

## TIME SCHEDUL PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

### MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN

#### TAHUN AKADEMIK 2025

| No | Kegiatan   | Waktu                          | Keterangan   |
|----|--|--------------------------------|--|
| 1  | Pengajuan topik/judul Penelitian   | 06 Desember 2024               | Pembimbing LTA,<br>Mahasiswa                             |
| 2  | Penyusunan LTA   | 07 Desember 2024 – 25 Mei 2025 | Pembimbing LTA,<br>Mahasiswa                             |
| 3  | Ujian hasil LTA  | 02 Juni 2024                   | Penguji Mahasiswa  |
| 4  | Revisi, skrining, dan penjilidtan LTA  |                                | Pembimbing<br>LTA, penguji kolaborator<br>LTA, Mahasiswa |
| 5  | Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover |                                | Mahasiswa Bag.<br>Perpustakaan                           |

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Pasien Studi Kasus

**PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE**  
*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Zulhadi .....

Usia : 29 ..... Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki .....

Alamat : Dusun Sentehang Utara .....

No. KTP : 6101030909950002 .....

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

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

Nama : Dewi Ismiyati .....

Usia : 29 ..... Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan .....

Alamat : Dusun Sentehang utara .....

No. KTP : 6103075912950001 .....

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....., 01 November..... 2023.

Mahasiswa,

(Depti Titiyanti).....

Yang Menyetujui,

Materai



Pembimbing

(.....)

Pasien

(.....)

### Lampiran 3 SOAP

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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

**NAMA MAHASISWA :** Dephi Fitrianti  
**NIM :** 2201998  
**TEMPAT PRAKTIK :** PMB. Jamilah  
**TANGGAL JAM PENGKAJIAN :** 01-11-2024 / 11.00 wib

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal : 01-11-2024  
Pukul : 11:00 wib  
Tempat : PMB. Jamilah  
Oleh : Dephi Fitrianti

No Reg : *[Signature]*  
*Umar Kholisah, S.Kep, Dosen*

**DATA SUBYEKTIF**

1. Identitas

|            |                |            |             |
|------------|----------------|------------|-------------|
| Nama Ibu   | : Ny. D        | Nama Suami | : Tr. Z     |
| Umur       | : 29. th       | Umur       | : 29. th    |
| Suku       | : Melayu       | Suku       | : Melayu    |
| Agama      | : Islam        | Agama      | : Islam     |
| Pendidikan | : SMA          | Pendidikan | : SMK       |
| Pekerjaan  | : I.R.T.       | Pekerjaan  | : Wirausaha |
| Alamat     | : Jl. Karya    |            |             |
| No.Hp      | : 089693688XXX |            |             |

2. Keluhan Utama : Sakit Pinggang.

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5 Hari Banyaknya .....
- HPHT : 19 februari, 2024
- TP : 26 November 2024
- Lama hamil : 36 minggu 4 hari
- Keluhan hamil saat ini : Sakit Pinggang, mudah lelah

4. Riwayat obstetri yang lalu  
G.....P.....A.....O.....

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan mudah. Tidak. Nafsu makan. Saat kehamilan seluruh sedikit susah bernafas. Karena hamil besar. mudah kelelahan dan mengeluh sakit. Pinggang sakit.

6. Riwayat KB : Riwayat KB. Metode KB yang pernah dipakai. Yaitu suntik. 3 bulan lamanya penggunaan. 1 tahun lebih.

7. Riwayat kesehatan klien : Tidak pernah mendekati penyakit. Kantung, hipertensi, DM, ginal, kronik, thalassemia, anemia, hepatitis, epilepsi, asma, tiroid, alergi, obat, imakanan HIV & MS, TB, trauma kecelakaan. Riwayat operasi : obat yang rutin dikonsumsi.

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit kronis. Penyakit, keturunan, penyakit menular. Riwayat hamil, kembang.

9. Pola fungsional kesehatan :

  - Nutrisi : Makan 3x/hari, hasil lauk pauk, buah. Minum ± 9 gelas / hari.
  - Eliminasi : BAB. 1x/hari, tidak ada keluhan. BAK. ± 8x/hari, tidak ada keluhan.
  - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari.. tidak ada keluhan. Tidur malam ± 8 jam / hari, tidak ada keluhan.
  - Aktivitas sehari-hari : mengurus Rumah, tanggung.

10. Data psikososial

Ibu menikah ..... kali, pada usia 22 tahun, lama pernikahan 7 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 ..... bidan ..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ..... ! ..... Km

\*coret jika tidak perlu

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45... Kg

BB sekarang : 51.9... Kg

TB : 150... Cm

LILA : 22... Cm

IMT : 20

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 92/167..... mmHg

Nadi : 80..... x/menit

S : 36.8... °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva..... merah..... myda..... sklera..... tidak..... ikterik.....

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

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

- paru-paru : tidak..... ada..... bunyi stridor..... dan..... wheezing.....

- Jantung : tidak..... ada..... bunyi..... tambahan.....

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

\*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : TF4.38 cm, difundus uterus teraba bulat, tidak simetris..... lunak.....

- Leopold II: Sebelah kiri Perut ibu kerapla, bagian kesi. berengga..... Sebelah kanan ibu Panjang, keras.....

- Leopold III : keraha bulat, keras, melenting.....

- Leopold IV : Divergen.....

- Palpasi WHO : tidak dilakukan.....

g) DJJ : 13.2... x/mnt, teratur/tidak teratur

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

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

\*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

| Tanggal  | Jenis Pemeriksaan | Hasil     |
|----------|-------------------|-----------|
| 4-6-2024 | Hb                | 14,4 g/dL |
|          | Protein Urine     |           |
|          | Glukosa Urine     |           |
|          | USG               |           |
|          | Dan lain-lain     |           |

ANALISIS DATA

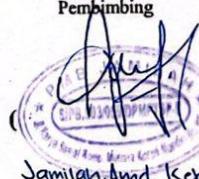
G.A.P.I.A.2. Hamil 36 minggu 4 hari  
Janin tunggal.. hidup

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan Ibu dapat mengungkap Penilaian yang diberikan)
2. menjelaskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya (ibu dapat mengungkap Penilaian yang diberikan)
3. Memberikan kIE tentang (sesuai kebutuhan)
4. Nutrisi, b. olahraga Ringan, c. Istirahat, d. Personal hygiene, e. ASI eksklusif, f. KB, Pasea, Persalinan, g. Tanda-Tanda bahaya, h. Aktivitas, seks
5. Aktivitas sehari-hari, j. Senam hamil
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....
18. ....
19. ....
20. ....
21. ....
22. ....
23. ....
24. ....
25. ....
26. ....
27. ....
28. ....
29. ....
30. ....
31. ....
32. ....
33. ....
34. ....
35. ....
36. ....
37. ....
38. ....
39. ....
40. ....
41. ....
42. ....
43. ....
44. ....
45. ....
46. ....
47. ....
48. ....
49. ....
50. ....
51. ....
52. ....
53. ....
54. ....
55. ....
56. ....
57. ....
58. ....
59. ....
60. ....
61. ....
62. ....
63. ....
64. ....
65. ....
66. ....
67. ....
68. ....
69. ....
70. ....
71. ....
72. ....
73. ....
74. ....
75. ....
76. ....
77. ....
78. ....
79. ....
80. ....
81. ....
82. ....
83. ....
84. ....
85. ....
86. ....
87. ....
88. ....
89. ....
90. ....
91. ....
92. ....
93. ....
94. ....
95. ....
96. ....
97. ....
98. ....
99. ....
100. ....
101. ....
102. ....
103. ....
104. ....
105. ....
106. ....
107. ....
108. ....
109. ....
110. ....
111. ....
112. ....
113. ....
114. ....
115. ....
116. ....
117. ....
118. ....
119. ....
120. ....
121. ....
122. ....
123. ....
124. ....
125. ....
126. ....
127. ....
128. ....
129. ....
130. ....
131. ....
132. ....
133. ....
134. ....
135. ....
136. ....
137. ....
138. ....
139. ....
140. ....
141. ....
142. ....
143. ....
144. ....
145. ....
146. ....
147. ....
148. ....
149. ....
150. ....
151. ....
152. ....
153. ....
154. ....
155. ....
156. ....
157. ....
158. ....
159. ....
160. ....
161. ....
162. ....
163. ....
164. ....
165. ....
166. ....
167. ....
168. ....
169. ....
170. ....
171. ....
172. ....
173. ....
174. ....
175. ....
176. ....
177. ....
178. ....
179. ....
180. ....
181. ....
182. ....
183. ....
184. ....
185. ....
186. ....
187. ....
188. ....
189. ....
190. ....
191. ....
192. ....
193. ....
194. ....
195. ....
196. ....
197. ....
198. ....
199. ....
200. ....
201. ....
202. ....
203. ....
204. ....
205. ....
206. ....
207. ....
208. ....
209. ....
210. ....
211. ....
212. ....
213. ....
214. ....
215. ....
216. ....
217. ....
218. ....
219. ....
220. ....
221. ....
222. ....
223. ....
224. ....
225. ....
226. ....
227. ....
228. ....
229. ....
230. ....
231. ....
232. ....
233. ....
234. ....
235. ....
236. ....
237. ....
238. ....
239. ....
240. ....
241. ....
242. ....
243. ....
244. ....
245. ....
246. ....
247. ....
248. ....
249. ....
250. ....
251. ....
252. ....
253. ....
254. ....
255. ....
256. ....
257. ....
258. ....
259. ....
260. ....
261. ....
262. ....
263. ....
264. ....
265. ....
266. ....
267. ....
268. ....
269. ....
270. ....
271. ....
272. ....
273. ....
274. ....
275. ....
276. ....
277. ....
278. ....
279. ....
280. ....
281. ....
282. ....
283. ....
284. ....
285. ....
286. ....
287. ....
288. ....
289. ....
290. ....
291. ....
292. ....
293. ....
294. ....
295. ....
296. ....
297. ....
298. ....
299. ....
300. ....
301. ....
302. ....
303. ....
304. ....
305. ....
306. ....
307. ....
308. ....
309. ....
310. ....
311. ....
312. ....
313. ....
314. ....
315. ....
316. ....
317. ....
318. ....
319. ....
320. ....
321. ....
322. ....
323. ....
324. ....
325. ....
326. ....
327. ....
328. ....
329. ....
330. ....
331. ....
332. ....
333. ....
334. ....
335. ....
336. ....
337. ....
338. ....
339. ....
340. ....
341. ....
342. ....
343. ....
344. ....
345. ....
346. ....
347. ....
348. ....
349. ....
350. ....
351. ....
352. ....
353. ....
354. ....
355. ....
356. ....
357. ....
358. ....
359. ....
360. ....
361. ....
362. ....
363. ....
364. ....
365. ....
366. ....
367. ....
368. ....
369. ....
370. ....
371. ....
372. ....
373. ....
374. ....
375. ....
376. ....
377. ....
378. ....
379. ....
380. ....
381. ....
382. ....
383. ....
384. ....
385. ....
386. ....
387. ....
388. ....
389. ....
390. ....
391. ....
392. ....
393. ....
394. ....
395. ....
396. ....
397. ....
398. ....
399. ....
400. ....
401. ....
402. ....
403. ....
404. ....
405. ....
406. ....
407. ....
408. ....
409. ....
410. ....
411. ....
412. ....
413. ....
414. ....
415. ....
416. ....
417. ....
418. ....
419. ....
420. ....
421. ....
422. ....
423. ....
424. ....
425. ....
426. ....
427. ....
428. ....
429. ....
430. ....
431. ....
432. ....
433. ....
434. ....
435. ....
436. ....
437. ....
438. ....
439. ....
440. ....
441. ....
442. ....
443. ....
444. ....
445. ....
446. ....
447. ....
448. ....
449. ....
450. ....
451. ....
452. ....
453. ....
454. ....
455. ....
456. ....
457. ....
458. ....
459. ....
460. ....
461. ....
462. ....
463. ....
464. ....
465. ....
466. ....
467. ....
468. ....
469. ....
470. ....
471. ....
472. ....
473. ....
474. ....
475. ....
476. ....
477. ....
478. ....
479. ....
480. ....
481. ....
482. ....
483. ....
484. ....
485. ....
486. ....
487. ....
488. ....
489. ....
490. ....
491. ....
492. ....
493. ....
494. ....
495. ....
496. ....
497. ....
498. ....
499. ....
500. ....
501. ....
502. ....
503. ....
504. ....
505. ....
506. ....
507. ....
508. ....
509. ....
510. ....
511. ....
512. ....
513. ....
514. ....
515. ....
516. ....
517. ....
518. ....
519. ....
520. ....
521. ....
522. ....
523. ....
524. ....
525. ....
526. ....
527. ....
528. ....
529. ....
530. ....
531. ....
532. ....
533. ....
534. ....
535. ....
536. ....
537. ....
538. ....
539. ....
540. ....
541. ....
542. ....
543. ....
544. ....
545. ....
546. ....
547. ....
548. ....
549. ....
550. ....
551. ....
552. ....
553. ....
554. ....
555. ....
556. ....
557. ....
558. ....
559. ....
560. ....
561. ....
562. ....
563. ....
564. ....
565. ....
566. ....
567. ....
568. ....
569. ....
570. ....
571. ....
572. ....
573. ....
574. ....
575. ....
576. ....
577. ....
578. ....
579. ....
580. ....
581. ....
582. ....
583. ....
584. ....
585. ....
586. ....
587. ....
588. ....
589. ....
590. ....
591. ....
592. ....
593. ....
594. ....
595. ....
596. ....
597. ....
598. ....
599. ....
600. ....
601. ....
602. ....
603. ....
604. ....
605. ....
606. ....
607. ....
608. ....
609. ....
610. ....
611. ....
612. ....
613. ....
614. ....
615. ....
616. ....
617. ....
618. ....
619. ....
620. ....
621. ....
622. ....
623. ....
624. ....
625. ....
626. ....
627. ....
628. ....
629. ....
630. ....
631. ....
632. ....
633. ....
634. ....
635. ....
636. ....
637. ....
638. ....
639. ....
640. ....
641. ....
642. ....
643. ....
644. ....
645. ....
646. ....
647. ....
648. ....
649. ....
650. ....
651. ....
652. ....
653. ....
654. ....
655. ....
656. ....
657. ....
658. ....
659. ....
660. ....
661. ....
662. ....
663. ....
664. ....
665. ....
666. ....
667. ....
668. ....
669. ....
670. ....
671. ....
672. ....
673. ....
674. ....
675. ....
676. ....
677. ....
678. ....
679. ....
680. ....
681. ....
682. ....
683. ....
684. ....
685. ....
686. ....
687. ....
688. ....
689. ....
690. ....
691. ....
692. ....
693. ....
694. ....
695. ....
696. ....
697. ....
698. ....
699. ....
700. ....
701. ....
702. ....
703. ....
704. ....
705. ....
706. ....
707. ....
708. ....
709. ....
710. ....
711. ....
712. ....
713. ....
714. ....
715. ....
716. ....
717. ....
718. ....
719. ....
720. ....
721. ....
722. ....
723. ....
724. ....
725. ....
726. ....
727. ....
728. ....
729. ....
730. ....
731. ....
732. ....
733. ....
734. ....
735. ....
736. ....
737. ....
738. ....
739. ....
740. ....
741. ....
742. ....
743. ....
744. ....
745. ....
746. ....
747. ....
748. ....
749. ....
750. ....
751. ....
752. ....
753. ....
754. ....
755. ....
756. ....
757. ....
758. ....
759. ....
760. ....
761. ....
762. ....
763. ....
764. ....
765. ....
766. ....
767. ....
768. ....
769. ....
770. ....
771. ....
772. ....
773. ....
774. ....
775. ....
776. ....
777. ....
778. ....
779. ....
780. ....
781. ....
782. ....
783. ....
784. ....
785. ....
786. ....
787. ....
788. ....
789. ....
790. ....
791. ....
792. ....
793. ....
794. ....
795. ....
796. ....
797. ....
798. ....
799. ....
800. ....
801. ....
802. ....
803. ....
804. ....
805. ....
806. ....
807. ....
808. ....
809. ....
810. ....
811. ....
812. ....
813. ....
814. ....
815. ....
816. ....
817. ....
818. ....
819. ....
820. ....
821. ....
822. ....
823. ....
824. ....
825. ....
826. ....
827. ....
828. ....
829. ....
830. ....
831. ....
832. ....
833. ....
834. ....
835. ....
836. ....
837. ....
838. ....
839. ....
840. ....
841. ....
842. ....
843. ....
844. ....
845. ....
846. ....
847. ....
848. ....
849. ....
850. ....
851. ....
852. ....
853. ....
854. ....
855. ....
856. ....
857. ....
858. ....
859. ....
860. ....
861. ....
862. ....
863. ....
864. ....
865. ....
866. ....
867. ....
868. ....
869. ....
870. ....
871. ....
872. ....
873. ....
874. ....
875. ....
876. ....
877. ....
878. ....
879. ....
880. ....
881. ....
882. ....
883. ....
884. ....
885. ....
886. ....
887. ....
888. ....
889. ....
890. ....
891. ....
892. ....
893. ....
894. ....
895. ....
896. ....
897. ....
898. ....
899. ....
900. ....
901. ....
902. ....
903. ....
904. ....
905. ....
906. ....
907. ....
908. ....
909. ....
910. ....
911. ....
912. ....
913. ....
914. ....
915. ....
916. ....
917. ....
918. ....
919. ....
920. ....
921. ....
922. ....
923. ....
924. ....
925. ....
926. ....
927. ....
928. ....
929. ....
930. ....
931. ....
932. ....
933. ....
934. ....
935. ....
936. ....
937. ....
938. ....
939. ....
940. ....
941. ....
942. ....
943. ....
944. ....
945. ....
946. ....
947. ....
948. ....
949. ....
950. ....
951. ....
952. ....
953. ....
954. ....
955. ....
956. ....
957. ....
958. ....
959. ....
960. ....
961. ....
962. ....
963. ....
964. ....
965. ....
966. ....
967. ....
968. ....
969. ....
970. ....
971. ....
972. ....
973. ....
974. ....
975. ....
976. ....
977. ....
978. ....
979. ....
980. ....
981. ....
982. ....
983. ....
984. ....
985. ....
986. ....
987. ....
988. ....
989. ....
990. ....
991. ....
992. ....
993. ....
994. ....
995. ....
996. ....
997. ....
998. ....
999. ....
1000. ....

Mahasiswa  
(Dephi Fitrianti)

Pembimbing  
(Jamilan, Amd. Keb. SKM)



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

**NAMA MAHASISWA** :Dephi fitrianti  
**NIM** :2201948  
**TEMPAT PRAKTIK** :Pmb Jamilah  
**TANGGAL /JAM PENGKAJIAN** :7.11.2024 / 14:00 wib

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal :7.11.2024  
Pukul :14:00 wib  
Tempat :Pmb Jamilah  
Oleh :Dephi fitrianti

No Reg :

  
Dony Yaniawati, S.Si, M.Kes  
Dosen

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

|            |                   |            |                   |
|------------|-------------------|------------|-------------------|
| Nama Ibu   | : Ny. D.....      | Nama Suami | : Tn. Z.....      |
| Umur       | : 29.th.....      | Umur       | : 29. th.....     |
| Suku       | : melayu.....     | Suku       | : melayu.....     |
| Agama      | : Islam.....      | Agama      | : Islam.....      |
| Pendidikan | : SMA.....        | Pendidikan | : SMK.....        |
| Pekerjaan  | : R.T.....        | Pekerjaan  | : wiraswasta..... |
| Alamat     | : Jl. Karyaa..... |            |                   |
| No.Hp      | : 089643688 XXX   |            |                   |

**2. Keluhan Utama** : Sakit Pinggang.....

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : ..... 28 ..... hari, teratur/tidak teratur. Lama ..... 5 ..... Hari Banyaknya .....
- HPHT : 19 Februari 2024
- TP : 26 November 2024
- Lama hamil : .. 37 minggu .. 3 hari ..
- Keluhan hamil saat ini : Sakit Pinggang dan mudah lelah ..



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu  
**G .4.....P .1.....A .2.....O.....**

| No. | Kehamilan |           |           | Persalinan |          |       | Nifas    | Anak     |    |     | Ket  |          |
|-----|-----------|-----------|-----------|------------|----------|-------|----------|----------|----|-----|------|----------|
|     | Kc        | Lama      | Penyulit  | Tempat     | Penolong | Jenis |          | Penyulit | JK | BBL | Umur |          |
| 1   | 1         | aborsi    | tidak ada | PMB        | bidan    | SP4   | tidakada | tidakada | #  | 23m | 7th  | tidakada |
| 2   | 2         | abortus   |           |            |          |       |          |          |    |     |      | 2019     |
| 3   | 3         | abortus   |           |            |          |       |          |          |    |     |      | 2021     |
| 4   | 4         | Hamil ini |           |            |          |       |          |          |    |     |      |          |
|     |           |           |           |            |          |       |          |          |    |     |      |          |
|     |           |           |           |            |          |       |          |          |    |     |      |          |
|     |           |           |           |            |          |       |          |          |    |     |      |          |

5. Riwayat kehamilan ini : Pada . Kehamilan . muda . Tidak . Nafsu . Makan .  
 Sangat . Kehamilan . Sekarang . Sedikit . susah . bernafas . karena .  
 hamil . besar . mudah . kelengahan . dan . mengeluh . sakit . Pinggang .  
 ....
6. Riwayat KB : Metode . KB . Yang . Pernah . ditemui . Yaitu . suntik . 3bulan . lama .  
 Penggunaah . 1 tahun . lebih .
7. Riwayat kesehatan klien: tdk pernah menderita penyakit . Jantung . hipertensi . DM .  
 Gondok kronik . thalasemia . anemia . hepatitis . Epilepsi . Asma . tiroid . alergi obat / makanan .  
 HV dan IMS . TB . Trauma . Kecelakaan . Riwayat oprasi . obat yang rutin dikonsumsi .
8. Riwayat kesehatan keluarga : tidak . ada . Riwayat . Penyakit . kronis .  
 Penyakit . keturunan . Penyakit . menular . Riwayat . hamil . kembar .
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : makan . 3x / hari . nasi . lauk . Pauk . Buah . minum ± 9 gelas . / hari .
  - Eliminasi : BAB : 1x / hari . tidak . ada . keluhan .  
 BAK : ± 8x / hari . tidak . ada . keluhan .
  - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari . . tdk . ada . keluhan .  
 Tidur malam ± 8 jam / hari . . tdk . ada . keluhan .
  - Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga .
10. Data psikososial
- Ibu menikah .... kali, pada usia 22... tahun, lama pernikahan 27... 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 ... bidan .... Jarak dari rumah ke tempat bersalin .... Km

\*coret jika tidak perlu



Dipindai dengan CamScanner

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Comosmentis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45... Kg

BB sekarang : 51.7... Kg

TB : 150... Cm

LILA : 22... Cm

IMT : 20

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 98 / 63... mmHg

Nadi : 78..... x/menit

S : 36.7... °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva merah muda....., sklera tidak ikterik.....

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

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

- paru-paru : tidak ada bunyi stridor dan Wheezing

- Jantung : tidak ada bunyi tambahan.....

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

\*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : Tu. 33 CM, difundus, ukci terata, bulat, tidak simetris, lunak.....

- Leopold II: Sebelah kiri ibu terata bagian kecil berongga.....  
Sebelah kanan ibu panjang keras.....

- Leopold III : terata, bulat, keras, melenting.....

- Leopold IV : divergen.....

- Palpasi WHO : tidak dilakukan.....

g) DJJ : 110. 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 -/+



Dipindai dengan CamScanner

5. Pemeriksaan penunjang :

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

**ANALISIS DATA**

G.A. PL. A.2... hamil... 37... minggu... 3 hari  
Janin tunggal hidup

**PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**

1. menjelaskan hasil pemeriksaan ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
2. menjelaskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya
3. Memberikan KIE tentang : (sesuai kebutuhan)
  - a. Nutrisi
  - b. olahraga Ringan
  - c. Istirahat
  - d. Personal hygiene
  - e. Asi eksklusif
  - f. KB Pascapersalinan
  - g. Tanda-tanda bahaya
  - h. Aktifitas SEKS
  - i. Aktifitas sehari-hari
  - j. senam hamil
4. memberikan ibu suplemen Fe 1x60mg dan Samcobion 1x300mg serta menjelaskan cara mengkonsuminya ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
5. Bersama ibu merencanakan tentang perencanaan persalinan dan kemungkinan kegawatdaruratan ibu memutuskan untuk melahirkan di PMB
6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang (2/1 minggu kemudian) atau jika ada keluhan ibu merencanakan kunjungan ulang tadi pagi

Mahasiswa



( Dephi Fitrianti )

Pantaiwak, 7-11-2024

Pembimbing



Jamilah, Arnd. Keb. SKM



Dipindai dengan CamScanner



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA :Dephi fitrianisa

NIM :22011998

TEMPAT PRAKTIK :PMB Jamilah

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :19.11.2024 / 15.35 wib

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**

**PENGKAJIAN**

Tanggal :19.11.2024  
Pukul :15.35 wib  
Tempat :PMB Jamilah  
Oleh :Dephi fitrianti

No Reg :

  
Ummi Yaminah, S.Si, M.Kes  
Dosen

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

|            |                  |            |                   |
|------------|------------------|------------|-------------------|
| Nama Ibu   | : Ny.D.....      | Nama Suami | : Tn.Z.....       |
| Umur       | : 29.th.....     | Umur       | : 29.th.....      |
| Suku       | : melayu.....    | Suku       | : melayu.....     |
| Agama      | : Islam.....     | Agama      | : Islam.....      |
| Pendidikan | : SMK.....       | Pendidikan | : SMK.....        |
| Pekerjaan  | : IRT.....       | Pekerjaan  | : wiraswasta..... |
| Alamat     | : Jl. Kasih..... |            |                   |
| No.Hp      | : 089693688xxx   |            |                   |

**2. Keluhan Utama : Sakit Pinggang**

.....

**3. Riwayat menstruasi**

- Siklus : 28..... hari, teratur/tidak teratur. Lama ..... 5..... Hari Banyaknya .....
- HPHT : 19. februari 2024.....
- TP : 26 November 2024.....
- Lama hamil : 38 minggu 2 hari.....
- Keluhan hamil saat ini : Sakit Pinggang, mudah lelah, kontraksi PMS.....



Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

G ..... P ..... 1 ..... A ..... 2 ..... O .....

| No. | Kehamilan |           |           | Persalinan |          |       | Nifas     |           |    | Anak  |      |           | Ket  |
|-----|-----------|-----------|-----------|------------|----------|-------|-----------|-----------|----|-------|------|-----------|------|
|     | Ke        | Lama      | Penyulit  | Tempat     | Penolong | Jenis | Penyulit  | Penyulit  | JK | BBL   | Umur | Penyulit  |      |
| 1   | 1         | 4 bulan   | tidak ada | Pmb        | bidan    | SPT   | tidak ada | tidak ada | +  | 2-100 | 7 kg | tidak ada | 2010 |
| 2   | 2         | abortus   |           |            |          |       |           |           |    |       |      |           | 2011 |
| 3   | 3         | abortus   |           |            |          |       |           |           |    |       |      |           |      |
| 4   | 4         | Hamil ini |           |            |          |       |           |           |    |       |      |           |      |
|     |           |           |           |            |          |       |           |           |    |       |      |           |      |
|     |           |           |           |            |          |       |           |           |    |       |      |           |      |
|     |           |           |           |            |          |       |           |           |    |       |      |           |      |

5. Riwayat kehamilan ini : Pada kehamilan muda tidak nafsu makan saat kehamilan sekarang sedikit susah bernafas karcas hamil besar mudah lecetahan dan mengeluh sakit pinggang
6. Riwayat KB : Metode KB yang pernah dipakai yaitu suntik 3 bulan lama penggunaan 1 tahun lebih
7. Riwayat kesehatan klien: tdk pernah menderita penyakit jantung hipertensi DM gingseng kronik, thalasemia, anemia, hepatitis, epilepsi, asma, alergi obat, makanan, HIV dan IMS, TB, Trauma, kecelakaan, riwayat oprasi, obat yang rutin dikonsumsi
8. Riwayat kesehatan keluarga : tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan, penyakit menular, riwayat hamil kembang
9. Pola fungsional kesehatan:
- Nutrisi : Makan 3x/hari, nasi lauk, pauk, buah, minum 9 gelas/hari
  - Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada keluhan BAK t.8x/1 hari, tidak ada keluhan
  - Istirahat : Tidur siang t.1jam/1 hari, tidak ada keluhan Tidur malam t.8jam/1 hari, tidak ada keluhan
  - Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

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

\*coret jika tidak perlu



Dipindai dengan CamScanner

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentalis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 45... Kg  
BB sekarang : 52... Kg  
TB : 150... Cm  
LILA : 22... Cm  
IMT : 20

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : ...106./72..... mmHg  
Nadi : 80..... x/minit  
S : 36.5... °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
- b) Mata : konjungtiva merah...muadah....., sklera tidak ikterik.....
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
  - paru-paru : tidak...ada...bunyi...Stridor...dan...Wheezing
  - Jantung : tidak...ada...bunyi...tambahan.....
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum ( / )
- f) Abdomen :
  - Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
  - \*beri tanda -/+
- Palpasi,
  - Leopold I : Tellu...33...cm...difundas uteri...terasa...bulat...tidak...simetris...lunak.....
  - Leopold II: Sebelah kiri...pesut...ibu...keras...bagian kecil...beronggong.....Sebelah kanan...ibu...panjang...keras.....
  - Leopold III : terasa...bulat...keras...merenting.....
  - Leopold IV : Divesgen.....
  - Palpasi WHO : tidak...dilakukan.....
- g) DJJ : ...138... x/mnt, teratur/tidak teratur
- h) Genitalia : chadwick (-), varices (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-) .....
- i) Ekstremitas : oedema (-) ....., varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)  
\*beri tanda -/+



## 5. Pemeriksaan penunjang :

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

## **ANALISIS DATA**

G9.P1.A2. hamil 38 minggu 2 hari  
Janin tunggal hidup

### **PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**

1. Menelaskan hasil Pemeriksaan, ibu dapat mengulangi Penjelasan yang dibutuhkan  
2. menjelaskan keluhan/ketidaknyamanan yang dirasakan dan cara mengatasinya  
3. memberikan KIE tentang : (sesuai kebutuhan)

  - a. Nutrisi
  - b. olahraga Ringan
  - c. Istirahat
  - d. Personal hygiene
  - e. ASI, Eksklusif
  - f. KB, Pasca Persalinan
  - g. tanda-tanda bahaya
  - h. Aktifitas Seks
  - i. Aktifitas Sehari-hari

9. Bersama ibu merencanakan tentang Persalinan dan kemungkinan kegawat daruratnya, ibu menyusulkan untuk melahirkan di PMB

5. Bersama ibu merencanakan kunjungan wina (2/1 minggu kemudian), atau jika ada keluhan, ibu merencanakan kunjungan wina pada tanggal...

### Mahasiswa

(  )

Pantighat, 19-11-2029

### Pembimbing



Samilah, AMD-Kb-SKM



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6555112

NAMA MAHASISWA : Daphi Fitrianti

NIM : 22011998

TEMPAT PRAKTIK : PMB Jamilah

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 02.12.2024 / 19:20 wib

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

|            |                  |            |             |
|------------|------------------|------------|-------------|
| Nama Ibu   | : Ny. D          | Nama Suami | : Tn. Z     |
| Umur       | : 29 th          | Umur       | : 29 th     |
| Suku       | : Melayu         | Suku       | : Melayu    |
| Agama      | : Islam          | Agama      | : Islam     |
| Pendidikan | : S.1            | Pendidikan | : S.1       |
| Pekerjaan  | : IB.T           | Pekerjaan  | : Wirausaha |
| Alamat     | Jl. Karya sosial |            |             |
| No. Tlp    | 089693688XXX     |            |             |

**A. Riwayat Obstetri**

G. 9 P. 1 A. 0 H. 1

| No. | Ke | Kehamilan |          |        | Persalinan |       |          | Nifas  | Anak |       |      | Ket    |
|-----|----|-----------|----------|--------|------------|-------|----------|--------|------|-------|------|--------|
|     |    | Lama      | Penyulit | Tempat | Penolong   | Jenis | Penyulit |        | JK   | BBL   | Umur |        |
| 1   | 1  | 6 bulan   | tdk ada  | PMB    | bidan      | SPT   | tdkada   | tdkada | 9    | 2.100 | 7 th | tdkada |
| 2   | 2  | aborts    |          |        |            |       |          |        |      |       |      |        |
| 3   | 3  | aborts    |          |        |            |       |          |        |      |       |      |        |
| 4   | 4  | Hamil ini |          |        |            |       |          |        |      |       |      |        |

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur/ tidak teratur/ sekit/ tidak sakit

Siklus : 28 Hari

Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak

HPHT : 09.02.2024 Taksiran Persalinan 26.11.2024, lama hamil 41 minggu

Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 bulan

Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dulu

**C. Riwayat Persalinan Sekarang**

Dikirim oleh : Datang sendiri/ oleh

His mulai : sejak tanggal 02.12.2024 Jam 16:00 wib

Darah Lendir : sejak tanggal 02.12.2024 Jam 16:00 wib

Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal ..... Jam.....

**2. Anamnesis Khusus**

Keluhan utama: mules - mules, ingin melahirkan

Riwayat Perjalanan Penyakit: Pada tanggal 02.12.2024, pulcu 19:20 wib,

bu. datang ke PMB Jamilah, mengeluh mules - mules, ingin melahirkan



Dipindai dengan CamScanner

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

**DATA OBJEKTIF****A. Status Presens**

Berat badan : 5,2 Kg Tekanan darah : 108 / 88 mmHg Laboratorium :  
Tinggi badan: 150 cm Nadi : 99 x/menit HB : 12 g%  
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 21 x/menit Leukosit : ...../mm<sup>3</sup>  
Anemia/ikterus : ..... Hati/Limfe : ..... Normal ..... Urine : .....  
Kesadaran : Comportmentis. Edema : .....  
Gizi : Baik Varices : .....  
Payudara : Tidak ada kelainan Refleks : .....  
Jantung : Normal : .....  
Paru-paru : Normal : .....  
O-

**B. Status Obstetri**

Pemeriksaan Luar :  
Tanggal 02-12-2019, Jam 19:20 wib  
Leopold I: Perut 33 cm, funda bulat, luruk, tidak melengking  
Perut panjang, kelenjar sekitar perut pd bagian kanan  
Leopold II: Perut bulat, teraba, bagian kiri pd bagian kiri tubuh ibu  
Leopold III: Teraba, bulat, kerasi, susah dilentangkan  
Pemeriksaan Dalam :  
Tanggal 02-12-2019, Jam 19:30 wib  
Portio : Konsistensi : optik .....  
Posisi : Anterior .....  
Pendataran : 60% .....  
Pembukaan : 9 cm .....  
Ketuban : O/- ..... jam  
Jernih / meconium/ darah  
Terbawah : Kepala .....  
Penurunan : H 9 .....  
Penunjuk : UML .....  
Pemeriksaan Panggul : Promotorium tidak teraba  
Atas/ Bawah  
Kesan panggul : Luas / Sempit .....  
Leopold IV: Divergen .....  
DJJ : 127. X / menit  
Teratur/ tidak teratur  
HIS : 3 /10 menit  
Lamanya : 30 detik  
Adekuat/ tidak adekuat  
Taksiran BBJ : 3.500 gram  
Lingkaran bundle : + / 0  
Tanda Osborn : Positif / Negatif

ANALISIS: GPIA 2. Hamil. 41 minggu. inPartu. Kala 1. fase aktif.  
Janin tunggal hidup. Presentasi: belakang kepala.

**PENATALAKSANAAN:**

- menjelaskan hasil pemeriksaan ibu menganggap! penilaian yang diberikan
- menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan. ibu di dampingi suami.
- memberikan dukungan psikologis. kecemasan ibu berkurang
- memfasilitasi posisi dan mobilitas.
- membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukan yang dia
- mengajarkan ibu teknik inhiran yang besar, ibu mengerti
- mengajarkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa
- mengajarkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan tujuannya
- ibu mengikuti anjuran yang diberikan
- menyajikan arte pertolongan persalinan, arti pertolongan persalinan sudah pada kompetensi
- melakukan observasi, TTV, HIS, OII, dan komplikasi persalinan, hasil teriampir di paragraf

Mahasiswa



Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

**CATATAN PERKEMBANGAN**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nama : Ny. D      | No. RM :   |
| Umur : 29 tahun   | Tanggal :  |
| Tanggal & Jam     | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |
| 21:20 - 21:42 wib | <p><b>Kala II</b></p> <p>S : mulas semakin sering dan kuat ada rasa ingin meneran</p> <p>O : Ibu Baik, kesadaran : Cepat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HIS : 9x dalam 10 menit durasi 40-45 detik</li> <li>- DJS : 190x/m teratur</li> <li>- Tekanan anus, perencim menonjol, vulva membuka</li> <li>- PD : Ø lengkap ketuban (-), KEP H III-IV moulaset)</li> <li>      lurus depan</li> </ul> <p>A : Ga Pi A2 Hamil 41 minggu in partu kala II</p> <p>Janin tunggal hidup presentasi Belalang Kepala</p> <p>P : - memberitahu ibu pembukaan sudah lengkap dan boleh meneran jika ada kontraksi (ibu bersemangat), meneran</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- memimpin dan membimbing ibu meneran, (ibu dapat melakukannya dengan baik)</li> <li>- menolong persalinan sesuai langkah APN, dilakukan episiotomi, bayi lahir spontan A/S 910 Tidak menangis, tonus otot Baik Pukuk 21:42 wib anak perempuan hidup.</li> </ul> <p><b>Kala III</b></p> <p>S : Perut masih terasa mulas</p> <p>O : - TD : 111/82 mmHg, N: gox/m, P : 21x/m</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TFU Setinggi Pusat, tidak terdapat Janin kedua</li> <li>- Kontraksi uterus keras</li> <li>- Tali pusat tampak menjulur didepan vulva</li> </ul> <p>A : P2 A2 in partu kala III</p> <p>P : 1. memberikan injeksi oksitosin 1amp via IM 1/3 paha bagian atas bagian depan, ldr ada Reaksi alergi</p> <p>2. memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan dilitak</p> <p>3. mengeringkan bayi dan melakukan IMP, handuk bayi diganti dan bayi dilebarkan di perut ibu (skin to skin)</p> |

Mahasiswa



CS Dipindai dengan CamScanner



### CATATAN PERKEMBANGAN

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| Nama : Ny. D    | No RM :                        |
| Umur : 29 tahun | Tanggal : 02 - 12 - 2024       |
| Tanggal & Jam   | Catatan Perkembangan<br>(SOAP) |

22.00-00.00  
wib

9. melakukan Peregangan tali pusat Terkendali (PTT), Tali pus a b tampak memanjang dan ada semburan darah, Plasenta lahir Spontan Jam 21:50 wib

3. melakukan masase uterus, uterus teraba keras

6. memeriksa kelengkapan Plasenta, selaput ketuban ubuh, Kotiledon utuh Panjang tali pusat + 5cm insersi sentralis, berat Plasenta 500 gram diameter 15cm tidak ada Penglepasan

7. menilai Pendarahan  $\pm$  200cc

Kala IV

S : Nyeri Jalan lahir

O : - Ku : Baik, Kesadaran : CM, TD : 111/89 mmHg, N : 93 x m  
- TPH 1 Jari & Pusat, - Kontaksi uterus keras  
- Kandung kemih tidak Penuh, - Pendarahan  $\pm$  100cc  
- Ruptur pada mukosa vagina, otot Vagina dan otot Perineum

A : P2 A2 in partu kala IV dengan laserasi Perineum Perajat 2

P : 1. melakukan heating seluruh Pada Ruptur Perineum dengan anastesi  
2. memfasilitasi Personal hygiene, ibu sudah bersih dan mengenakan nyamah  
3. mengajarkan cara mesase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya, ibu mengerti dan mendukungnya  
4. memfasilitasi rooming in ibu dan bayi  
5. memberikan terapi Amoxicillin 3 x 500 mg, AS metformin 3 x 500 mg Vit A 1x 200.000 IU - Fc 2x 60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dapat mengulang i perjelasan yang diberikan

6. memberikan HE dan memfasilitasi tentang  
- mobilisasi bertahap, ibu dapat mendukungnya  
- cara menyusui yang benar, ibu dapat mendukungnya

7. melakukan Pemeriksaan fisik bagi Bayi BB : 3950 gram  
PB : 99 cm, Lika : 39 cm, Uda : 36 cm hasil pemeriksaan fisik tidak ada keluhan

8. melakukan observasi kala IV, hasil sudah didokumentasikan pada Partografi

Mahasiswa



Dipindai dengan CamScanner

Pimpinan



## LAPORAN PERSALINAN

- LAPORAN PERSALINAN**

1) Penolong : Dokter Bidan Cara Persalinan : Spontan

Lama Persalinan : A Jam 21:20 wib. PD. Pembukaan lengkap. Pada tanggal 02-12-2029. Pukul 21:20 wib. PD. Pembukaan lengkap. Ketuban hidup. Kepala I. H. III - IV, langsung, dpt impin. Menerah. selama 32 menit. Pukul 21:42 wib. Partus. Lahir spontan. anak perempuan hidup. Plasenta lahir spontan. Pukul 21:50 wib.

2) Keadaan ibu pasca persalinan :  
 Keadaan umum : Baik. Tekanan darah : 115/87 mmHg Nadi : 90 ... x/ menit  
 Pernapasan : 21 ... x menit Plasenta lahir : spontan / maternal Lengkap / tidak lengkap  
 Berat plasenta : 500 ... gram Panjang tali pusat : 50 ... cm Tinggi fundus uteri 1 Jari / Pusat

3) Keadaan bayi :  
 Lahir tanggal : 02-12-2029. Jam 21:42 ... WIB Hidup / Mati / maserasi  
 Berat badan : 3.950 ... gram Panjang badan : 49 ... cm, Jeniskelamin (perempuan) laki-laki  
 Lingkar kepala : 34 ... 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       | 2        |
| Tidak ada    | Tak teratur                | Menangis kuat | Usaha bernafas | 1       | 2       | 2        |
| Lemah        | Fleks sedikit              | Gerak aktif   | Tonus otot     | 2       | 2       | 2        |
| Tidak ada    | Meringis                   | Menangis      | Peka rangsang  | 2       | 2       | 2        |
| Biru / putih | Merah Jambu<br>Ujung2 biru | MerahJambu    | Warna kulit    | 1       | 2       | 2        |
| Total        |                            |               |                | 9       | 10      | 10       |

Asfiksja :tidak / sedang / berat

## Astiksia dan Resusitasi :

- Resusitasi :

  - O<sub>2</sub>dimana (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

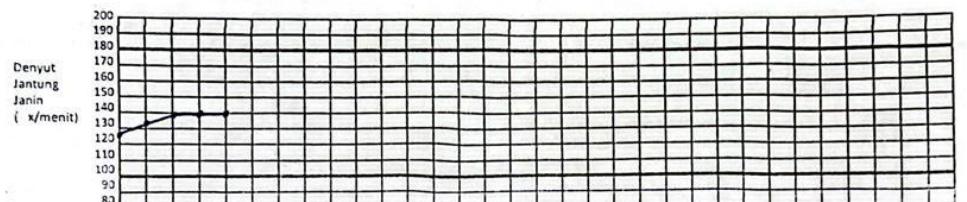
## Mahasiswa

## Pembimbing

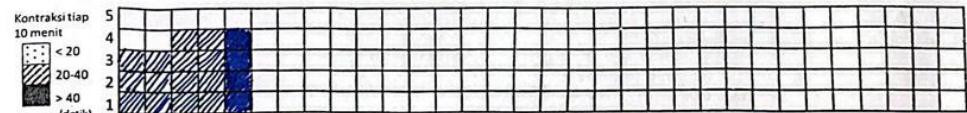
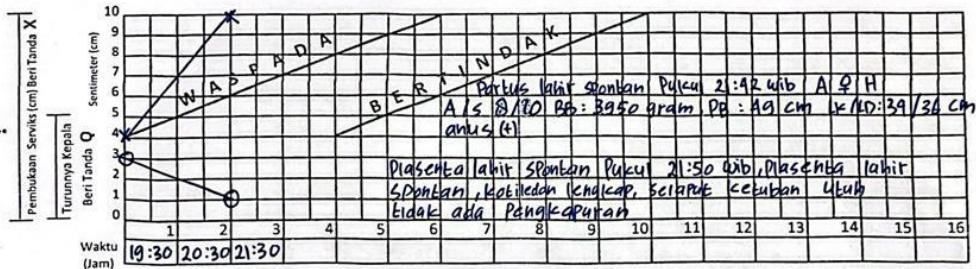


## PARTOGRAF

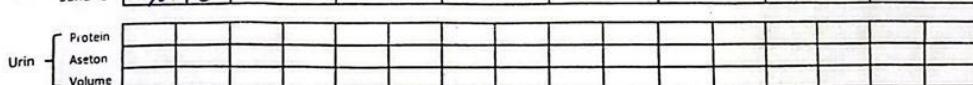
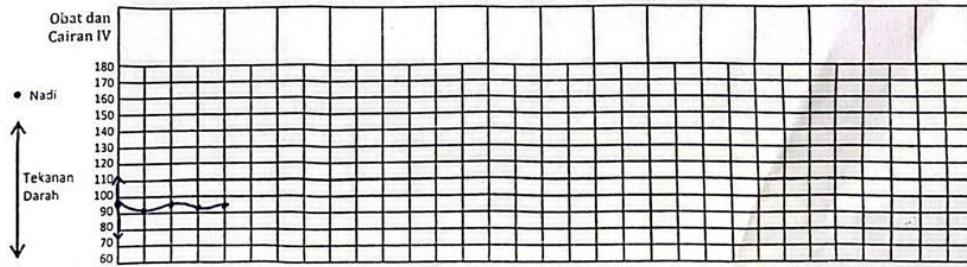
No. Register : \_\_\_\_\_  
 No. Puskesmas : \_\_\_\_\_  
 Tanggal : 02-12-2024 Nama Ibu : NY.D  
 Umur : 29 tahun Jam : \_\_\_\_\_  
 Mules Sejak Jam : 16:00 wib  
 Ketuban Pecah Sejak Jam : \_\_\_\_\_



Air Ketuban Penyusupan 4 5 |



Oksitosin U/L tetes/menit



edited by @ulaanulin

1.1. Partograf Halaman Depan

**ISALINAN**  
 -13-20-29  
 persalinan : **Ramuan**  
 persalinan : **PPRS** Jamilah Amd. Keb. SKM  
 Ibu : **Y**  
 Polindes  
 Klinik Swasta  
 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. Pantograf melewati garis waspada : **Y / 1**

11. Masalah lain, sebutkan :  
 12. Penatalaksanaan masalah tsb :  
 13. Hasilnya :  
**KALA II**

14. Episiotomi :  
 Ya, indikasi : **Bayi Besar**  
 Tidak

15. Pendamping saat persalinan :  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun

16. Gawat janin :  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya :  
 17. Distosia bahu :  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 Tidak  
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :  
 \_\_\_\_\_

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini :  
 Ya  
 Tidak, alasannya :  
 20. Lama Kala III : **3** menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : **1** menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasannya :  
 Penjepitan tali pusat **2** menit setelah bayi lahir

22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?  
 Ya, alasannya :  
 Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
 Ya  
 Tidak, alasannya :  
 \_\_\_\_\_

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

| Jam ke | Waktu   | Tekanan Darah | Nadi | Suhu   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|--------|---------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1      | 22 : 05 | 112 / 88      | 80   | 36,6°C | 1 JR ↓ Pusat        | Keras            | tdk Penuh     | 100               |
|        | 22 : 20 | 112 / 87      | 85   |        | 1 JR ↓ Pusat        | Keras            | tdk Penuh     | 100               |
|        | 22 : 35 | 110 / 90      | 90   |        | 1 JR ↓ Pusat        | Keras            | tdk Penuh     | 25                |
|        | 22 : 50 | 111 / 88      | 90   |        | 1 JR ↓ Pusat        | Keras            | tdk Penuh     | 25                |
| 2      | 23 : 20 | 112 / 89      | 85   |        | 1 JR ↓ Pusat        | Keras            | tdk Penuh     | 25                |
|        | 23 : 50 | 110 / 85      | 85   | 36,5°C | 1 JR ↓ Pusat        | Keras            | tdk Penuh     | 25                |

24. Masase fundus uteri ?  
 Ya  
 Tidak, alasannya :  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) : **Y** / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 26. Plasenta lahir > 30 menit :  
 Tidak  
 Ya, tindakan :  
 27. Laserasi :  
 Ya, dimana **Mykosa Vagina, Kulit Perineum, Otot Perineum**  
 Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat : **1 / 2 / 3 / 4**  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan anestesi / **Tanpa anestesi**  
 Tidak dijahit, alasannya :  
 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 : **11 / 84** mmHg  
 Nadi : **93** x/mnt Napas : **21** x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :  
 \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan : **3.950** gram  
 35. Panjang badan : **49** cm  
 36. Jenis kelamin : **L / ♂**  
 37. Penilaian bayi baru lahir : **Baik** / Ada Penyulit  
 38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsangan taktil  
 memastikan IMD atau nafsu menyusu segera  
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :  
 mengeringkan  menghangatkan  
 rangsang taktil  Lainnya, sebutkan :  
 bebaskan jalan napas \_\_\_\_\_  
 pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Cacat bawaan, sebutkan :  
 Hipotermi, tindakan :  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu : **1** jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasannya :  
 40. Masalah lainnya, sebutkan :  
 Hasilnya :  
 \_\_\_\_\_

edited by @ulaanulin

---

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

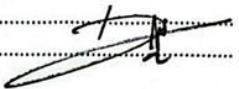
---

| Jam ke | Waktu   | Tekanan Darah | Nadi | Suhu   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|--------|---------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1      | 22 : 05 | 112 / 88      | 80   | 36,6°C | 1 15↓ Pusat         | Keras            | tdk Penuh     | 100               |
|        | 22 : 20 | 112 / 87      | 85   |        | 1 15↓ Pusat         | Keras            | tdk Penuh     | 100               |
|        | 22 : 35 | 110 / 90      | 90   |        | 1 15↓ Pusat         | Keras            | tdk Penuh     | 25                |
|        | 22 : 50 | 111 / 88      | 90   |        | 1 15↓ Pusat         | Keras            | tdk Penuh     | 25                |
| 2      | 23 : 20 | 112 / 87      | 85   |        | 1 15↓ Pusat         | Keras            | tdk Penuh     | 25                |
|        | 23 : 50 | 110 / 85      | 85   | 36,5°C | 1 15↓ Pusat         | Keras            | tdk Penuh     | 25                |

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

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| NAMA MAHASISWA          | : Daphi Fitrianti |
| NIM                     | : 22011998        |
| TEMPAT PRAKTIK          | : PMB Jamilah     |
| TANGGAL /JAM PENGKAJIAN | : 02.12.2024      |

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**

No Register : .....  
Tanggal Pengkajian : 02.12.2024 .....  
Jam Pengkajian : .....  
Ruang Pengkaji : .....  
Pengkaji : Daphi Fitrianti  
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji) 

**A. SUBJEKTIF**

1. Biodata

|             |                    |             |              |
|-------------|--------------------|-------------|--------------|
| Nama Ibu    | : Ny. D            | Nama Ayah   | : Tp. Z      |
| Umur        | : 29 th            | Umur        | : 29 th      |
| Suku bangsa | : malayu           | Suku bangsa | : malayu     |
| Agama       | : islam            | Agama       | : islam      |
| Pendidikan  | : s1               | Pendidikan  | : s1         |
| Pekerjaan   | : IRT              | Pekerjaan   | : wiraswasta |
| Alamat      | : Jl. Karya Sosial |             |              |
| No. Tlp     | : 089693688 XXX    |             |              |

2. Keluhan utama:.....

3. Riwayat Kehamilan :

|                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| G.P.!.A.2.                    | Usia Kehamilan : 41 minggu |
| Penyakit ibu selama kehamilan | : Tidak ada                |
| Komplikasi kehamilan          | : Tidak ada                |

4. Data Fungsional Kesehatan

- a. Pola/Data nutrisi : Bayi Sudah minum ASI
- b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Baik terkasi, BAK: Belum terkasi

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 02.12.2024 Pukul : 21:42 wib  
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Bidan  
Tempat Bersalin : PMB  
- Keadaan Umum : Baik  
Suhu : 36,7°C Denyut Jantung : 130x/m Pernafasan : 49x/m

**Pengukuran Antropometri :**

➢ Berat Badan : 3950 gram



Dipindai dengan CamScanner

- Panjang Badan : 49 cm
- Lingkar Dada : 36 cm
- Lingkar Kepala : 39 cm
- LILA : 11 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : Tdk ada cepuhematoma, Tdk ada celut suksedanum, Tdk ada ensefopati.....
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam.....
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, Tdk ada pernyapasan cairan hidung
- Mulut : Tdk ada sariawan, Tdk ada lobiotadikisis, Tdk ada hipersalivaria.....
- Leher : Tdk ada pembengakakan, Tdk ada trauma.....
- Dada : Simetris, Tdk ada retraksi dinding dada bentuk dada baik, Tdk ada fraktur pada klavikula
- Paru-paru : Tdk ada bunyi Wheezing dan bunyi Stridor.....
- Jantung : Bunyi Jantung normal.....
- Abdomen : Tdk ada asites, Tdk terdapat omphalitis, Tdk kembung, Tdk terdapat pendarahan tali pusat
- Genitalia : labia mayoria menutupi labia minora, Terdapat lubang uretra.....
- Anus : (+), tidak retensi anai dan rekti.....
- Ekstremitas : Bergairah aktif, tidak ada sindaktili dan Polidaktili.....
- Refleks hisap : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

**C. ANALISA**

Neonatus cukup Bulan Sesuai Masa kehamilan umur 1 Jam Normal.....

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Membersihkan bayi dari darah dan catatan mengantikan kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih
2. Melakukan Perawatan BB:
  - a. Memberikan salap mata pada mata kanan, kiri
  - b. Perawatan tali pusat, tali pusat dibungkus dengan kasa steril
  - c. Memberikan suntikan Vit K. Telah diberikan suntikan 1mg Vit K secara IM di Paha Kanan dan kiri
3. membersihkan kantong dan membranous bayi dan bedeng dan dikukur dengan stetoskop yang kantong bayi dituliskan di box bayi
4. melakukan observasi TTV HR: 146 x / m RR: 48 x / m S: 36 / 6 %

Mahasiswa

(  )

Instruktur Klinik/ Bidan



Dipindai dengan CamScanner



Dipindai dengan CamScanner

### CATATAN PERKEMBANGAN

|   |  |
|---|--|
| Nama : Bay. Ny. D                           | No. RM :   |
| Umur : 2 hari                               | Tanggal : 4 Desember 2024  |
| Tanggal & Jam                               | Catatan Perkembangan (SOAP)  |
| 4 Desember 2024<br>09:00 wib<br><br>KN<br>I | <p>S : ibu mengatakan bayi tidak rewel dan mau minum ASI<br/>     O :ku : Baik kesadaran komposisinya<br/>     BB : 3950 gram<br/>     PB : 49 cm<br/>     RR : 49 x /m<br/>     DIA : 122 x /m</p> <p>- Pola Nutrisi<br/>     Bayi menyusu kuat ASI eksklusif<br/>     - Pola eliminasi<br/>     BAB : 3x / hari<br/>     BAK : 5x / hari<br/>     - Pemeriksaan fisik<br/>     Kepala : kulit kepala bersih, tidak ada kelainan<br/>     Kulit : tidak ada ruam, kulit kondisi normal<br/>     THT : simetris tidak ada kelainan<br/>     Mulus : tidak ada sariawan, keadaan bersih<br/>     Abdomen : tidak kembung tali pusat masih sedikit basah<br/>     Genitalia : tidak ada kelainan<br/>     Anus : tidak ada kelainan</p> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 hari Normal</p> <p>P : 1. memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu yang telah dilakukan pada bayinya. Bayi dalam keadaan sehat<br/>     2. memastikan kepadanya bahwa bayi mendapatkan ASI yang cukup diberikan Pendamping ASI<br/>     3. mengajarkan kepada ibu teknik menyusui yang benar dan menghindarkan bayi setelah di susui<br/>     4. mengajurkan ibu untuk segera membersihkan kuret bayi menggunakan kasa /pembersih lidah khusus bayi setiap habis menyusui dan menjaga kebersihan payudara,<br/>     5. Bayi sudah diberikan suntik HBO pada paha kanan atas anterolateral<br/>     6. Bersama ibu memerencanakan kunjungan ulang segera jika ada keluhan (ibu mengerti dan bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang)</p> |

Mahasiswa

CS Dipindai dengan CamScanner



Pembimbing

### CATATAN PERKEMBANGAN

|  |   |
|--|---|
| Nama : Bu. Ny. D                       | No. RM :  |
| Umur : 7 hari                          | Tanggal : 09 Desember 2024  |
| Tanggal & Jam                          | Catatan Perkembangan (SOAP)   |
| 09 desember 2024<br>10:00 wib<br>KN II | <p>S : Ibu mengatakan Sudah mengering tapi belum lepas<br/>+ Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O : KU : Baik kesadaran kompositif<br/>BB : 4.050 gram S : 36.5°C<br/>PB : 49 cm OSA : 125 x 1m<br/>RR : 45 x 1m</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pola Nutrisi<br/>Bayi menyusu kuat asi eksklusif</li> <li>- Pola eliminasi<br/>BAB : 3x/hari<br/>BAK : ± 7x/hari</li> <li>- Pemeriksaan fisik <ul style="list-style-type: none"> <li>Mata : Sklera Putih konjungtira merah muda</li> <li>Hidung : Tidak ada pengerasan hidung</li> <li>Mulut : Tidak ada sariawan kondisi Normal</li> <li>Dada : Tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>Abdomen : Tidak kembung</li> <li>Genitalia : Tidak ada kelainan, kondisi Normal</li> <li>Anus : Tidak ada kelainan (kondisi Normal)</li> </ul> </li> <li>A : Neonatus cukup bulan Sesuai masa kehamilan umur 7 hari</li> <li>P : 1. memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam kondisi sehat<br/>2. memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi<br/>3. memberitahu ibu cara menyusui yang baik dan benar<br/>4. mengajurkan ibu untuk membersihkan mulut bayi setelah menyusui dan menjaga kebersihan puting susu ibu sebelum dan sesudah menyusui<br/>5. bersama ibu merencanakan kunjungan ulang atau jika ada keluhan,</li> </ul> |

Mahasiswa

CS Dipindai dengan CamScanner



### CATATAN PERKEMBANGAN

|  |   |
|--|---|
| Nama : BM - NY. D                              | No. RM :  |
| Umur : 14 hari                                 | Tanggal : 16 desember 2029  |
| Tanggal & Jam                                  | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)  |
| 16 desember 2029<br>09:00 wib<br><u>KN III</u> | <p>S : Ibu mengatakan bayinya sehat, kuat menurutku<br/>ibu mengatakan tidak ada sakit<br/>ibu mengatakan bui pusat suda lepas 4 hari lalu</p> <p>O : KU Baik KES : Composmentis<br/>BB : 4.250 gram S : 36,7 %<br/>PB : 51 cm Dlu : 124 x 1m<br/>RR : 44x1m</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mata : Sklera Putih, konjungtira merah muda</li> <li>Hidung : Tidak ada cuping hidung</li> <li>Minut : Tidak ada sariawan</li> <li>Dada : Tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>Abdomen : Tidak ada kembung</li> <li>Genitalia : Tidak ada krlainan</li> <li>Anus : Tidak ada krlainan</li> </ul> <p>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 14 hari</p> <p>P : - Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa bayi dalam kadaam baik<br/>- memberitahu ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi<br/>- memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebutuhan nutrisi pada bayi, memberilkan asi 2-3 jam.<br/>- memberitahukan ibu untuk tetap waspada tanda bahaya pada bayi seperti kejung, demam tinggi, sesaknafas, muntah jika ada tanda tersebut cepat ke dokter atau Bidan atau fasilitas keshatan terdekat<br/>- memberikan dan mengajarkan kepada ibu tentang asuhan komplementer tentang baby massage. Pijat dan teknik mengentuh menekan bagian pada tubuh untuk mempengaruhi otot dan syaraf. manfaat baby massage meningkatkan daya tahan tubuh, meningkatkan sirkulasi perekir dan meningkatkan konsentrasi.<br/>- mengajurkan kepada ibu untuk melakukan imunisasi rutin</p> |

Mahasiswa



Dipindai dengan CamScanner



## Imunisasi BCG dan Polio

### CATATAN PERKEMBANGAN

|   |   |
|---|---|
| Nama :<br>Umur : 1 bulan 6 hari<br>Tanggal & Jam<br>Pukul : 10:00<br>PMB Jamiah | No. RM :<br>Tanggal : 08 - 01 - 2025<br>Catatan Perkembangan<br>(SOAP)  |
| 08-01-2025  | S : Ibu mengatakan ingin mengimunisasi anaknya<br>- Bayi lahir tanggal 02-12-2024 dan sekarang sudah berumur 1 bulan 6 hari.<br>- Bayi sehat dan tidak ada keluhan  |
|   | O : - keadaan umum baik, kesadaran komposisitis<br>- Pemeriksaan tanda-tanda vital<br>- N : 138 x / menit<br>- RR : 40 x / menit<br>- Suhu : 36,3°C<br>- Pemeriksaan Antropometri<br>- BB : 4.500 gram<br>- PB : 59 cm<br>- Data Rataan Medik<br>- Imunisasi HB - D Pada tanggal 03 - 12 - 2024   |
| A :   | Bayi cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 bulan 6 hari  |
| P :   | 1. menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam keadaan sehat dan akan dilakukan imunisasi BCG dan Polio.<br>2. menjelaskan manfaat imunisasi BCG dan Polio.<br>ibu mengerti.<br>3. menjelaskan cara pemberian imunisasi BCG dan Polio<br>ibu bersedia bayinya dilakukan imunisasi.<br>4. mengajurkan ibu untuk tidak menggosok dan memberikan obat apa pun pada bekas suntikan ibu mengerti.<br>5. memberikan vaksin<br>- BCG sebanyak 0,5 cc di 1/3 lengan kanan atas secara intracutan<br>- Polio sebanyak 2 tetes per oral telah diberikan.<br>6. bersama ibu merencanakan kunjungan ulang imunisasi Opt/Hib 1 dan Polio 2 bulan depan, ibu mengatakan bersedia datang kembali. |



Dipindai dengan CamScanner

Mahasiswa  
*[Signature]*

Pembimbing  
*[Signature]*



**POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Daphi Fitrianti

NIM : 22011498

TEMPAT PRAKTIK : PMB Jamilah

TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 03.12.2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

No Register : .....  
Tanggal Masuk : 03.12.2024  
Jam Pengkajian : .....  
Lahan Praktik : PMB Jamilah  
Pengkaji : Daphi Fitrianti

**IDENTITAS**

|            |                    |            |             |
|------------|--------------------|------------|-------------|
| Nama Ibu   | : Ny. D.           | Nama Suami | : Th. Z.    |
| Umur       | : 29 th.           | Umur       | : 29 th.    |
| Suku       | : Melayu           | Suku       | : Melayu    |
| Agama      | : Islam            | Agama      | : Islam     |
| Pendidikan | : S.1              | Pendidikan | : S.1       |
| Pekerjaan  | : I.R.T            | Pekerjaan  | : Wirausaha |
| Alamat     | : Jl. Karya Sosial |            |             |
| No. Tlp    | : 089693688xx      |            |             |

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : 03.12.2024 ..... Waktu : 06:00 ..... WIB  
Tanggal Persalinan : 02.12.2024 ..... Waktu : 21:42 ..... WIB

1. Keluhan Utama : tidak ada  
2. Data Obstetri

| No. | Kehamilan |         |          | Persalinan |          |       |          | Nifas    |    | Anak  |       |          |       | Ket  |
|-----|-----------|---------|----------|------------|----------|-------|----------|----------|----|-------|-------|----------|-------|------|
|     | Ke        | Lama    | Penyulit | Tempat     | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL   | Umur  | Penyulit |       |      |
| 1.  | 1         | abrem   | tdk ada  | PMB        | bidan    | SPT   | tdk ada  | tdk ada  | §  | 21:00 | 7 th  | tdk ada  | hidup | 2019 |
| 2.  |           | aborsus |          |            |          |       |          |          |    |       |       |          |       | 2021 |
| 3.  |           | aborsus |          |            |          |       |          |          |    |       |       |          |       |      |
| 4.  | 4         | abrem   | tdk ada  | PMB        | bidan    | SPT   | tdk ada  | tdk ada  | §  | 09:50 | 6 Jam | tdk ada  | hidup |      |
|     |           |         |          |            |          |       |          |          |    |       |       |          |       |      |
|     |           |         |          |            |          |       |          |          |    |       |       |          |       |      |
|     |           |         |          |            |          |       |          |          |    |       |       |          |       |      |

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

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

  
5. Keadaan sosial – ekonomi  
Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : mendukung  
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada



Dipindai dengan CamScanner

- Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada
6. Pola Fungsional Kesehatan
- Pola/Data Makan : 3 kali/hari, makan nasi, sayur, lauk pauk
- Pola/Data Minum : air putih 8 gelas (1500 cc) celahari
- Pola/Data Eliminasi : BAB > 5 kali/hari, tidak ada keluhan
- BAB : 1 kali/hari, tidak ada keluhan
- Pola/Data Istirahat : Tidur malam tidak nyenyak karena menyusui bayi

#### B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum  
 Keadaan Umum: Baik  
 Berat badan : 49 kg Tinggi badan: 150 cm  
 Tekanan darah : 108/80 mmHg Nadi : 85x/menit Suhu : 36,8 °C Pernapasan : 20x/menit
2. Pemeriksaan Fisik
- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Mata  | : Pandangan Kabur <input type="checkbox"/>   | Sklera ikterik <input type="checkbox"/> | Konjunctiva pucat <input type="checkbox"/> |
| Payudara  | : Kolostrum <input checked="" type="checkbox"/> Bendungan ASI <input type="checkbox"/> |   |  |
| Merah bengkak <input type="checkbox"/>                        |  |   |  |
| Perut   | : Fundus Uteri : 2 JF ↓ pusat  |   |  |
|   | Kontraksi uterus : Baik  |   |  |
|   | Kandung kemih : Tidak Penuh  |   |  |
| Vulva/Perineum  | : Pengeluaran Lokhea : rambat  |   |  |
|   | Luka Perineum : ada (derajat -2)   |   |  |
| Ekstremitas   | : Edema <input type="checkbox"/>   | Reflek <input type="checkbox"/>         | Tanda Hopman <input type="checkbox"/>      |
| 3. Pemeriksaan Penunjang                                      |  |   |  |
| Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : ..... |  |   |  |

#### C. ANALISIS

P2.A2.H2. Postpartum b.3am

#### D. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti atas penelaahan yang diberikan
2. menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya, ibu mengatakan akan melaksanakan anjuran yang diberikan
3. memberikan KIE tentang : a. cara memperbaikinya, b. posisi menyusui, c. tanda bahaya masa nifas, d. perawatan luka pada perineum, (Personel yg dilengkapi)
4. mengingatkan kembali tentang kontrasepsi pasca salin, ibu mengatakan akan menggunakan kontrasepsi IUD
5. mengingatkan kembali Jadwal kunjungan, ibu mengatakan akan berkunjung kembali.

Mahasiswa



( )

Pembimbing



( )



Dipindai dengan CamScanner

KF II

CATATAN PERKEMBANGAN

|   |  |
|---|--|
| Nama : NY. D                                | No. RM :   |
| Umur : 29 tahun                             | Tanggal : 07 - 12 - 2024   |
| Tanggal & Jam                               | Catatan Perkembangan (SOAP)  |
| 07-12-2024<br>10:00 wib<br>Kunjungan Nitias | <p>S : ibu mengatakan Asi sedikit</p> <p>O : K/U : Baik Kesadaran : compostenlis<br/>TD : 112/85 mmHg BB : 99 kg S : 36,6°C<br/>N : 81x /m R : 20x /m</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- vulva : Tidak pucat, Tidak oedem</li><li>- mata : Konjungtiva merah muda, Sklera Putih</li><li>- Papanura : Tidak lecet, Puting menonjol, Asi keluar</li><li>- Abdomen : Tidak ada nyeri tekan<br/>Tfu : Pertengahan symisis Pusat<br/>Kontraksi : keras</li><li>- Genitalia : Tidak ada infeksi<br/>Terdapat Jantah pada vulva, hampir mengering<br/>Lochia : Sanguinolenta</li><li>- Ekstremitas : bergerak aktif, atas dan bawah tidak oedem</li></ul> <p>A : P2A2H2 Post Partum 5 hari</p> <p>P : 1. memberitahukan ibu hasil Pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik (ibu mengerti)<br/>2. mengajurkan ibu untuk sesering mungkin menyusui Bayi agar merangsang asi keluar lebih banyak, dan banyak makan - makanan yang memperbanyak asi, seperti daun kelor, bayam, daun katuk, Jantung Pisang dan mengkonsumsi Asi Booster (ibu mengerti dan akan melakukannya)<br/>3. memberikan edukasi tentang perawatan masa nitias<ul style="list-style-type: none"><li>- menganjurkan untuk istirahat yang cukup</li><li>- menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti kebersihan pada Vagina dan Payudara</li><li>- menganjurkan ibu untuk mencukupi kebutuhan Nutrisi agar asi lancar, seperti mengkonsumsi makanan yang berprotein seperti (Telur, ikan, Daging, ayam, kacang tanah) dan juga mengkonsumsi sayur dan tidak kurang untuk minum air Putih (ibu mengerti)</li></ul><p>4. memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan (ibu mengerti dan setuju dilakukan kunjungan ulang)</p></p> |

Mahasiswa



Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

KF III

### CATATAN PERKEMBANGAN

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Nama : Ny. D            | No. RM :   |
| Umur : 29 tahun         | Tanggal : 16-12-2024   |
| Tanggal & Jam           | Catatan Perkembangan (SOAP)  |
| 16-12-2024<br>09:00 wib | <p>S : ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>- ibu mengatakan bahwa asi sudah lancar</p> <p>O : K/U : Baik Kesadaran : Composmentis<br/>TD : 110/88 mmHg BB : 49 kg S : 36,6 °C<br/>N : BP 80x/m R : 20x /m</p> <p>Kunjungan Nifas</p> <p>Pemeriksaan fisik :<br/>- muka : tidak pucat, tidak edem<br/>- mata : konjungtifa merah muda, sklera putih<br/>- payudara : tidak lecet, puting menonjol, asi kuat<br/>- Abdomen : tidak ada nyeri tekan<br/>    TPU : tidak teraba<br/>    Kontraksi : keras<br/>- Genitalia : tidak ada infeksi<br/>    : Terdapat jantam pada vulva sudah mengering<br/>    : lochia : serosa<br/>- anus : tidak ada keluhan bersih<br/>- EKstremitas : bergerak aktif Bagian atas dan bawah tidak ada edem</p> <p>A : P2 A2 Hz Post partum 14 Hari Normal</p> <p>P : 1. memberikan ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik (ibu mengerti)<br/>2. memberikan kIE Tentang<br/>    - nutrisi, - kebersihan diri - Tanda buang nafas<br/>    - pola istirahat - Aktivitas fisik ringan - Ati Eksposif<br/>3. mengajak ibu untuk mempersiapkan perencanaan pemakaian alat kontasepsi, setelah 60 hari.<br/>(ibu memutuskan akan menggunakan alat kontasepsi, IUD)<br/>4. mengajukan ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan (ibu mengerti dan setuju)</p> |

Mahasiswa



Pembimbing



Dipindai dengan CamScanner

KF IV

### CATATAN PERKEMBANGAN

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Nama : Ny.D              | No. RM :  |
| Umur: 29 tahun           | Tanggal :   |
| Tanggal & Jam            | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)  |
| 11-01-2025<br>19:00 wib. | <p>S : 1. ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>2. ibu mengatakan usi lancar</p> <p>O : K/u : Baik Kesadaran : Comosmentis<br/>TD : 115/80 mmHg BB : 49 kg<br/>N : 88 x/m RR : 20 x/m<br/>S : 36,6 °C Lochea : Alba</p> <p>Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Muka : Tidak Pucat, Tidak oedem</li><li>Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih</li><li>Payudara : Tidak lecet, Puting susu menonjol, asi lancar</li><li>Abdomen : Tidak ada nyeri tekan<br/>Tfu : Sudah tidak teraba<br/>Kontraksi : Keras</li></ul> <p>- Genitalia : Tidak ada infeksi<br/>Teradapat jahitan pada vulva sudah mengering<br/>Lochea : Alba</p> <p>- Anus : Tidak ada kelainan, Bersih</p> <p>- Ekstremitas : Bergerak aktif bagian atas dan bawah tdk oedem</p> <p>A : Pa A 2 Hz Post Partum Prolong Normal</p> <p>P : - memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik ibu mengerti<br/>- menjelaskan kepada ibu penjelasan penyakit selama masa nifas yang dialami ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>- mengajurkan dan memberitahu ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi kembali ibu mengerti ibu memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi IUD<br/>- mengajurkan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang jika ada keluhan<br/>- mengajurkan ibu untuk membawa bayinya untuk penimbangan dan imunisasi sesuai jadwal ibu sudah mengetahui jadwal imunisasi yg<br/>- mengajurkan ibu untuk selalu menjaga pola makan yang bergizi dan sehat, karena akan mempengaruhi asi, ibu mengerti dan akan selalu menjaga pola makan</p> |

Mahasiswa



Dipindai dengan CamScanner



KB

### CATATAN PERKEMBANGAN

|  |  |
|--|--|
| Nama : Ny. D                               | No. RM :   |
| Umur : 29 tahun                            | Tanggal : 19 - 01 - 2025   |
| Tanggal & Jam                              | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |
| 19-01-2025<br>Pukul : 10:00<br>PMB Jamilah | <p>S : - ibu mengatakan ingin memakai alat kontrasepsi<br/>ibu memutuskan ingin menggunakan IUD</p> <p>O : - keadaan umum baik, kesadaran komunikatif<br/>- Pemeriksaan Tanda - Tanda Vital :<br/>- TP : 36.7 mmHg<br/>- N : 80x / menit<br/>- RR : 20x / menit<br/>- S : 36.5 °C<br/>- Pemeriksaan antropometri<br/>- BB : 45 kg<br/>- TB : 150 cm</p> <p>A : P<sub>2</sub>A<sub>2</sub> Akseptor baru kontrasepsi IUD</p> <p>P : 1. Mencerahkan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan<br/>ibu mengerti<br/>2. menjelaskan terkait efek samping dari kontrasepsi<br/>yang digunakan, ibu mengerti.<br/>3. kenyiapkan alat untuk pemasangan IUD<br/>4. melakukan pemasangan IUD sesuai prosedur<br/>SOP.<br/>5. mengajarkan ibu bagaimana cara mengecek behang<br/>AKDR dan kapan harus dilakukan (memasukan<br/>jari tengah / jari telunjuk ke dalam vagina, dan<br/>mencari behang apakah masih ada / tidak)<br/>6. ibu mengerti dan akan mencoba melakukannya<br/>7. meminta ibu untuk mengulangi penjelasan yang sudah<br/>di berikan (ibu dapat mengulangi penjelasan)</p> <p>7. mengajurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan<br/>kemudian untuk memastikan IUD tetap pada tempatnya<br/>dan tidak berserat. Pemeriksaan rutin dapat<br/>dilakukan sekitar 6 bulan sekali untuk<br/>memastikan kondisi IUD dan tidak ada efek<br/>samping yang merugikan.</p> |



Dipindai dengan CamScanner

A  
Mahasiswa  
MUA

.....,.....  
Pembimbing  
D. M

## Lampiran 4 Lembar Bimbingan Asuhan Komprehensif

### Lampiran 3

 LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF  
POLITEKNIK AISIYAH PONTIANAK  
T.A. 20.... / 20....

Pontianak, 21-05. 20.25.

## Pembimbing

.....  
.....

## Lampiran 5 Bimbingan LTA

Lampiran 14

### Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

| <b>LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR<br/>POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK<br/>T.A. 20.... / 20....</b> |   |
|--|---|
| <b>Nama Mahasiswa</b>  | : Rephi fitrianti   |
| <b>NIM</b>   | : 22011998  |
| <b>JUDUL LTA</b>   | : Asuhan kebidanan kemprehensif Pada NY.D dan Bayi NY.D di PMB Jamilah Kabupaten Kubur Raya |
| <b>PEMBIMBING</b>  | : Khulul Azmi, S.S.T., M.Keb  |

### Kegiatan Bimbingan LTA

| No. | Hari/Tanggal | Waktu  | Catatan Bimbingan | Tanda tangan |       |
|-----|--------------|--------|-------------------|--------------|-------|
|     |              |        |                   | Dosen        | Mhswa |
| 1   | 6 /12 /2024  | 09 :00 | konsul Judul LTA  | ✓            | ✓     |
| 2.  | 21-05-2025   | 14 :30 | konsul Bab 1 - 5  | ✓            | ✓     |
| 3.  | 26-05-2025   | 15 :45 | Konsul Revisi     | ✓            | ✓     |
| 4   | 27-05-25     | 08 :30 | ACC               | ✓            | ✓     |
|     |              |        |                   |              |       |
|     |              |        |                   |              |       |
|     |              |        |                   |              |       |

Pontianak, 27-05-2025

Pembimbing

Khulul

(.....)

## Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan



