

Tm II

[Signature]

Da'vi Khairunisa, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-0909-9002



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : *Ris Matya*
NIM : *22011433*
TEMPAT PRAKTIK : *Pmb. Harmayanti*
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : *02-11-2024*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : *02-11-2024*
Pukul : *09.00*
Tempat : *Pmb. Harmayanti*
Oleh : *Ris Matya*

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: <i>NY. W</i>	Nama Suami	: <i>Tn. H</i>
Umur	: <i>24 th</i>	Umur	: <i>24 th</i>
Suku	: <i>Mayya</i>	Suku	: <i>Mayya</i>
Agama	: <i>Islam</i>	Agama	: <i>Islam</i>
Pendidikan	: <i>SI</i>	Pendidikan	: <i>SI</i>
Pekerjaan	: <i>Ir</i>	Pekerjaan	: <i>Swasta</i>
Alamat	: <i>Jl. Prof. M. Yamin</i>		
No.Hp	: <i>085161XXXXXX</i>		

2. Keluhan Utama : *mual muntah dan Pusing Sarta Karam Parut*

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : *28* hari, teratur/tidak-teratur. Lama : *7* Hari
Banyaknya : *3 X / hari Sarta Pambant*
- HPHT : *4-8-2024*
- TP : *11-05-2025*
- Lama hamil : *17 minggu*
- Keluhan hamil saat ini : *mual muntah dan Pusing Sarta Karam Parut*

G...!.....P...^o.....A...^o.....O...^o.....

G ..!....P ..^o....A..^o....O..^o....

5. Riwayat kehamilan ini : Pada awal kehamilan Ibu Saring mengalami Pusing, mual dan muntah serta mardah - mardah, dan ngidam, hingga usg kehamilan Sakarang masih mengalami mual muntah, tetapi tidak Saring Saat awal kehamilan dan Ibu Saring mengalami Kram perut. Ibu tidak ada mengkonsumsi jamu dan obat Tansu nase dokter.

6. Riwayat KB : Tidak ada menggunakan alat kontrasepsi:

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak ada riwayat Penyakit kronis. Penyakit diabetes. Penyakit ginjal kronik, anemia, hepatitis, epilepsi, asma, Penyakit HIV/AIDS, obat dan makanan tidak ada HIV dan infeksi lainnya.

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit Kronis, Penyakit Keturunan, Penyakit menular, dan riwayat famili kanker

9. Pola fungsional kesehatan:

a. Nutrisi : makan 3x / hari nasi, lauk pauk, buah dan sayuran. minum $\pm$ 9 gelas / hari.

b. Eliminasi : 3AB IX /hari, tidak ada keluhan

BAK ± 8 x /hari, tidak ada keluhan

c. Istirahat : Tidur siang ± 1 Jam / hari , tidak ada keluhan

Tidur malam ± 8 Jam / hari, tidak ada keluhan

d. Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga dan kuliah

10. Data psikososial

Data psikososial
Ibu menikah ...¹... kali, pada usia ...²⁴... tahun, lama pernikahan ...⁵...^{bulan}... 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 **amb**...^{69 kg}... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...³⁰... Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg
BB sekarang : 53 Kg
TB : 156 Cm
LILA : 24 Cm
IMT : 21.77

3. Pemeriksaan TTV

TD : 96 / 70 mmHg
Nadi : 88 x/menit
S : 36.5 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah...
b) Mata : konjungtiva... Pink... Kemerahan..., 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 Snorer dan wheezing
- Jantung : tidak ada bunyi tambahan
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
f) Abdomen : -
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : TFU 15 cm C 3 Jr 4 Pusat)
- Leopold II: ballottement(+)
- Leopold III :
- Leopold IV :
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 140 x/mnt, teratur/tidak teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (-)
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices (+), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	12.0 gr %
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G. Bo Ao hamu 17 minggu , barilottamant (t)

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan Pada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan Janin sehat dan mulai mantah serta pusing adalah hal yang wajar di alami oleh ibu hamil muda. Ibu mengerti.
2. Menganjurkan ibu untuk sering makan tetapi porsi sedikit supaya tetap ada nutrisi ibu yang masuk. Ibu mengerti.
3. Menganjurkan ibu untuk makan - makanan yang sehat dan bergizi. mengandung karbohidrat, Protein dan zat besi seperti sayur - sayuran hijau, roti, gandum atau nasi, kacang daging, telur, ikan, kacang kedelai dan buah - buahan yang banyak mengandung sumber vitamin. Ibu mengerti.
4. Menganjurkan ibu banyak istirahat yang cukup. Ibu mengerti.
5. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri. Ibu mengerti.
6. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat. Ibu mengerti.
7. Menganjurkan ibu untuk tidak melakukan aktivitas seks untuk sementara karena di usia kehamilan ibu yang masih muda saat rentan. Ibu mengerti.
8. Memberikan ibu obat Fe 200 mg 1x1 kali 2x1 kali 1x1 kali 2x1 kali dan menjelaskan cara minumnya. Ibu mengerti.
9. merencanakan kunjungan ulang 2 minggu yang akan datang.

Mahasiswa

Ris Matya

(Ris Matya)

Pontianak, 02-11-2024

Pembimbing



Trn II

Def. 4

MDN : 11-0909-9002
Nadi Khairunnisa, S.ST., M.Keb



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ris matya
NIM : 22011933
TEMPAT PRAKTIK : Pmb Harmayanti
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 23 - 11 - 2024

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 23 - 11 - 2024
Pukul : 14.00
Tempat : Pmb Harmayanti
Oleh : Ris matya

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. W	Nama Suami	: Trn. H
Umur	: 24 th	Umur	: 24 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SI	Pendidikan	: SI
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Prof. M. Yamin		
No.Hp	: 085161XXXXX		

2. Keluhan Utama : muntah di pagi hari dan batuk - batuk

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak-teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x / hari ganti Pembalut
- HPHT : 4 - 8 - 2024
- TP : 11 - 05 - 2025
- Lama hamil : 20 minggu
- Keluhan hamil saat ini : muntah dan batuk - batuk

G ..I.....P ...Q.....A...Q....O...O.....

5. Riwayat kehamilan ini : Pada Saat awal kehamilan Ibu sering mengalami pusing, mual, dan muntah, hingga usia kehamilan 3 minggu masih mengalami mual dan muntah. Setelah pusing tidak terjadi. Saat awal kehamilan, Ibu tidak pernah mengonsumsi jamu atau obat tanpa resep dokter.

- *coret jika tidak perlu

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg
BB sekarang : 54 Kg
TB : 156 Cm
LILA : 24 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/80 mmHg
Nadi : 82 x/menit
S : 36 °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva ~~kebiruan~~ merah muksklera 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 : 19 cm
- Leopold II : ballottement (+)
- Leopold III :
- Leopold IV :
- Palpasi WHO : Tidak dilakukan
g) DJJ : 134 x/mnt, teratur/tidak-teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (-), pembengkakan kelenjar bartholini (-), pengeluaran cairan (+)
i) Ekstremitas : oedema (-) , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	12,0 gr %
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G.1. Po. Ap. hamil 20 minggu, bartoletamen (+)

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menganjurkan pada ibu hasil pemeriksaan, bahwa kondisi ibu janin ibu sehat sudah mulai ada data jantung ibu mangarti
2. menganjurkan ibu untuk makan-makanan bergizi mengandung karbohidrat, Protein dan zat besi seperti sayur-sayuran hijau, Roti gandum atau nasi, kentang, daging, telur, ikan, kacang-kacangan dan buah-buahan yang banyak mengandung sumber vitamin. Ibu mangarti
3. menganjurkan ibu untuk olahraga ringan seperti jalan santai di pagi hari atau mangartakan pekerjaan rumah. Ibu mangarti
4. menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu mangarti
5. menganjurkan ibu untuk makan sering tapi sedikit. Ibu mangarti
6. menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri. Ibu mangarti
7. menganjurkan ibu untuk tidak melakukan aktivitas berat. Ibu mangarti
8. menyarankan ibu untuk tidak terlalu sering melakukan seks karena ibu akan mengganggu kondisi janin karena janin masih rentan. Ibu mangarti
9. memberikan ibu obat Fe $\times \times$ Kalk $\times \times$ vit C $\times \times$ 1x1
10. merencanakan kunjungan ulang 2 minggu yang akan datang

Mahasiswa

(*Ris matya*)

Pontianak 23-11-2024

Pembimbing



Tm III

Def. 7

Da'vi Khairunisa, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-0909-9002



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ris matya
NIM : 22011433
TEMPAT PRAKTIK : Pmb Harmayanti
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 14-02-2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 14-02-2025
Pukul : 10.00 wib
Tempat : Pmb Harmayanti
Oleh : Ris matya

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Nly. W	Nama Suami	: Tn. H
Umur	: 25 th	Umur	: 25 th
Suku	: majayyu	Suku	: majayyu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: St	Pendidikan	: St
Pekerjaan	: Rt	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Prof. M. Yamin		
No.Hp	: 085161XXXXXX		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari
Banyaknya 3x / hari ganti Pambalut
- HPHT : 4-8-2024
- TP : 11-05-2025
- Lama hamil : 27 minggu
- Keluhan hamil saat ini : Tidak ada

G ..J.....P ..O.....A..O.....O..O.....

G...J....P...O....A...O....O...O.....

5. Riwayat kehamilan ini : Pada awal kehamilan Ibu sering mengalami pusing mual dan muntah serta pusing hingga usg kehamilan Sakarang Ibu tidak mengalami itu lagi dan Ibu tidak ada keluhan. Ibu tidak ada mengkonsumsi jamu dan obat. Tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Tidak ada menggunakan alat kontrasepsi.

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit menular dan Penyakit keturunan, Serta tidak ada riwayat hamil kembar

9. Pola fungsional kesehatan:

4. Data fungsional kesihatan:
- Nutrisi : makan 3x / hari, nasi, lauk pauk sayuran dan buah-buahan minimum ± 9 gelas / hari
 - Eliminasi : BAB 1x / hari, tidak ada kauman
BAK ± 9 x / hari, tidak ada kauman
 - Istirahat : Tidur siang ± 1 jam / hari, tidak ada kauman
Tidur malam ± 8 jam / hari, tidak ada kauman
 - Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

7. Data psikososial
Ibu menikah/... kali,pada usia ...29 tahun, lama pernikahan ...5^{bulan} tahun. Kehamilan direncanakan/~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalahSuami..... dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin Pne..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ...90 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50 Kg

BB sekarang : 59 Kg

TB : 156 Cm

LILA : 34 Cm

IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 102/64 mmHg

Nadi : 90 x/menit

S : 36 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva... Pink kemerahan..., 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 stidor

- 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 36 cm, karaba buiat Lunak tidak malanting

- Leopold II : Pu-ka karaba keras panjang seperti papan (Punggung)
Pu-ki karaba bagian kecil barongga (ekstremitas)

- Leopold III : karaba buiat keras bisa malanting (kapan)

- Leopold IV : Tidak di lakukan

- Palpasi WHO : Tidak di lakukan

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
	Hb	10,7 gr %
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G. Po. Ao. hamil 27 minggu
 Janin tunggal hidup Prasantara kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan hasil Pamangarsiksaan bahwa kondisi Janin Ibu sangat dilihat dari detak jantungnya normal. Ibu mengerti
2. menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu mengerti
3. menganjurkan Ibu untuk Salau makan-makanan yang bergizi mengandung karbohidrat, protein dan zat besi. seperti sayur-sayuran hijau, Roti Gandum, atau nasi, kangas, daging, telur, ikan, kacang-kacangan, dan buah-buahan yang banyak mengandung sumber vitamin. Ibu mengerti
4. menganjurkan Ibu untuk olahraga ringan seperti jalan-jalan santai di Park dan Sora melakukan Pekerjaan Rumah yang ringan. Ibu mengerti
5. menganjurkan Ibu untuk Salau menjaga kebersihan diri. Ibu mengerti
6. menganjurkan Ibu untuk tidak melakukan aktivitas berat. Ibu mengerti
7. memberikan Ibu obat Fe 325 mg 1x1 kali 2x1 vit c 250 mg 1x1
8. merencanakan kunjungan ulang 2 minggu yang akan datang

Mahasiswa

(*Ris matya*)
 (Ris matya)

Pontianak 14-02-2019

Pembimbing



I Tm III

Ray J
Dokter Khairunisa, S.ST., M.Keb
NIDN : 11-0909-9002

	POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK	
	PROGRAM STUDI KEBIDANAN	
	Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
	NAMA MAHASISWA	: Ris matya
	NIM	: 22011433
TEMPAT PRAKTIK	: Pmb Harmayanti	
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 15 - 4 - 2025	

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 15 - 4 - 2025
Pukul : 08.00
Tempat : Pmb Harmayanti
Oleh : Ris matya

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. W	Nama Suami	: Tn. H
Umur	: 25 th	Umur	: 25 th
Suku	: melayu	Suku	: melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SI	Pendidikan	: SI
Pekerjaan	: Irt	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Prof. M. Yamin		
No.Hp	: 085161XXXXXX		

2. Keluhan Utama : Sakit Pinggang

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak-teratur. Lama : 7 Hari
Banyaknya : 3x / hari, Sakti Pambatut
- HPHT : 4-8-2024
- TP : 11-05-2025
- Lama hamil : 36 minggu
- Keluhan hamil saat ini : Sakit Pinggang

4. Riwayat obstetri yang lalu

G...J...P...D...A...S...O...R.....

Kehamilan				Persalinan				Nifas	Anak				Ket
No.	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	hamu	ini										
									</				

5. Riwayat kehamilan ini : Pada awal kehamilan ibu mengatakan mual, muntah dan Pusing di usia kehamilan Sakarang sering sakit Pinggang. Ibu tidak mengkonsumsi Jamu dan Obat-Obatan tanpa resep dokter

6. Riwayat KB : Tidak ada menggunakan alat kontrasepsi

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak ada riwayat Penyakit kronis, diabetes, ginjal, kronis, anemia, hepatitis, apirapsi, asma, troid dan tidak ada alergi Obat dan makanan, serta tidak ada Penyakit menular Hiv

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat Penyakit kronis, Penyakit menular dan Penyakit keturunan, serta tidak ada riwayat hami kamber

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : makan 3x/hari nasi lauk pauk sayur dan buah minum ± 8 gelas/hari
- Eliminasi : BAB 1x/hari, tidak ada kakuhan
BAK ± 9x/hari, tidak ada kakuhan
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam/hari tidak ada kakuhan
Tidur malam ± 8 jam/hari, tidak ada kakuhan
- Aktivitas sehari-hari : mengurus Rumah tangga

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia 29 tahun, lama pernikahan ...5... tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah Suami dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin Pmb. Fgka Hart. Jarak dari rumah ke tempat bersalin 90 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 50..... Kg
BB sekarang : 59..... Kg
TB : 156..... Cm
LILA : 24..... Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 109 / 70..... mmHg
Nadi : 82..... x/menit
S : 36..... °C

4. Pemeriksaan Fisik

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
b) Mata : konjungtiva merah muda....., sklera tidak ikterik.....
c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (+) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
- paru-paru : tidak ada bunyi 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 : Ttv 29 cm karaba bulat lunak tidak memanting (bokong)
- Leopold II: Pu-ka karaba keras panjang (punggung)
Pu-ki karaba bagian kaki barongga (ekstremitas)
- Leopold III : karaba bulat keras dan memanting
- Leopold IV : divargan
- Palpasi WHO : Tidak diatukan
g) DJJ : 140. x/mnt, teratur/tidak-teratur
h) Genitalia : chadwick (-), varises (-), Lesi (-), nyeri (+), pembengkakan kelenjar bartholini (+), pengeluaran cairan (-).....
i) Ekstremitas : oedema (-)....., varices (+), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
*beri tanda +/-

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	11,6
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Gai Po Ae hamil 37 minggu
Janin tunggal hidup Prasantaosa Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu / dan Janin dan dalam jantung bayi nya normal / ibu mengerti
2. menyarankan ibu untuk istirahat yang cukup / ibu mengerti
3. menjelaskan keluhan yang dialami ibu yaitu sakit pinggang, cara mengatasinya olahraga ringan melakukan Pijat Para Punggung dan jangan duduk terlalu lama / ibu mengerti
4. menyarankan ibu untuk makan makanan yang bergizi mengandung karbohidrat, Protein dan zat besi seperti sayur, sayuran buah + roti gandum atau nasi, kacang daging telur ikan kacang-kacangan untuk pengaliran ASI dan buah-buahan yang banyak mengandung sumber vitamin / ibu mengerti
5. menyarankan ibu untuk olahraga ringan seperti jalan-jalan santai berenang, jumba atau ot sangam hasil
6. menyarankan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri / ibu mengerti
7. menyarankan ibu untuk tidak melakukan aktivitas berat / ibu mengerti
8. memberikan ibu obat Fe, kalsium dan vit c lanjutan
9. menyarankan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang

Mahasiswa

Ris matya

(Ris matya)

Pembimbing



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

NAMA MAHASISWA : 215 m. q. sa
NIM : 22011433
TEMPAT PRAKTIK : Rm Eka Hartika
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24 April - 2025 (0-30)

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : NS. W Nama Suami : Tn. H
Umur : 24 tahun Umur : 24 tahun
Suku : mayasu Suku : mayasu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SI Pendidikan : SI
Pekerjaan : Irta Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jl. Prof. M. Yamin
No. Tlp : 096xxxxxxx

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Ke	Kehamilan Lama	Penyakit	Tempat	Persalinan Penolong	Jenis	Penyakit	Nifas Penyakit	JK	BBL	Anak Umur	Penyakit	Ket
1	1	hamil	101										

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 4-6-2025, Taksiran Persalinan 15-5-2025, lama hamil 37 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
His mulai : sejak tanggal 24-04-2025 Jam 06.00
Darah Lendir : sejak tanggal 24-04-2025 Jam 07.00
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal
Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan

utama: muals-muals dan keluar darah lendir
Riwayat Perjalanan Penyakit: Pada tanggal 24-04-2025, Pukul 12.59 ibu datang ke Prib dengan keluhan muals-muals dan darah lendir
Sejak pagi Pukul 07.00

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 67 Kg	Tekanan darah : 110/80 mmHg	Laboratorium :
Tinggi badan : 156 cm	Nadi : 84 x/menit	HB : 11.6 g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : /mm ³
Anemia / Ikterus	Hati/Limfe	Urine :
Kesadaran : Coma/mantus	Edema	
Gizi : Baik	Varices	
Payudara : tidak ada kelainan	Refleks	: 0/-
Jantung : normal		
Paru-paru : normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal 24-04-2025 Jam 12.59	Tanggal 24-04-2025 Jam 13.00
Leopold I : TFU 29 cm, karaba buai lunak, tidak merentang (bekas)	Portio : Konsistensi : Lunak
Leopold II : Pu-ka karaba karas, karaba (Punggung) Posisi : midline	Pendataran : 50 %
Pu-ka karaba bagian kaku (anstrimikar)	Pembukaan : 4 cm
Leopold III : karaba buai karas, merentang Chapai	Ketuban : 0/- jam
Leopold IV : di varisin	Jernih / meconium / darah
DJJ : 145 / menit	Terbawah : Chapai
Teratur / tidak teratur	Penurunan : H 2 / 5
HIS : 3 / 10 menit	Penunjuk : uk
Lamanya : 45 detik	Pemeriksaan Panggul : Atas-Bawah
Adekuat / inadekuat	Kesan panggul : Luas / sempit
Taksiran BBJ : 2-700 gram	
Lingkar band : 0/-	
Tanda Osborn : Positif / Negatif	

ANALISIS: G1P0A0 hamil 37 minggu mpartu kaku, fase aktif, Janin tunggal hidup Presentase kapai

PENATALAKSANAAN:

1. menajaskan hasil pemeriksaan, bahwa Pembukaan 4 cm, kondisi Ibu dan bayi baik, Ibu menanggapi dan mengerti mengenai Penjelasan
2. menghadirkan keluarga / suami untuk mendampingi Proses Persalinan, Ibu di clamping oleh Suami
3. memberikan dukungan Psikologis, Supaya bisa mengurai Kacemasan Ibu Kacamogan, Ibu berkurang
4. memfasilitasi Posisi dan mobilitas, Ibu masih bisa berjalan-jalan dan bermain jika ada di sekitar ruangan bersalin
5. membimbing dan mengajar ibu teknik relaksasi, Ibu mengikuti Serta Pahami cara melakukan teknik relaksasi
6. Menganjurkan Ibu untuk makan dan minum seperti biasa Supaya Ibu memiliki tenaga saat Proses Persalinan, Ibu makan dan minum seperti biasa
7. menganjurkan Ibu untuk tidak menahan buang air kecil
8. menyiapkan alat Partolongan Persalinan Serta Parangkapon Ibu dan bayi, Partus sat dan Paralatan Ibu dan bayi sudah siap
9. mengobservasi TTV, HS dan kemajuan Persalinan hari ini danampir di Rata-rata

Mahasiswa

Ris matyq

(Ris matyq)

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY . W	No. RM : x x x x x
Umur : 24 tahun	Tanggal : 29 April - 2015
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24.04.2015 15.30 - 16.30 wib	Kala II S: Ibu merasakan mules semakin sering dan kuat serta keluar darah lendir O: KU: Baik KAS: komposmentis HIS: 3 x 10 4s" DJJ: 145 x /m TD: 112/70 N: 72 R: 20 S: 36°C Tekanan anus (+), Perineum menonjol, Vulva terbuka, PP & Langkap, Katuban (+) - kap IV maulasa (-) . uk dalam . A: G1P0A0 hamil 37 minggu inpartu kala II fase aktif, Janin tunggal hidup Presentase bawakang kapala P: 1. melakukan amnioleksi, katuban Jernih 2. memberi tahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan ibu sudah boleh menahan jika ada kontraksi, ibu mengerti dan ibu bersamangat menahan. 3. memberitahu suami /keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi oleh suami 4. memimpin dan membimbing ibu menahan, ibu menahan dengan baik 5. melakukan episiotomi karena vagina ibu kaku 6. menolong persalinan sesuai langkah APN, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik Pukul 16.00 wib by. Parampuan.
24.04.2015 16.00 - 16.05 wib	Kala III S: Perut ibu masih terasa mules O: TD: 112/85 N: 92 A: 20 S: 36,2°C TFU 3 Jr ↓ Pst, tidak ada Janin kedua, kontraksi keras, urine ± 50cc katarisasi, Perut tampak bulat, tali Pusat tampak menjalar di dalam Vulva dan ada Semburan darah

	A: P, A₀ infertu kala <u>III</u> P: 1. memberikan injeksi Oksitosin 1 amp via im 2. memotong tali pusat dan tali pusat di ikat dengan banang steril 3. mengeringkan bayi dan menghisap lendir serta melakukan IMD, Kain bayi yang basah di ganti dengan kain kering 4. melakukan Perawatan tali pusat terkandung (Cptt) tali pusat tampak memanas dan ada Sambaran darah, Plasenta lahir spontan pukul 16.05 wib lengkap 5. melakukan masase uterus, uterus teraba buai keras 6. memeriksa kelengkapan Plasenta 7. menilai kelengkapan Pandarahan ± 150 cc
29-04-2025 16-05-18-05 wib	kala <u>IV</u> S: Ibu masih merasakan nyeri O: KU: Baik Kas: Composmentis TD: 110/70 N: 81 R: 20 S: 36 °C, Tpu 3 Jr & Pst, kontraksi keras, kandung rahim (-), Ruptur pada mukosa Vagina dan otot A: P, A₀ infertu kala <u>IV</u> dengan laserasi Perineum derajat 2 P: 1. melakukan haating Jauwur, Tanpa dilakukan anestesi, Luka sudah di Jahit Jauwur 2. memfasilitasi: Personal hygan, Ibu sudah bersih dan nyaman 3. mengajarkan Ibu cara masase, Ibu mengerti dan bisa melakukan masase sendiri 4. memfasilitasi: Rooming in Ibu dan bayi, Ibu dan bayi rawat gabung 5. memberikan obat amoxiclin 3x1 500 mg, as. mafenamat 3x1 500 mg fe 1x1 60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsi obat 6. memberikan kIE - mobilisasi: bertahap, Ibu mengerti dan bisa duduk dan bangun sendiri

	- mangajari ibu cara menyusui Yang baik dan benar, ibu mangerti - mangajari ibu cara Perawatan tali Pusat, ibu mangerti 7. melakukan Pemeriksaan fisik bayi : bayi Perempuan, BB : 2.800 gr, PB : 47, cm, LD / Lk / U : 31 / 31 / 9 cm . tidak ada kelainan 8. melakukan observasi di kamar IS di lampir di Patograf
--	--

Mahasiswa

Ris Matya

(Ris matya)

Pembimbing



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan kak Septa dan kak davi / Rismatyg Cara Persalinan : Spontan

Lama Persalinan : 35 Jam
 Pada tanggal 24.09.2025 pukul 15.30 WIB PO lengkap kat (+) Perito
 untuk KAP H IV menganjurkan Ibu cara manaran yang baik dan benar
 jika ada kontraksi Pimpin manaran dan melakukan amiotomi janin
 Pimpin manaran 30 menit Pukul 16.00 WIB Partus Spontan bayi Perempuan
 manarag Spontan Placenta lahir Spontan Pukul 16.05 WIB

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 112/72 mmHg Nadi : 82 x/ menit
 Pernapasan : 20 x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 500 gram Panjang tali pusat : 50 cm Tinggi fundus uteri : 3.2.3 Post
 Kontraksi uterus : keras Perdarahan selama persalinan : 150 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 24.09.2025 Jam 16.00 WIB Hidup / Mati / maserasi-
 Berat badan : 3.800 gram Panjang badan : 47 cm Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 31 cm, kelainan kongenital : tidak ada
 Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : menit post partum
 Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati :

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	1	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
Total				9	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂dimuka (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

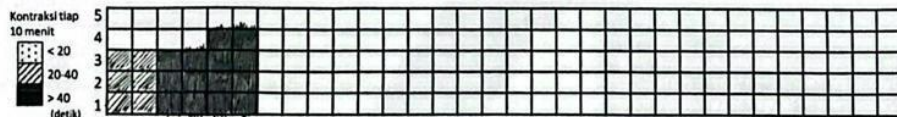
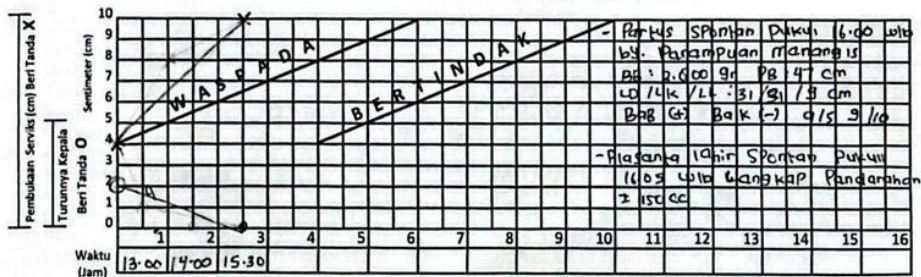
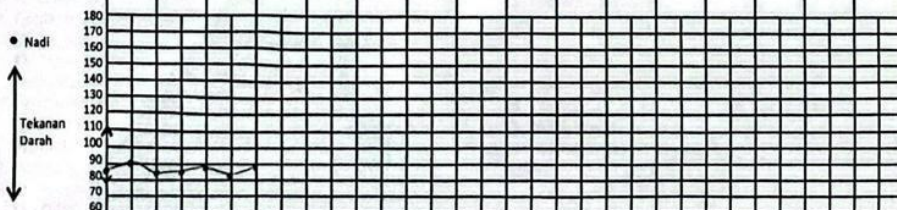
Ris matyg

(Rismatyg)

Pembimbing



Time (minutes)	Fetal Heart Rate (bpm)
0	145
1	140
2	150
3	145
4	145
5	150
6	150
7	150
8	150
9	150
10	150

[illegible][illegible][illegible]

Suhu °C	36,2 °C						
---------	---------	--	--	--	--	--	--

[illegible]

ANALISIS PERSALINAN

Tanggal: 24 April 2025

Nama Bidan: Kak Septa, Kak Dewi, Ri's Maya

Tempat Persalinan:

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

4. Alamat tempat persalinan:

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

6. Alasan merujuk:

7. Tempat rujukan:

8. Pendamping saat merujuk:

☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:

☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada: Y / (T)

11. Masalah lain, sebutkan:

12. Penatalaksanaan masalah tsb:

13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:

☒ Ya, indikasi: Parinaum Kaku
☐ 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	16.20	119 / 85	92	36	1 Jr ↓ Pst	Keras	Tidak Penuh	50
	16.35	110 / 80	82		1 Jr ↓ Pst	Keras	Tidak Penuh	50
	16.50	82 / 70	82		1 Jr ↓ Pst	Keras	Tidak Penuh	25
	17.05	118 / 90	92		1 Jr ↓ Pst	Keras	Tidak Penuh	25
	17.35	109 / 80	80		2 Jr ↓ Pst	Keras	Tidak Penuh	15
2	18.05	107 / 80	85	36	2 Jr ↓ Pst	Keras	Tidak Penuh	15

12. 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: mukosa vagina dan otot vagina

☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:

☒ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan:

29. Atonia Uteri:

☐ Ya, tindakan:

☐ Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

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

Nadi: 89 x/mnt Napas: 20 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 2.800 gram

35. Panjang badan: 47 cm

36. Jenis kelamin: L / (D)

37. Penilaian bayi baru lahir: (Baik) / Ada Penyulit

38. Bayi lahir:

☒ Normal, tindakan:

☒ mengeringkan

☒ menghangatkan

☒ rangsangan taktil

☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera

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

☐ mengeringkan ☐ menghangatkan

☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan:

☐ bebaskan jalan napas

☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu

☐ Cacat bawaan, sebutkan:

☐ Hipotermi, tindakan:

a. _____

b. _____

c. _____

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan:

40. Masalah lainnya, sebutkan:

Hasilnya:

edited by @uloanulin

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

NAMA MAHASISWA : Ris Marya
 NIM : 22011433
 TEMPAT PRAKTIK : Pmb Fkka Hartikasih
 TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 24 April 2025 22.00

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : xx xxxxxx
 Tanggal Masuk : 24 April 2025
 Jam Pengkajian : 22.00 wib
 Lahan Praktik : Pmb Fkka Hartikasih
 Pengkaji : Ris Marya

Daey. 7
Daevi Khairunisa, S.ST., M.Keb
 NIDN : 11-0909-9002

IDENTITAS

Nama Ibu : <u>NY. W</u>	Nama Suami : <u>Tn. H</u>
Umur : <u>24 tahun</u>	Umur : <u>24 tahun</u>
Suku : <u>mayayu</u>	Suku : <u>mayayu</u>
Agama : <u>Islam</u>	Agama : <u>Islam</u>
Pendidikan : <u>SI</u>	Pendidikan : <u>SI</u>
Pekerjaan : <u>irt</u>	Pekerjaan : <u>Swasta</u>
Alamat : <u>Jl. Prof. M. Yamin</u>	
No. Tlp : <u>08 xxxxxxxx</u>	

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 24-04-2025 Waktu : 22.00 WIB
 Tanggal Persalinan : 24-04-2025 Waktu : 16.00 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	hamil	(n)										

C. ANALISIS

P. Ao Post Partum 6 Jam

D. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan Pada ibu hasil pemeriksaan
ibu kondisi baik tidak ada masalah, ibu mengerti
2. menjelaskan keluhan yang dirasakan oleh ibu dan cara
mengatasinya, ibu mengatakan nyeri Payud yang di mana itu hal
umum yang dialami oleh ibu Post Partum yang dimana berarti
kontraksi ibu baik dan tidak akan ada pendarahan, ibu mengerti
3. memberikan KIE
a. cara Pampun banyak Asi, menyarankan ibu untuk makan
makanan yang bisa memproduksi asi, seperti sayur, sate
dan kacang-kacangan
- b. Posisi menyusui, menyarankan ibu posisi menyusui yang
baik dan benar supaya bayi dan ibu nyaman, ibu mengerti
- c. menjelaskan tanda bahaya nifas, ibu mengerti
4. mengingatkan ibu tentang kontraksi, pasca melahirkan ibu
mengatakan masih belum mengambil keputusan memilih alat kontrasepsi
5. merencanakan kunjungan ulang 1 minggu kedepan

Mahasiswa

Ris Matyq

(Ris matyq)

Pontianak 24 April 2023

Pembimbing



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. W	No. RM : xxxxxx
Umur : 24 tahun	Tanggal : 24 April 2025
Tanggal & Jam Pmb Ekg	Catatan Perkembangan (SOAP)
24 April 2025 21.00 wib	S: Ibu mengatakan ASI tidak keluar lancar O: • KU: Baik Kas: composmentis • TTV: TD: 118/72 mmHg N: 90 x/m R: 20 x/m S: 36°C • Pola fungsional - Nutrisi : makan 3x/hari (nasi, lauk pauk, sayur dan buah) minum ± 8 gelas/hari - Eliminasi : BAB 1x1 /hari BAK ± 6 x /hari - Istirahat : Siang ± 1 Jam /hari malam ± 6-7 Jam /hari • Pemeriksaan Fisik - mata : konjungtiva merah muda, Sklera Putih - Payudara : Pangkuan ASI (-) tidak ada bandungan ASI - abdomen: Tfu 3 Jari di bawah pusat - genitalia: Pangkuan lochea rubra A: P. A. H. Post Partum 6 Jam P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan ibu dalam keadaan sehat tidak ada masalah, ibu mengerti 2. menjelaskan cara mengatasi keluhan yang dialami oleh ibu, biarkan bayi terus menghisap payudara untuk merangsang ASI keluar, kemudian melakukan pijet oksitosin serta makan-makanan yang bisa memperlancar ASI atau minum vitamin memperlancar ASI, ibu mengerti 3. memberikan KIE tentang a. ASI eksklusif b. menyarankan ibu untuk makan-makanan



Yang bisa mempengaruhi ASI:

c. Istirahat Yang cukup

b. Mengajari Ibu Posisi menyusui bayi Yang baik dan benar

a. menjelaskan Tanda bahaya nifas

Ibu mengerti dari Penjelasan Yang telah di berikan

4. Menganjurkan Ibu untuk selalu menjaga Kebersihan diri, Ibu mengerti

5. Menganjurkan Ibu untuk segera Pergi Ke fasilitas Kesehatan terdekat Jika Ibu mengalami Tanda bahaya nifas, Ibu mengerti

6. merencanakan Kunjungan Ulang bersama Ibu 7 hari kedepan

7. menjelaskan Perawatan Kuku Perineum, Ibu mengerti

Mahasiswa

Ris Matya

(Ris Matya)

Pembimbing

()

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. W	No. RM : xxxxxx
Umur : 24 tahun	Tanggal : 30 - 04 - 2025 - hari ka 7
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
30-04-2025 08.00 WIB	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ASI sudah lancar Ø : • Ku : Baik Kas : Composmantis • TD : 115 / 72 N : 80 R : 20 S : 36.2°C • Pemeriksaan Fisik - mata : konjungtiva merah muda, tidak ikterik - Payudara : Simetris, Puting susu menonjol ASI (+) - Bandungan asi (-) - abdomen : Tfu Partus uteri Pusat dan simpis - genitalia : lochea sanguinolenta A : P. 1.0 H. Post Partum Hari ka 7 P : 1. menjelaskan hasil Pemeriksaan, Ibu Sehat Tidak ada masalah, Ibu mengerti 2. memberikan KIE tentang : a. Nutrisi b. Pola Istirahat c. ASI Eksklusif d. Personal hygiene dan Perawatan luka Perineum Ibu mengerti dan memahami dari Penjelasan yang diberikan 3. mengingatkan Ibu untuk mengimunisasi bayinya Ibu mengerti 4. memberi tahu Ibu Perencanaan kunjungan ulang, Ibu bersedia



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. W	No. RM : Xx xxxxx
Umur : 24 tahun	Tanggal : 18-05-2025 — hari ke 26
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
21-05-2025 10.00 wib	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: • Ku : Baik Kas : Compositmentis • TTV : TD : 112 / 80 N : 92 R : 20 S : 36°C • Pemeriksaan Asik - mata : Konjungtiva merah muda, tidak ikterik - Payudara : Pengeluaran ASI (+), tidak bandungan ASI - abdomen : Tfu tidak teraba - Brastitida : Pengeluaran laktasi baik A: P. Ao H. PostPartum hari ke 26 P: 1. memberitahu ibu hasil Pemeriksaan, Ibu mengerti 2. memberikan KIE tentang : a. Nutrisi untuk meningkatkan Jumlah ASI b. Pola istirahat c. Perawatan Payudara d. ASI Eksklusif tanpa memberikan makanan tambahan e. tanda bahaya NIFAS Ibu mengerti dari Penjelasan Yang diberikan. 3. menyarankan Ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri, Ibu mengerti 4. memberi tahu ibu rencana kunjungan ulang, Ibu bersedia.

K. Nifas 4

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. W	No. RM : xxxxxxxx
Umur : 34 tahun	Tanggal : 02-06-2025 - hari ke 41
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
02-06-2025 16.00	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : • KU : Baik Kas : Composmentis • TTV : TD : 110/82 N : 82 R : 20 S : 36°C • Pemeriksaan Fisik - mata : Konjungtiva merah muda, tidak ikterik - Payudara : Simetris, Puting susu menonjol, Asi (+) Bandunga asi (-) - abdomen : Tfu tidak teraba - Genitalia : Tidak ada Pengaliran lochia, luka Perineum sudah kering A : P, A, H, Post Partum hari ke 41 P : 1. Menjelaskan hasil Pemeriksaan, ibu mengerti 2. memberikan kif tentang : a. Nutrisi b. Pola istirahat c. Asi Eksklusif d. Personal hygiene Ibu mengerti dari Penjelasan yang diberikan 3. menganjurkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi, ibu mengatakan ingin menggunakan kontrasepsi IUD. 4. mengingatkan ibu untuk mengimunisasikan bay: sesuai Jadwal, ibu mengerti

[Signature]

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Day: 7

Da'evi Khairunisa, S.ST., M.Keb

NIDN : 11-0309-5002



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Ris Matya
NIM : 22011933
TEMPAT PRAKTIK : Pmb Fqka Hartikasih
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 24. 04. 2025 18.00

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register : XXXXXX
Tanggal Pengkajian : 24. 04. 2025
Jam Pengkajian : 18.00
Ruangan : Vrk Pmb Fqka Hartikasih
Pengkaji : Ris Matya
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: NY. W	Nama Ayah	: Th. H
Umur	: 24 tahun	Umur	: 25 tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SI	Pendidikan	: SI
Pekerjaan	: Irt	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Prof M. Bamin		
No. Tlp	: 08XXXXXX		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G.I.P.G.A.R : Usia Kehamilan : 37 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Baun Asi
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: (+)
BAK: (+)

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 24 April 2025 Pukul : 16.00 wib
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Bidan
Tempat Bersalin : Pmb Fqka Hartikasih
- Keadaan Umum : Baik
Suhu : 36.2°C Denyut Jantung : 135 x/m Pernafasan : 20 x/m



Dipindai dengan CamScanner

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 2.800 gr
- Panjang Badan: 47 cm
- Lingkar Dada : 31 cm
- Lingkar Kepala : 31 cm
- LILA : 9 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada caput hematom, tidak ada caput sukcedenum, tidak ada anasarcoma
- Kulit : Warna merah muda, ekstremitas merah, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengaliran cairan abnormal, tidak ada cuping hidung
- Mulut : Tidak ada Labio Palatialis Sarawas, dan bercak putih
- Leher : Tidak ada pembengkakan, tiroid
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan Stertor
- Jantung : Tidak ada bunyi tambahan
- Abdomen : Tidak asitis, tidak ada omfalokel, tidak kembung, tidak ada pengamman tali pusat
- Genitalia : Labia mayor menutupi Labia minor, lubang uretra +
- Anus : C+, tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergarak aktif, tidak sindaktili dan polydaktili
- Refleks hisap : Ada/tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : tidak ada

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 2 Jam

D. PENATALAKSANAAN

1. membersihkan bayi dari darah, lendir, mengganti kain yang basah dengan kain yang kering, bayi sudah bersih dan nyaman
2. memberikan Perawatan BBL memberikan sapu mata kanan dan kiri, memberikan vit k Paha kiri Perawatan tali Pusat dengan kasa steril Setelah 6 Jam / 12 jam Hb Paha kanan
3. mengangkat bayi dengan bawong di letakkan di box dekat Ibu
4. melakukan observasi BAB / BAK selama 12 Jam, TTV, HR: 132 X/m, RR: 31 X/m, suhu: 36,2 °C
5. memfasilitasi Acoming in Ibu dan bayi
6. menggendong Ibu untuk memberikan ASI, Ibu manganti

Mahasiswa

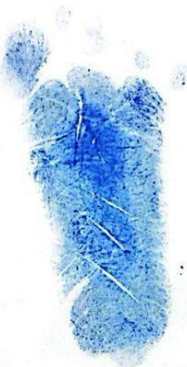
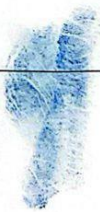
Ris matya

(Ris matya)

Pontianak, 29 April 2019

Instruktur Klinik/ Bidan



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

K. N I

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: NY. W	No. RM: xxxxxx
Umur: 6 Jam	Tanggal: 24 April 2015
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
24-04-2015	S: Ibu melahirkan bayi, mau menyusui O: • Ku: Baik Kas: Composmentis • TTV: R: 42 X/m, DJA: 140 X/m S: 36.2°C • Pemeriksaan Fisik Bayi - Matq: Sklera Putih, tidak ikterik - Hidung: Tidak ada Pernafasan Cuping hidung - mulut: Bibir merah muda, tidak ada oral trust - Dada: Tidak ada tarikan dinding dada - abdomen: tali Pusat kering - Genitalia: tidak ada Pengeluaran cairan abnormal - Ekstremitas: bergerak aktif, kulit berwarna kemerahan • Pemeriksaan Neurologis - Refleks Rooting (+) - Refleks sucking (+) - Refleks grasping (+) - Refleks Moro (+) - Refleks babiskin (+) • Pemeriksaan Antropometri - BB: 2.800 gram - PB: 47 cm - LK: 31 cm - LO: 31 cm - Lila: 9 cm A: Neonatus Cukup Bulan sesuai masa kehamilan umur 6 Jam P: 1. menanggapi Karada Ibu tentang hasil Pemeriksaan, Bayi: Sehat tidak ada masalah dan kaidaman, Ibu mengerti

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

2. Menjelaskan KIE tentang :
 - a. Nutrisi / kebutuhan dasar bayi;
 - b. Perawatan bayi sehari-hari
 - c. Tanda bahaya BBL
3. Menganjurkan kepada Ibu untuk memberikan ASI eksklusif sampai usia bayi 6 bulan, Ibu mengerti.
4. Menganjurkan Ibu untuk menjamur bayi di pagi hari selama 10-15 menit, Ibu mengerti.
5. Menganjurkan Ibu selalu menyusui bayi setiap 2 jam, Ibu mengerti.
6. Melakukan observasi TTV : R: 90 x/m, DJA: 192 x/m, S: 36,2°C
7. Bersama Ibu mendiskusikan rencana kunjungan Naeonatus kefasilitas kesehatan atau mengikuti Posyandu untuk melihat perkembangan dan pertumbuhan bayi, Ibu mengerti dan akan membawa bayi ke Kamplit Fasilitas kesehatan.
8. Bersama Ibu mendiskusikan kunjungan selanjutnya.

Pontianak, 24 April 2025

Mahasiswa

Ris Marya

(Ris Marya)

Pembimbing

Devi

()

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

2. Menjelaskan KIE tentang :

- a. Nutrisi / kebutuhan dasar bayi
- b. Perawatan bayi: Sahari - hari
- c. Tanda bahaya BBL

3. Menganjurkan kepada Ibu untuk memberikan ASI eksklusif sampai usia bayi 6 bulan, Ibu mengerti.

4. Menganjurkan Ibu untuk menjamur bayi di Pagi hari selama 10-15 menit, Ibu mengerti.

5. Menganjurkan Ibu selalu menyusui bayi setiap 2 jam, Ibu mengerti.

6. Melakukan observasi TTV : R: 40 x/m, DJA: 192 x/m, S: 36,2°C

7. Bersama Ibu mendiskusikan rencana kunjungan Neonatus kefasilitas kesehatan atau mengikuti Posyandu untuk melihat perkembangan dan pertumbuhan bayi. Ibu mengerti dan akan membawa bayi ke RUMAH FASILITAS kesehatan.

8. Bersama Ibu mendiskusikan kunjungan selanjutnya.

Mahasiswa

Ris Matya

(Ris Matya)

Pontianak, 24 April 2025

Pembimbing

Dedy H

(Dedy H)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

K. N 2 Rumah Pasien

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama: Ny. W	No. RM: xxxxxx
Umur: 24 tahun	Tanggal: 01 - mai - 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
01-05-2025 08-00 wib	S: Ibu mengatakan bayi Pusat Sudah lepas tanggal 29- april - 2025 dan bayi mau menyusui O: • KU : Baik Kas: Composmentis • TTV : R: 41 x/m , DJA: 141 x/m S: 36 °c • Pemeriksaan Fisik - mata : Sklera Putih , dan tidak ada ikterus - Hidung : Tidak ada Rinitis cuping hidung - mulut : Bibir merah muda , tidak ada oral thrush - Dada : Tidak ada tarikan dinding dada - Genitalia : Tidak ada Rangsangan cairan abnormal - Ekstremitas : bergerak aktif dan kulit berwarna kemerahan • Pemeriksaan Neurologis - Refleks Rooting (+) - Refleks Sucking (+) - Refleks Grasping (+) - Refleks Moro (+) - Refleks Babinski (+) • Pemeriksaan Antropometri - PB : 47,1 - BB : 2.8200 gram - LK : 31 cm - LD : 31 cm A: Nouritus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 7 hari P: 1. menjawab keada Ibu hasil pemeriksaan, bayi Sehat tidak ada keluhan dari hasil pemeriksaan, Ibu mengerti

	2. memberikan ktf tentang: - Nutrisi /kebutuhan dasar bayi; - Perawatan bayi; sehari-hari - Tanda bahaya BBL 3. menganjurkan ibu untuk memberikan Asi eksklusif Sampai usia 6 bulan, ibu mengerti 4. menganjurkan ibu untuk mandiur bayi di pagi hari selama 10-15 menit agar bayi tidak kuning, ibu mengerti 5. menganjurkan ibu selalu menyusui bayi setiap 2 jam, ibu mengerti 6. melakukan observasi TTV : P: 40 x/m, DJA: 192 x/m, S: 36,1 °C 7. bersama ibu mendiskusikan kunjungan Neonatus kefasilitas kesehatan atau mengikuti Posyandu untuk melihat perkembangan dan pertumbuhan bayi. ibu mengerti dan akan membawa bayi ke tempat fasilitas kesehatan. 8. bersama ibu mendiskusikan kunjungan selanjutnya
--	---

Mahasiswa

Ris Matya

(Ris Matya)

Pontianak, 01 mai 2025

Pembimbing

Ris Matya

()

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK

K.N 3

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. W	No. RM : xxxxxx
Umur : 24 tahun	Tanggal : 24 Mei 2025
Tanggal & Jam Rumah NY. W	Catatan Perkembangan (SOAP)
24 Mei 2025	S: Ibu mengatakan bayi tidak ada kakuhan, dan bayi mau menyusui O: • Kuat Baik K/D: Euphoric • TTV: R: 39 x/m DJA: 138 x/m S: 36.3°C • Pemeriksaan Fisik - Mata: Sklera Putih, tidak Iktirik - Hidung: Tidak ada Pernapasan Cuping hidung - Mulut: Bibir merah muda, tidak ada orai trush - Dada: Tidak ada tarikan dinding dada - Abdomen: Pusat bersih dan tidak kembang - Genitalia: Tidak ada Pengeluaran Cairan abnormal - Ekstremitas: Bergerak aktif dan warna kulit kemerahan • Pemeriksaan Neurologis - Refleks Rooting (+) - Refleks Sucking (+) - Refleks grasping (+) - Refleks Moro (+) - Refleks Babinski (+) • Pemeriksaan Antropometri: BB : 3.20 gram Pg : 50 cm A: • Nomenatur Cukup bulan Sesuai masa kehamilan usia 30 hari P: 1. menjelaskan Pada Ibu hasil Pemeriksaan, bahwa kondisi bayi Sehat tidak ada keluhan dari hasil Pemeriksaan. Ibu mengerti 2. memberikan KIF tentang: - Nutrisi / Kebutuhan dasar bayi - Perawatan bayi: Sehari-hari - Tanda bahaya BBL 3. menyarankan ibu untuk memberikan ASI eksklusif Selama 6 bulan, ibu mengerti

4. Menganjurkan Ibu untuk menjamur bayi di Pagi hari Selama 10-15 menit, Ibu mengerti
5. melakukan Observasi : TTV : R: 40 X/m DJA: 191 X/m S: 36,5 °C
6. bersama Ibu mendiskusikan rencana kunjungan neonatus ke Fasilitas Kesehatan, untuk melakukan Imunisasi. Ibu mengerti dan Ibu sudah membawa bayi ke Fasilitas Kesehatan dan melakukan Imunisasi BCG di Pagi tadi Pukul 08.00 wib

Mahasiswa

Ris matyq
(Ris matyq)

Pontianak, 24 mai 2025
Pembimbing

[Signature]
()

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 3

	LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
	Nama Mahasiswa : <u>Ris Matya</u>	NIM : <u>22011433</u>

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1	Kamis 26/6 ²⁵	13.50	Penin		
2	Kamis 26/6 ²⁵	12.50	Bimbingan AKC		
3	Kamis 29/4 ²⁵	16.05	Bimbingan Askelo 1		
4	Kamis 26/6 ²⁵	12.50	AKC		

Pontianak, Kamis 26 Juni 2025

Pembimbing


 (.....)

Lampiran 10

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hardian Gunadi
Usia : 24 Tahun
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Jl. Prof. M. Yamin
No. KTP : 67101160800004

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

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

Nama : Wafiq Azhar
Usia : 24 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Prof. M. Yamin
No. KTP : 610105550500009

Tujuan, biaya, sifat, dan resiko yang dapat ditimbulkan dari asuhan tersebut telah dijelaskan dan saya menyetujui akan diberikan asuhan oleh mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak. Saya menyadari bahwa mahasiswa tidak menjanjikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaik-baiknya dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

....., 20.25

Mahasiswa,

(..... Ris Matya)

Yang Menyetujui,



Pembimbing

(.....)

Pasien

(.....)

