_
- Penjepitan tali pusat \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ? ☐ Ya, alasan : \_\_\_\_\_ ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ? ☒ Ya ☐ Tidak, alasan : \_\_\_\_\_

## TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|--------|-------|---------------|------|------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1      | 17.15 | 125 / 78      | 89   | 36.5 | 1 Jani bwh Pst      | Baik             | Kosong        | Normal            |
|        | 17.30 | 110 / 78      | 78   |      | 1 Jani bwh Pst      | Baik             | Kosong        | Normal            |
|        | 17.45 | 120 / 80      | 89   |      | 1 Jani bwh Pst      | Baik             | Kosong        | Normal            |
|        | 18.00 | 110 / 70      | 78   |      | 1 Jani bwh Pst      | Baik             | Kosong        | Normal            |
| 2      | 18.30 | 115 / 78      | 79   |      | 1 Jani bwh Pst      | Baik             | Kosong        | Normal            |
|        | 19.00 | 120 / 80      | 77   | 36.4 | 1 Jani bwh Pst      | Baik             | Kosong        | Normal            |

1.2. Partograf Halaman Belakang

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 : dimuka vagina sampai obt foramen ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
Tindakan : ☒ Perjahitan, ~~dengan anestesi~~ / tanpa anestesi ☐ Tidak dijahit, alasan : \_\_\_\_\_
29. Atonia Uteri : ☐ Ya, tindakan : \_\_\_\_\_ ☒ Tidak
30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 300 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
Hasilnya : \_\_\_\_\_

## KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 120 / 80 mmHg  
Nadi : 80 x/mnt Napas : 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : \_\_\_\_\_

## BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3.690 gram
35. Panjang badan : 50 cm
36. Jenis kelamin : 0 / P
37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyakit
38. Bayi lahir : ☒ Normal, tindakan : ☒ mengeringkan ☒ menghangatkan ☒ rangsangan taktil ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
- ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan : ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan ☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan : \_\_\_\_\_
- ☐ bebaskan jalan napas
- ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
- ☐ Cacat bawaan, sebutkan : \_\_\_\_\_
- ☐ Hipotermi, tindakan : a. \_\_\_\_\_ b. \_\_\_\_\_ c. \_\_\_\_\_
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir ☒ Ya, waktu : \_\_\_\_\_ jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, alasan : \_\_\_\_\_
40. Masalah lainnya, sebutkan : \_\_\_\_\_  
Hasilnya : \_\_\_\_\_

edited by @uluanulin



Lampiran 1 Time Schedule Penyusunan Laporan Tugas Akhir

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

| NO | KEGIATAN                                                                         | WAKTU                        | KETERANGAN               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1  | Pengajuan Topik / Judul Penelitian                                               | 26-11-2024                   | Pembimbing LTA Mahasiswa |
| 2  | Penyusunan Lta                                                                   | 17 Januari - 3-<br>Juni 2025 | Pembimbing LTA Mahasiswa |
| 3  | Ujian Hasil LTA                                                                  |                              | 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 KOMPRES

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : TIO ALIF Utama Ramadhan  
Usia : 26 Tahun  
Jenis Kelamin : laki-laki  
Alamat : Jl. Karya Sosial Komf Adis Indah  
No. KTP : 6171050801990015

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

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

Nama : Evie Wulandari  
Usia : 28 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Karya Sosial Komf Adis Indah  
No. KTP : 6112036311960002

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

Pontianak, 30-11-2024.

Mahasiswa,

Yang Menyetujui,

  
(..... ERNA SARI .....)

  
(..... TIO ALIF Utama Ramadhan .....)

Pembimbing

Pasien

  
(..... SENA RIZKA AGFIANY, NPM .....)

  
(..... EVIE WULANDARI .....)

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR</b><br><b>POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK</b><br><b>T.A. 20.... / 20....</b> |                                                                                                      |
| <b>Nama Mahasiswa</b>                                                                                                                                                                                | : ERNA SARI                                                                                          |
| <b>NIM</b>                                                                                                                                                                                           | : 22011578                                                                                           |
| <b>JUDUL LTA</b>                                                                                                                                                                                     | : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA RUY-E DAN BY RUY-E<br>DI UPT PUSKESMAS ALIANYANG KOTA PONTIANAK |
| <b>PEMBIMBING</b>                                                                                                                                                                                    | : ELIYANA LILIANTHY, S.ST., M.Keb                                                                    |

**Kegiatan Bimbingan LTA**

| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan     | Tanda tangan |                                                                                       |
|-----|--------------|-------|-----------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|     |              |       |                       | Dosen        | Mhs wa                                                                                |
| 1.  | 26-11-2024   | 09.00 | Konsu Judul           |              |  |
| 2.  | 12-1-2025    | 11.00 | Konsu bab 1           |              |  |
| 3.  | 18-3-2025    | 13.00 | Revisi bab 1          |              |  |
| 4.  | 15-5-2025    | 14.00 | Tambahkan Pembahasan  |              |  |
| 5.  | 22-5-2025    | 14.00 | Revisi Sesuai Pedoman |              |  |
| 6.  | 2-6-2025     |       | Revisi                |              |  |
| 7.  | 3-6-2025     |       | Ace → Langit Sidang   |              |  |

Pontianak, 3 - Juni 2025

Pembimbing