## Lampiran 1 Time Schedule Penyusunan Laporan Tugas Akhir

| No | KEGIATAN | WAKTU | KETERANGAN |
|---|---|---|---|
| 1 | Pengajuan topik/judul penelitian | 26 juni 2025 | Pembimbing LTA<br>Mahasiswa |
| 2 | Penyusunan LTA | 28 juni 2025-<br>15 juli 2025 | Pembimbing LTA<br>Mahasiswa |
| 3 | Ujian hasil LTA | 17 juli 2025 | Penguji mahasiswa |
| 4 | Revisian, Skrining dan Penjilitan LTA | | Pembimbing LTA<br>Kordinator LTA Mahasiswa |
| 5 | Pengumpulan LTA | | Mahasiswa Bag. Kemahasiswaan |

REPOSITORY POLTA PONTIANAK

**Lampiran 2** ***Informed Consent***

**PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE**
***(Informed Concent)***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Subaitiah.....
Usia : 29..... Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan.....
Alamat : Rintis. lama.....
No. KTP : 6112095812010001.....

Dengan ini memberikan **Persetujuan / ~~Penolakan~~*** kepada istri saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif .....
terhadap : (saya sendiri) / Istri / Anak/ Ibu saya dengan :
Nama : Subaitiah.....
Usia : 29..... Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan.....
Alamat : Rintis. lama.....
No. KTP : 6112095812010001.....

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**

..05../..03./....., .....
**2025....**

| Mahasiswa, | Yang Menyetujui, |
|---|---|
| (....LOLA...SAPITRI.....) | (..Subaitiah.....) |

| Pembimbing | Pasien |
|---|---|
| (ISMAULIDIA, N., S.ST., M.Keb.....) | (.....Subaitiah.....) |

Dipindai dengan CamScanner

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

NAMA MAHASISWA :LOLA SAPITRI
NIM :22011307
TEMPAT PRAKTIK :puskesmas kopri
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 6/01/2025 / 16.40 wib

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal :06/1/2025
Pukul :16.40 wib
Tempat :puskesmas kopri
Oleh :LOLA SAPITRI

No Reg :-

## DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | :NY. S | Nama Suami | :TN. A |
| Umur | :24 tahun | Umur | :29 tahun |
| Suku | :Madura | Suku | :Madura |
| Agama | :Islam | Agama | :Islam |
| Pendidikan | :SMA | Pendidikan | :SMA |
| Pekerjaan | :Mahasiswa | Pekerjaan | :Swasta |
| Alamat | :Rintis lama | | |
| No.Hp | :085752667xxx | | |

2. **Keluhan Utama :** Ibu mengatakan ingin periksa hamil.....
.....
.....

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : .....30..... hari, teratur/~~tidak teratur~~. Lama .....7..... Hari
     Banyaknya ..3 kali ganti pembalut dalam 1 hari.....
   - HPHT : 06/6/2024.....
   - TP : 13/3/2025.....

Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. **Riwayat kehamilan ini :** .....
Pada awal kehamilan ibu mengalami mual muntah, pada saat kehamilan saat ini ibu tidak ada keluhan.....
.....
.....

6. **Riwayat KB** : Ibu belum pernah menggunakan kb.....
.....
.....

7. **Riwayat kesehatan klien:** .....
Ibu tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, Diabetes mellitus.....
penyakit ginjal kronik, anemia, hepatitis, asma, alergi, HIV, ims.....

8. **Riwayat kesehatan keluarga** : tidak ada riwayat kronis, penyakit keturunan,.....
penyakit menular.....

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : makan 3x/hari, nasi lauk pauk, buah. Minum 8 gelas/hari....
   b. Eliminasi : Bab 1x/hari, tidak ada keluhan.....
      Bak 5x/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.....

10. Data psikososial

Ibu menikah ..1.... kali,pada usia .23... tahun, lama pernikahan .1... tahun. Kehamilan **direncanakan/** ~~**tidak direncanakan**~~. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/**~~**tidak harmonis**~~. Keluarga **mendukung/**~~**tidak mendukung**~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ....suami..... dan ~~**ada**~~**/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....tidak ada.....). Ibu merencanakan bersalin ....klinik..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ..1,3..... Km

***coret jika tidak perlu**

Dipindai dengan CamScanner

**DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum
   KU : baik
   Kesadaran : composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : .49... Kg
   BB sekarang : .55..... Kg
   TB : 156... Cm
   LILA : .27.... Cm
   IMT : 20,1
3. Pemeriksaan TTV
   TD : ..110/70..... mmHg
   Nadi : ...84..... x/menit
   S : ..36,5.... °C
4. Pemeriksaan Fisik
   a) Wajah : pucat (–), oedema (–) daerah....
   b) Mata : konjungtiva...merah muda....., sklera .....putih.....
   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 : normal (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 23 cm, teraba bulat lunak tidak melenting (bokong) .....
      - Leopold II: Sebelah kanan ibu teraba panjang, keras seperti papan (punggung) Sebelah kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas)
      - Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bulat keras (kepala janin)
      - Leopold IV : konvergen (belum masuk PAP) .....
      - Palpasi WHO : tidak dilakukan.....
   g) DJJ : ..148... 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 :

Dipindai dengan CamScanner

| Tanggal | Jenis Pemeriksaan | Hasil |
|---|---|---|
| | Hb | 11,3 g/dl |
| | Protein Urine | - |
| | Glukosa Urine | - |
| | USG | - |
| | Dan lain-lain | |

**ANALISIS DATA**

G1P0A0 hamil 31 minggu, janin tunggal hidup presentasi kepala

**PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**

1. memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu menanggapi penjelasan yang diberikan)
2. Memberikan KIE tentang :
   Nutrisi
   a. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi (daging merah, sayuran hijau, ikan, kacang-kacangan dan buah-buahan
   b. menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola istirahat
   c. menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas yang berlebihan
   d. memberhahukan kepada ibu tanda-tanda bahaya TM 3 seperti :
   1. Demam tinggi, menggigil dan berkeringat
   2. bengkak pada kaki, tangan dan wajah, dan sakit kepala disertai kejang
   3. janin dirasakan kurang bergerak dibanding sebelumnya
   4. Air ketuban keluar sebelum waktunya
   5. sulit tidur dan cemas
   (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang di berikan)
   - memberikan zink untuk menjaga kesehatan ibu dan tumbuh kembang janin) dan BG untuk mendeteksi perkembangan otak dan sistem saraf janin, mencegah anemia)
   serta menjelaskan cara mengkonsumsinya
5. menganjurkan untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi / jika ada keluhan

(ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang.

| Mahasiswa | Pembimbing |
|---|---|
| ( LOLA SAPITRI ) | (ISMAULIDIA, N.S.ST.M.Keb) |

Dipindai dengan CamScanner

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

NAMA MAHASISWA :LOLA SAPITRI
NIM :22011387
TEMPAT PRAKTIK :Puskesmas Kopri
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :22/02/2025 10.30 wib

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal :22/02/2025
Pukul :10.30 WIB
Tempat :Puskesmas Kopri
Oleh :LOLA SAPITRI

No Reg : -

**DATA SUBYEKTIF**

1. Identitas

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | :NY.S | Nama Suami | :TN.A |
| Umur | :24 Tahun | Umur | :29 Tahun |
| Suku | :Madura | Suku | :Madura |
| Agama | :Islam | Agama | :Islam |
| Pendidikan | :SMA | Pendidikan | :SMA |
| Pekerjaan | :Mahasiswa | Pekerjaan | :Swasta |
| Alamat | :Rintis lama | | |
| No.Hp | :085752667xxx | | |

2. **Keluhan Utama :** nyeri bagian bawah perut.....
.....
.....

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : .....30..... hari, teratur/~~tidak teratur~~. Lama .....7..... Hari
     Banyaknya ..3x/.hari..ganti..pembalut.....
   - HPHT : 06/6/2024.....
   - TP : 13/3/2025.....

Dipindai dengan CamScanner

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. **Riwayat kehamilan ini :** .....
Pada awal kehamilan ibu mengalami mual muntah, pada saat kehamilan ini ibu mengalaman nyeri bagian bawah perut.....
.....
.....

6. **Riwayat KB** : Ibu belum pernah menggunakan kb.....
.....
.....

7. **Riwayat kesehatan klien:** .....
Ibu tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, Diabetes militus, penyakit ginjal kronik, anemia, hepatitis, asma, alergi, HIV, ims.....

8. **Riwayat kesehatan keluarga** : tidak ada riwayat kronis, penyakit keturunan, penyakit menular.....

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : makan 3x/hari, nasi, lauk pauk, buah, minum 8 gelas/hari.....
   b. Eliminasi : Bab 1x/hari, tidak ada keluhan.....
      Bak 5x/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.....

10. Data psikososial

Ibu menikah ..1.... kali,pada usia .23... tahun, lama pernikahan .±1... tahun. Kehamilan **direncanakan/** ~~**tidak direncanakan**~~. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/**~~**tidak harmonis**~~. Keluarga **mendukung/**~~**tidak mendukung**~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah .....suami..... dan ~~**ada**~~**/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....tidak ada.....). Ibu merencanakan bersalin ....klinik..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin .±3..... Km

***coret jika tidak perlu**

Dipindai dengan CamScanner

**DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum
   KU :baik
   Kesadaran :composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : ..49... Kg
   BB sekarang : ..61..... Kg
   TB : .156... Cm
   LILA : ..27... Cm
   IMT : 20,1
3. Pemeriksaan TTV
   TD : ...120/70..... mmHg
   Nadi : ...86..... x/menit
   S : ..36,6... °C
4. Pemeriksaan Fisik
   a) Wajah : pucat (–), oedema (–) daerah....
   b) Mata : konjungtiva...merah...muda....., sklera .....putih.....
   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 : normal (.tidak.ada.bunyi.tambahan...
   e) Payudara : jaringan parut (–), puting susu menonjol(+), benjolan (–), kolostrum (–/–)
   f) Abdomen :tidak ada strecth mark dan linia nigra
   Inspeksi: Bekas luka operasi (–)
   ***beri tanda -/+**
   Palpasi,
   – Leopold I : TFU.30.cm..teraba.lunak.bulat.tidak.simetris (.bokong.)..
   .....
   – Leopold II: Sebelah.kanan.perut.ibu.teraba.panjang..keras.seperti.papan(punggung)
   Sebelah.kiri.perut.ibu.teraba.bagian-bagian.kecil..berangga (.Ekstremitas)
   – Leopold III : Bagian.bawah..perut.ibu..teraba..bulat.keras.(.kepala..janin)
   – Leopold IV : Divergen.(.sudah.masuk.PAP.).....
   – Palpasi WHO : .tidak.dilakukan.....
   g) DJJ : .142... 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 :

Dipindai dengan CamScanner

| Tanggal | Jenis Pemeriksaan | Hasil |
|---|---|---|
| | Hb | 11,6 g/dl |
| | Protein Urine | - |
| | Glukosa Urine | - |
| | USG | - |
| | Dan lain-lain | |

**ANALISIS DATA**

G1P0A0 hamil 37 minggu, janin tunggal hidup presentasi kepala.....
.....

**PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)**

1. memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang di berikan).....
2. Menjelaskan kepada ibu keluhan yang dirasakan karna telah memasuki Trimester III sehingga nyeri bawah perut merupakan proses penurunan kepala bayi, dan menjelaskan cara mengatasinya dengan cara istirahat yang cukup, olahraga ringan, kompres hangat/dingin (ibu mengerti dengan penjelasan yang di berikan).....
3. Menjelaskan tanda-tanda persalinan (kontraksi yang semakin kuat dan teratur, air ketuban pecah, keluar lendir bercampur darah), dan persiapan perlengkapan yang di perlukan... (KK/KTP/buku KIA, pakaian bayi dan ibu, pembalut, kain, dll)..... (ibu mengerti dan menanggapi penjelasan yang di berikan).....
4. menyarankan ibu untuk lebih sering memberikan payudara karna telah ada pengeluaran kolostrum sebagai persiapan untuk menyusui (menggunakan babyoil)..... (ibu mengerti dan akan melakukannya).....
5. Menjadwalkan 1 minggu berikutnya untuk kunjungan ulang / bila ada keluhan..... (ibu mengerti dan menyetujui jadwal kunjungan ulang).....
.....
.....
.....

....., .....

Mahasiswa

( LOLA SAPITRI )

Pembimbing

(ISMAULIDIA. N. S. ST., M. Keb)

Dipindai dengan CamScanner

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

NAMA MAHASISWA :LOLA SAPITRI
NIM :22011387
TEMPAT PRAKTIK :klinik Dhalika pratama
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :05/03/2025 / 21.00 wib

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

### DATA SUBJEKTIF

**1. Anamnesis Umum**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : NY..S..... | Nama Suami | : Tn..A..... |
| Umur | : 24..Tahun..... | Umur | : 29..Tahun..... |
| Suku | : Madura..... | Suku | : Madura..... |
| Agama | : Islam..... | Agama | : Islam..... |
| Pendidikan | : SMA..... | Pendidikan | : SMA..... |
| Pekerjaan | : Mahasiswa..... | Pekerjaan | : Swasta..... |
| Alamat | : Rintis.Lama.(Sungai.raya.dalam)..... | | |
| | ..... | | |
| No. Tlp | : 085752667xxx..... | | |

**A. Riwayat Obstetri**

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

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

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur/ ~~tidak teratur~~/ ~~sakit~~/ tidaksakit
Siklus : .....30..... Hari
Banyaknya : biasa/ ~~sedikit~~/ ~~banyak~~
HPHT : .6./.06./2024., Taksiran Persalinan.13./.03./2025, lama hamil. 38. minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ....4..... bulan
PeriksaHamil : Dokter/Bidan /~~paramedik~~, ~~dukun~~

**C. Riwayat Persalinan Sekarang**

Dikirim oleh : ~~Datang sendiri~~/ Oleh ..Suami.dan.keluarga
His mulai : sejak tanggal .A./03./2025..... Jam....21..00..wib...
Darah Lendir :sejak tanggal ..5./03./2025..... Jam.....17.:00...wib..
Ketuban ; belum / ~~pecah~~, sejak tanggal ..... Jam.....

**2. Anamnesis Khusus**

Keluhan utama:..Mules.semakin.kuat.....
Riwayat Perjalanan Penyakit :tanggal.A./03/2025.pukul.21:00.wib.ibu.merasakan.kontraksi..pada tanggal.05/03/2025.pukul..17.:00..ibu.mulai..mengeluarkan.darah.lendir..dan.pada..tanggal .5/03/2025..pukul..21:00..wib..ibu..datang.ke.klinik.....

Dipindai dengan CamScanner

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : ...61..... Kg
Tinggi badan: ...156.....cm
KeadaanUmum :..baik.....
~~Anemia~~/ ~~Ikterus~~
Kesadaran : compos mentis
Gizi : baik.....
Payudara :tdk ada kelainan
Jantung : .normal.....
Paru-paru : Normal.....

Tekanan darah : ..120/70.....mmHg
Nadi : ..86.....x/menit
Pernafasan : ..20.....x/menit
Hati/Limfe : normal.....
Edema : tidak ada.....
Varices : tidak ada.....
Refleks : ⊕/ -

Laboratorium :
HB : ...11.6..... g%
Leukosit : ...../$mm^2$
Urine : .....

### B. Status Obstetri

PemeriksaanLuar :
Tanggal. 5/03/2025. Jam.21.03..
Leopold I : 30 cm, teraba bulat lunak (kepala janin)
Leopold II : (kiri) teraba bagian keras, panjang seperti papan (punggung) (kanan) teraba bagian-bagian kecil, berongga (ekstremitas)
Leopold III: teraba bulat keras, susah digerakkan

Leopold IV: divergen.....
DJJ : ..146..x...../ menit
Teratur/ ~~tidakteratur~~
HIS : .....3x...../10 menit
Lamanya : .....25.....detik
Adekuat/ ~~inadekuat~~
TaksiranBBJ : ..2790.....gram
Lingkaran bandle : + /⊖
Tanda Osborn : Positif (Negatif)

PemeriksaanDalam :
Tanggal 5/03/2025Jam 21.05..
Portio :Konsistensi : lunak.....
Posisi : anterior.....
Pendataran : 50 %.....
Pembukaan : 6cm
Ketuban : ⊕/ - .....jam
~~Jernih / meconium/ darah~~
Terbawah : kepala.....
Penurunan : H III.....
Penunjuk : ubun-ubun kecil
Pemeriksaan Panggul :
Atas/ Bawah

Kesanpanggul (Luas) Sempit

**ANALISIS:** G1P0A0 hamil 38 minggu inpartu kala 1 fase aktif.....
janin tunggal hidup presentasi belakang kepala.....

**PENATALAKSANAAN:**

1. memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga (ibu mengerti dengan penjelasan yang di berikan).....
2. menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan (ibu didampingi suami).....
3. mengajarkan ibu untuk melakukan teknik relaksasi saat terjadi his (ibu dapat melakukannya dengan baik).....
4. menganjurkan ibu untuk makan dan minum saat his berkurang (ibu tidak mau makan dan minum hanya 1 gelas).....
5. menganjurkan ibu untuk buang air kecil serta menjelaskan tujuannya (ibu mengerti dan sudah buang air kecil).....
6. memantau kondisi mobilisasi dan posisi dengan menganjurkan pasien miring kiri
7. mempersiapkan peralatan pertolongan persalinan (peralatan sudah pada tempatnya)
8. memantau his, DJJ, pembukaan dan kemajuan persalinan (Hasil di partograf).....

....., .....

Mahasiswa

Lola Sapitri

Pembimbing

(Desi Nopitasari, A.Md.Keb)

Dipindai dengan CamScanner

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. Subaitian | No. RM : – |
|---|---|
| Umur : 29 Tahun | Tanggal : 06/03/2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 6/03/2025<br>00.00 – 01.00 Wib | Kala II<br>S : Mulas semakin kuat dan sering, dan ada rasa ingin meneran<br>O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis<br>HIS : 3x10 '45'<br>DJJ : 138 x/m (teratur)<br>Tekanan anus, perineum menonjol, vulva membuka<br>VT : Ø lengkap, ketuban (+), kep H III – IV, uuk ↑<br>A : G1P0A0 hamil 38 minggu inpartu kala II<br>Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala<br>P : 1. Melakukan amniotomi, ketuban jernih ±50 cc jam 00.00 wib<br>2. Memberitahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi<br>3. Memimpin dan membimbing ibu meneran<br>4. Menolong persalinan sesuai langkah APN, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot baik, warna kulit kemerahan pukul 01.00 wib, anak perempuan hidup |
| 01.00 – 01.05 Wib | Kala III<br>S : Perut masih terasa mulas<br>O : TD : 120/70 mmHg, N : 82 x/m, P : 20 x/m<br>TFU : setinggi pusat, tidak terdapat janin kedua, kontraksi uterus keras, kandung kemih : tidak penuh<br>tali pusat tampak menjulur didepan vulva<br>A : P1A0 inpartu kala III<br>P : a. Memberikan injeksi oksitosin 1 amp via IM pada 1/3 paha atas<br>b. Memotong tali pusat, tali pusat di jepit menggunakan jepit tali pusat<br>c. Mengeringkan bayi dan melakukan IMD<br>d. Melakukan peregangan tali pusat terkendali (PTT), tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah. Plasenta lahir spontan pukul 01.05 wib<br>e. Melakukan masase uterus (uterus keras), 15 kali dalam 15 detik searah jarum jam<br>f. Memeriksa kelengkapan plasenta, selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap, panjang tali pusat 50 cm, insersi sentralis, berat 500 gram, tidak ada pengapuran<br>g. Menilai perdarahan ±200 cc |

Mahasiswa

LOLA SAPITRI

Pembimbing

KLINIK PRATAMA DHALIKA

Desi Novitasari A.Md.Keb

CS Dipindai dengan CamScanner

| | |
|---|---|
| 01.05 - 03.05 | Kala IV<br>S : nyeri jalan lahir<br>O : KU : baik, kesadaran : composmentis<br>TD : 110/70 mmHg N : 86 x/m S : 36,5°C<br>TFU : 1 jari di bawah pusat<br>Kontraksi uterus : keras<br>Kandung kemih tidak penuh<br>Perdarahan ± 200 cc<br>A : P1A0 inpartu kala IV<br>P : a. Memfasilitasi personal hygine (ibu sudah bersih dan merasa nyaman)<br>b. mengajarkan cara masase fundus uteri dan menjelaskan tujuannya<br>c. memfasilitasi rooming in. ibu dan bayi<br>d. Memberikan terapny amox (3x1), As. mefenamat (3x1), Vit A (1x1) dan menjelaskan cara mengkonsumsinya (ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan)<br>e. menganjurkan untuk mobilisasi bertahap (ibu dapat melakukannya)<br>f. Mengajarkan cara menyusui yang benar (ibu dapat melakukannya)<br>g. melakukan observasi kala IV<br>(Hasil terlampir di partograf |

Dipindai dengan CamScanner

## LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : ~~Dokter~~ / Bidan ………………………………… Cara Persalinan : ..spontan……………..
   Lama Persalinan : ………..2…………………………Jam
   Pada..tanggal.05/03/2025..pukul..21.00.wib..pembukaan.6.cm..portio.lunak..ketuban.(+)
   .kepala.H III..pada..pukul..00:00.wib..VT.Ø.pembukaan.lengkap..dilakukan.amniotomi(00.00wib
   ..langsung.di.pimpin.meneran..selama.30.menit...pukul.01:00.wib.partus..spontan………
   ..anak..perempuan.hidup..menangis.kuat..plasenta.lahir.spontan..pukul.01.05.wib……
   ……………………………………………………………………………………………
   ……………………………………………………………………………………………
   ……………………………………………………………………………………………
   ……………………………………………………………………………………………
   ……………………………………………………………………………………………

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
   Keadaan umum : .baik……..
   Tekanan darah : 110/80 mmHg
   Nadi : ..86.. x/ menit
   Pernapasan : .20…… x/menit
   Plasenta lahir : spontan / ~~manual~~
   Lengkap / ~~tidaklengkap~~
   Berat plasenta : ..500…..gram
   Panjang tali pusat : …45…… cm
   Tinggi fundus uteri : 1 jr ↓ pusat
   ……...
   Kontraksi uterus : .baik…….
   Perdarahan selama persalinan : ..200……. cc

3) Keadaanbayi : baik
   Lahir tanggal : ..6/03/2025…. Jam …01.00……… WIB    (Hidup)/ Mati / maserasi
   Berat badan : ..2745….. gram  Panjang badan : .48… cm ,    Jeniskelamin : (perempuan)/ laki-laki
   Lingkar kepala : ..32….. 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 | 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 Ujung2 biru | MerahJambu | Warna kulit | 2 | 2 | 2 |
| Total | | | | 9 | 10 | 10 |

Asfiksia :tidak / sedang / berat
Resusitasi :
- $O_2$dimuka (6 liter/menit) : -……………………. menit sd -…………menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : -……………………. menit sd -………… menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : -……………………. menit sd -………… menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan
  ……………………………………………………………………………………………
  ……………………………………………………………………………………………
  ……………………………………………………………………………………………
  ……………………………………………………………………………………………
  ……………………………………………………………………………………………
  ……………………………………………………………………………………………
  ……………………………………………………………………………………………

……………, ……………………………

Mahasiswa

LOLA CAPITOL

Pembimbing

KLINIK PRATAMA DHALIKA

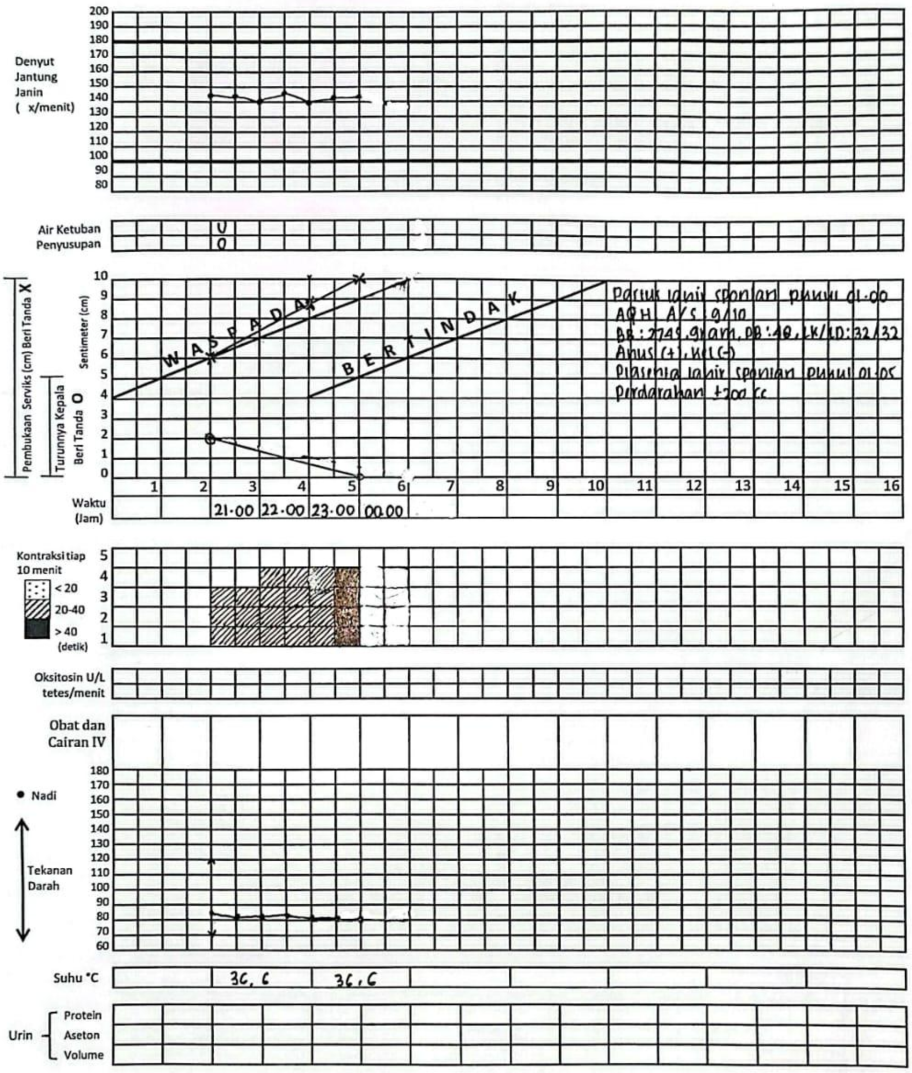
(Desi Nopiyasari, A.Md.Keb)

Dipindai dengan CamScanner
PERPUSTAKAAN 'AISYIYAH PONTIANAK

# PARTOGRAF

(Desi Noprigasari A.md.Keb

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Register | : 17/25 | Nama Ibu | : NY. S | G 1 P 0 A 0 | |
| No. Puskesmas | : - | Umur | : 24 Tahun | Mules Sejak Jam | : 21.00 (04/03/2025) |
| Tanggal | : 05/03/2025 | Jam | : 21.00 | Ketuban Pecah Sejak Jam | : 00.00 (06/03/2025) |




edited by @ulaanulin

1.1. Partograf Halaman Depan

Dipindai dengan CamScanner

## CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 06 / 03 / 2025
2. Nama Bidan : Bidan Desi
3. Tempat Persalinan :
   - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   - ☑ Klinik Swasta ☐ Lainnya : ____
4. Alamat tempat persalinan : sungai raya dalam
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 : ____
    - ☑ 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 2 menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
    - ☐ Ya, alasan : ____
    - ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak, alasan : ____
24. Masase fundus uteri ?
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak, alasan : ____
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : (Ya) / Tidak

    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    a. ____
    b. ____
26. Plasenta lahir > 30 menit :
    - ☑ Tidak
    - ☐ Ya, tindakan : ____
27. Laserasi :
    - ☐ Ya, dimana : ____
    - ☑ 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 ± 200 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : ____

    Hasilnya : ____

### KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : baik TD : 110/70 mmHg

    Nadi : 86 x/mnt Napas : 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : ____

### BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 2745 gram
35. Panjang badan : 48 cm
36. Jenis kelamin : L / (P)
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 @ulaanulin

### TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01. 20 | 110 / 80 | 86 | 36,6 | 1 jari ↓ pusat | keras | tdk penuh | 50 cc |
| | 01. 35 | 120 / 80 | 86 | [redacted] | 1 jari ↓ pusat | keras | tdk penuh | 40 cc |
| | 01. 50 | 120 / 80 | 86 | | 2 jari ↓ pusat | keras | tdk penuh | 20 cc |
| | 02. 05 | 110 / 80 | 86 | | 2 jari ↓ pusat | keras | tdk penuh | 20 cc |
| 2 | 02. 35 | 110 / 70 | 84 | | 2 jari ↓ pusat | keras | tdk penuh | 10 cc |
| | 03. 05 | 110 / 70 | 84 | 36,6 | 2 jari ↓ pusat | keras | tdk penuh | 10 cc |

150 cc



Dipindai dengan CamScanner

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

NAMA MAHASISWA :LOLA SAPITRI
NIM :22011307
TEMPAT PRAKTIK :klinik Dhalika pratama
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 06/03/2025 / 07.00 wib

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : .....
Tanggal Masuk : 05/03/2025.....
Jam Pengkajian : 07...00..wib.....
Lahan Praktik : klinik..Dhalika..Pratama.....
Pengkaji : LOLA..SAPITRI.....

### IDENTITAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : Ny..Subaitiah.. | Nama Suami | : Tn..Ahmad.Thobi'i |
| Umur | : 24..Tahun..... | Umur | : 29.Tahun..... |
| Suku | : .Madura..... | Suku | : Madura..... |
| Agama | : Islam..... | Agama | : Islam..... |
| Pendidikan | : SMA..... | Pendidikan | : SMA..... |
| Pekerjaan | : Mahasiswa..... | Pekerjaan | : Swasta..... |
| Alamat | : Bintis lama..... | | |
| No. Tlp | : 085752667XXX..... | | |

### A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 06/03/2025..... Waktu :..07:..00..... WIB
Tanggal Persalinan : 06/03/2025..... Waktu :..01:..00..... WIB

1. Keluhan Utama :nyeri jalan lahir
2. Data Obsetri

| No. | Kehamilan | | | Persalinan | | | | Nifas | Anak | | | | Ket |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ke | Lama | Penyulit | Tempat | Penolong | Jenis | Penyulit | Penyulit | JK | BBL | Umur | Penyulit | |
| 1 | 1 | Aterm | Tdk ada | klinik | Bidan | SPL | Tdk ada | Tdk ada | P | 2795 | 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
   - [-] Kanker
   - [-] Penyakit ginjal
   - [-] Hamil kembar
   - [-] Penyakit hati
   - [-] Penyakit jiwa
   - [-] Epilepsi
   - [-] Hipertensi
   - [-] Kelainan bawaan
   - [-] Alergi
   - [-] DM
   - [-] TBC
5. Keadaan sosial – ekonomi
   Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah :menduukung
   Kebiasaan minum minuman keras dan merokok :Tidak ada

Dipindai dengan CamScanner

Kepercayaan dan adat istiadat :tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan :3x/hari (nasi, lauk pauk, sayur, buah)

Pola/Data Minum :± 7 gelas / hari

Pola/Data Eliminasi : BAK : 5 x / hari (tidak ada keluhan)
BAB : 1 x / hari (tidak ada keluhan)

Pola/Data Istirahat :Tidur malam tidak nyenyak karna menyusui bayi

**B. DATA OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: baik

Berat badan :61 kg Tinggi badan: 156 x/m

Tekanan darah :120/70 Nadi : 86 x/m Suhu : 36,7 °c Pernapasan : 20 x/m

2. Pemeriksaan Fisik

Mata : Pandangan Kabur [-] Sklera ikterik [-] Konjunctiva pucat [-]

Payudara : Kolostrum [+] Bendungan ASI [-]
Merah bengkak [-]

Perut : Fundus Uteri :2 jr ↓ pusat
Kontraksi uterus :baik
Kandung kemih :tidak penuh

Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea :rubra
Luka Perineum :tidak ada

Ekstremitas : Edema [-] Reflek [✓] Tanda Hopman [-]

3. Pemeriksaan Penunjang

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

**C. ANALISIS**

P1A0 ..1 postpartum 6 jam......................................................................................

**D. PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa kondisi ibu saat ini dalam keadaan baik

2. Menganjurkan untuk mobilisasi dini yaitu dengan cara bangun dari tempat tidur dan belajar kekamar mandi sendiri atau dengan keluarga / suami bila ingin BAB dan BAK (Ibu sudah melakukan mobilisasi dini)

3. Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan yang dirasakan adalah hal yang umum terjadi dan normal dan akan mereda seiring waktu

4. Memberikan KIE tentang : a. Tanda bahaya masa nifas, personal hygine, Asi Eksklusif, Nutrisi, Istirahat, Teknik menyusui yang benar

5. Menganjurkan ibu untuk minum vitamin A 1 kapsul setelah melahirkan dan kapsul kedua diminum setelah 24 jam vit A yang pertama (Ibu mengerti)

6. menyepakati kunjungan ulang 7 hari postpartum (Ibu setuju)

Mahasiswa Pembimbing

( LOLA SAPITRI ) (Desi Nopitasari A.Md.keb)

7. Menjelaskan kepada ibu pentingnya imunisasi yaitu untuk meningkatkan kekebalan tubuh bayi terhadap suatu penyakit (Ibu menolak imunisasi)

Dipindai dengan CamScanner

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. S | No. RM : - |
|---|---|
| Umur : 24 tahun | Tanggal : 13/03/2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 13/04/2025<br>10.30 WIB<br><br>Kunjungan Nifas 2 | S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>Ibu mengatakan Asi lancar<br>O : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis<br>TD : 110/80 mmHg, N : 82 x/m, p : 20 x/m, S : 36,6 °C<br>➢ pemeriksaan Fisik<br>- Muka : tidak pucat, tidak oedem<br>- Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih<br>- Payudara : tidak lecet, puting menonjol, Asi lancar<br>- Abdomen : tidak ada nyeri tekan<br>- TFU : pertengahan pusat, simfisis<br>- kontraksi teraba keras<br>- kandung kemih : tidak penuh<br>- Genetalia : tidak ada luka perineum<br>lochea : sanguinolenta<br>- Anus : tidak ada kelainan, bersih<br>- Ekstremitas : tidak ada oedem<br>A : P1A0 Postpartum hari ke 7<br>P : 1. memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu saat ini baik (ibu mengerti)<br>2. mengingatkan kepada ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif pada bayinya (ibu mengerti)<br>3. Memberikan KIE tentang perawatan masa nifas :<br>• kebutuhan nutrisi ibu saat masa nifas yaitu menganjurkan untuk makan-makanan yang berprotein seperti (telur, ikan, dll)<br>• sayur-sayuran untuk memperlancar ASI (bayam, brokoli / sayuran hijau)<br>• menganjurkan untuk istirahat yang cukup (ibu mengerti)<br>• menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti mengganti pembalut minimal 4 jam sekali (ibu mengerti)<br>4. memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang. (ibu mengerti dan setuju untuk dilakukan kunjungan ulang) |

Mahasiswa

( )

....., .....

Pembimbing

( )

Dipindai dengan CamScanner

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. S | No. RM : - |
|---|---|
| Umur : 24 Tahun | Tanggal : 23/03/2024 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 23/03/2025<br>08.40 wib<br><br>Kunjungan nifas 3 | S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>Ibu mengatakan ASI lancar<br>O: Keadaan umum: baik, kesadaran: composmentis<br>➤ Pemeriksaan Tanda-Tanda vital<br>- TD: 120/70 mmHg<br>- N: 82 x/m<br>- Respirasi: 20 x/m<br>- Suhu: 36,5°c<br>➤ Pemeriksaan fisik<br>- Muka: tidak pucat<br>- Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih<br>- Payudara: tidak lecet, puting susu menonjol. ASI lancar<br>- Abdomen: tidak ada nyeri tekan<br>- TFU: tidak teraba<br>- Kandung kemih: tidak penuh<br>- Genetalia: tidak ada luka perineum<br>Lochea: Alba<br>- Ekstremitas: tidak ada oedem<br>A: P1A0 postpartum hari ke 17<br>P: 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik (ibu mengerti)<br>2. Memberikan KIE tentang<br>- Nutrisi (menganjurkan untuk makan-makanan yang ber protein seperti telur, ikan, dan sayur-sayuran hijau untuk memperlancar ASI<br>- Tanda bahaya masa nifas<br>Demam lebih dari 2 hari, perdarahan lewat jalan lahir, keluar cairan berbau dari jalan lahir. payudara bengkak merah disertai rasa sakit, nyeri ulu hati, pandangan kabur, kejang. Jika mengalami salah satu gejala tersebut segera bawa ke fasilitas kesehatan terdekat (ibu mengerti)<br>- Kebersihan diri<br>Menjaga kebersihan kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin (ibu mengerti)<br>- Istirahat cukup<br>Saat bayi tidur ibu boleh istirahat. |

Mahasiswa

[signature]

Pembimbing

ISMAULIDIA, N. S. ST., M. Keb

Dipindai dengan CamScanner

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : | No. RM : |
|---|---|
| Umur : | Tanggal : |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| | - ASI eksklusif<br>memastikan kepada ibu bahwa bayi mendapatkan ASI yang cukup, memberitahukan ibu untuk menyusui sesering mungkin semau bayi (8-12 kali sehari atau lebih, 2 jam sekali. tanpa diberikan pendamping ASI (ibu mengerti)<br>3. Menganjurkan dan memberitahu ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi setelah 40 hari (ibu mengatakan ingin menggunakan ingin menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan)<br>4. memberitahukan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan (ibu mengerti dan setuju. |

Mahasiswa

.....

Pembimbing

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : Ny. S | No. RM : - |
|---|---|
| Umur : 24 Tahun | Tanggal : 15/4/2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 15/04/2025<br>09.20 WIB<br><br>Kunjungan Nifas 4. | S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>Ibu mengatakan ASI masih tetap lancar<br>O : keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis<br>➤ pemeriksaan tanda-tanda vital<br>- TD : 110/80 mmHg<br>- N : 82 x/m<br>- Respirasi : 20 x/m<br>- Suhu : 36,6 °C<br>➤ pemeriksaan fisik<br>- mata : konjungtiva merah muda, sklera putih<br>- muka : tidak pucat, tidak oedem<br>- payudara : tidak lecet, puting susu menonjol, ASI lancar<br>- Abdomen : tidak ada nyeri tekan<br>- TFU : tidak teraba<br>- Genetalia : tidak ada luka perineum, bersih<br>Lochea : Alba<br>- Anus : tidak ada kelainan, bersih<br>- Eustremitas : bergerak aktif atas/bawah tidak oedem<br>A : P1A0 postpartum 40 hari<br>P 1. memberitahukan ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, (ibu mengerti)<br>2. menanyakan penyulit-penyulit yang dialami ibu selama masa nifas (ibu mengatakan tidak ada keluhan)<br>3. menganjurkan dan memberitahu ibu untuk mempersiapkan rencana pemakaian alat kontrasepsi kembali (ibu mengatakan ingin kb suntik 3 bulan setelah 42 hari)<br>4. memberikan KIE tentang kontrasepsi suntik kb 3 bulan<br>- kelebihan : mengandung hormon progestin (tidak menggangu produksi ASI, efektivitas tinggi mencegah kehamilan, kemudahan penggunaan, tidak menggangu hubungan seksual<br>- kekurangan : perubahan pola menstruasi, perubahan BB, serta perlunya pencatatan penggunaan (ibu mengerti dan akan menggunakan kb suntik 3 bulan)<br>5. memberitahu ibu untuk kunjungan ulang atau jika diperlukan (ibu mengerti dan setuju) |

Mahasiswa

Pembimbing

Dipindai dengan CamScanner

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

NAMA MAHASISWA :LOLA SAPITRI
NIM :22011307
TEMPAT PRAKTIK :Klinik Dhalika Pratama
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :06/03/2025 / 02:00 wib

## ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register : -
Tanggal Pengkajian : 06/03/2025
Jam Pengkajian : 01:35 wib
Ruangan : Bersalin
Pengkaji : LOLA SAPITRI
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

### A. SUBJEKTIF

1. Biodata

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | :NY. Subaitiah | Nama Ayah | :Tn. Ahmad Thobi'i |
| Umur | :24 Tahun | Umur | :29 Tahun |
| Suku bangsa | :Madura | Suku bangsa | :Madura |
| Agama | :Islam | Agama | :Islam |
| Pendidikan | :SMA | Pendidikan | :SMA |
| Pekerjaan | :Mahasiswa | Pekerjaan | :Swasta |
| Alamat | :Rintis lama | | |
| No. Tlp | :085752667xxx | | |

2. Keluhan utama: tidak ada
3. Riwayat Kehamilan :
   G.1.P.0..A.0. Usia Kehamilan :38 minggu
   Penyakit ibu selama kehamilan :tidak ada
   Komplikasi kehamilan :tidak ada
4. Data Fungsional Kesehatan
   a. Pola/Data nutrisi :bayi belum minum Asi
   b. Pola/Data Eliminasi : BAB: sudah 1 kali
      BAK: belum terkaji

### B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal :06/03/2025 Pukul :01.00 wib
  Jenis Kelamin :perempuan Ditolong oleh :Bidan
  Tempat Bersalin :Klinik Dhalika Pratama
- Keadaan Umum :Baik
  Suhu :36,7°C Denyut Jantung :132 x/m Pernafasan :38 x/m

**Pengukuran Antropometri :**

➢ Berat Badan :2.745 gram

Dipindai dengan CamScanner

- Panjang Badan : 48 cm
- Lingkar Dada : 32 cm
- Lingkar Kepala : 32 cm
- LILA : 11 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : tidak ada cephalhematoma, caput suksedenum, ensefalokel
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : simetris, tidak ada pengeluaran cairan. Abnormal tidak ada permasalahan cuping hidung
- Mulut : tidak ada sariawan, labiopalatoskisis, tidak ada hipersaliva
- Leher : tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma
- Dada : simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada fraktur klavikula
- Paru-paru : tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Jantung : bunyi jantung normal
- Abdomen : tidak asites, tidak terdapat omfalokel, tidak kembung
- Genetalia : labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang uretra
- Anus : (+) tidak ada Atresia ani dan cerui
- Ekstremitas : bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada/ ~~tidak ada~~
- Pengeluaran air kemih : Ada / ~~tidak ada~~
- Pemeriksaan mekonium : Ada / ~~tidak ada~~
- Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

**C. ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal

**D. PENATALAKSANAAN**

1. memberishkan bayi dari darah dan cairan, menganti kain basah dengan kain kering (bayi dalam keadaan kering dan bersih)
2. 1) memberikan salep mata pada mata kanan dan kiri, sebanyak 1 kelas
   2) Perawatan tali pusat, tali pusat di bungkus dengan kasa steril
   3) memberikan suntikan vit K secara IM di paha kiri bagian anterolateral
3. menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong
4. melakukan observasi

....., .....

Mahasiswa

( LOLA SAPITRI )

Instruktur Klinik/ Bidan

(Desi Nopitasari, A.Md. Keb)

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

Dipindai dengan CamScanner

## CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : By. Ny. S | No. RM : - |
|---|---|
| Umur : 6 jam | Tanggal : 06/03/2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 06/03/2025<br>07.00 wib<br><br>Kunjungan Neonatus 1 | S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis<br>➤ Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital<br>- DJA : 122 x/m<br>- Respirasi : 48 x/m<br>- Suhu : 36,6 °C<br>➤ Pemeriksaan Fisik<br>- Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi<br>- Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung<br>- Mulut : bibir merah muda, tidak ada kelainan<br>- Telinga : tidak ada keluar cairan abnormal<br>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada<br>- Ekstremitas : bergerak aktif<br>➤ Pemeriksaan Neorologis<br>- Reflek moro (terkejut) : Ada<br>- Reflek sucking (menghisap) : Ada<br>- Reflek rooting (mencari puting) : Ada<br>- Reflek Grasping (menggenggam) : Ada<br>- Reflek babinski (respon sangsangan telapak kaki) : Ada<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan 6 jam normal<br>P : 1. memandikan bayi menggunakan Air hangat (bayi sudah bersih)<br>2. mengganti kasa pembungkus tali pusat dengan kasa steril dan memastikan tali pusat kering<br>3. Menjaga kehangatan bayi dengan cara membedong bayi<br>4. Memberikan KIE tentang :<br>a. Mengingatkan kembali pada ibu tentang pentingnya ASI eksklusif (ibu mengatakan akan memberikan bayinya ASI Eksklusif)<br>b. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya dan menjelaskan manfaatnya (ibu mengerti dan akan melakukannya)<br>c. Menjelaskan kepada ibu tentang cara perawatan tali pusat bayi (ibu mengerti dan dapat melakukannya)<br>d. Menjelaskan tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti kejang, demam atau panas tinggi, sesak nafas, muntah, segera bawa kefasilitas kesehatan terdekat (ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)<br>e. bersama ibu merencanakan kunjungan ulang atau ketika Ada keluhan (ibu mengerti dan setuju untuk melakukan kunjungan ulang) |

Mahasiswa

( [illegible] )

....., .....

Pembimbing

( [illegible] )

Dipindai dengan CamScanner

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : By. Ny. S | No. RM : - |
|---|---|
| Umur : 7 hari | Tanggal : 13/03/2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 13/03/2025<br>10.30 wib<br><br>Kunjungan Neonatus 2 | S : - Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br>- Ibu mengatakan tali pusat bayi sudah mengering<br>O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis.<br>➤ pemeriksaan Tanda-tanda vital<br>- Respirasi : 40 x/m<br>- Suhu : 36,6 °C<br>- PB : 48 cm<br>- BB : 2910 gram<br>- Pola nutrisi : bayi menyusu kuat, Asi eksklusif<br>- Pola eliminasi : BAB : 4 x/hari<br>BAK : ± 7 x/hari<br>➤ pemeriksaan fisik<br>- Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda<br>- Hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung<br>- Mulut : tidak ada sariawan<br>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada<br>- Abdomen : tidak kembung<br>- Genetalia : tidak ada kelainan<br>- Anus : tidak ada kelainan<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan, umur 7 hari<br>P : 1. memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik.<br>2. memberitahu ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan cara di bedong (Ibu mengerti)<br>3. memberitahu ibu cara menyusui yang baik dan benar dan menyendawakan bayi setelah di beri Asi<br>4. menganjurkan ibu untuk selalu membersihkan mulut bayi setelah menyusui, menggunakan kasa dan Air hangat, dan menjaga kebersihan puting susu. Ibu sebelum dan sesudah menyusui, menggunakan kapas dan baby oil.<br>5. menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya setiap pagi selama 15-20 menit, didekat jendela yang tidak terkena sinar mata hari langsung (Ibu mengerti)<br>6. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang atau ketika ada keluhan, ibu mengerti dan setuju untuk dilakukan kunjungan ulang. |

Mahasiswa

( )

....., .....

Pembimbing

( )

Dipindai dengan CamScanner

# CATATAN PERKEMBANGAN

| Nama : By. Ny. S | No. RM : – |
|---|---|
| Umur : 17 hari | Tanggal : 23/03/2025 |

| Tanggal & Jam | Catatan Perkembangan (SOAP) |
|---|---|
| 23/03/2025<br>08.40 WIB<br><br>Kunjungan Neonatus 3 | S : Ibu mengatakan bayi tidak rewel, dan bayinya kuat menyusu<br>O : Keadaan umum : baik, kesadaran : composmentis<br>➤ Pemeriksaan tanda-tanda vital<br>- Respirasi : 46 x/m<br>- Suhu : 36,7 °c<br>- BB : 3075 kg<br>- Pb : 49 cm<br>- Lingkar kepala : 34 cm<br>- Lingkar dada : 35 cm<br>➤ Pemeriksaan Fisik<br>- mata : sklera putih, konjungtiva : merah muda<br>- hidung : tidak ada pernapasan cuping hidung<br>- mulut : tidak ada sariawan<br>- Dada : tidak ada retrasi dinding dada<br>- Abdomen : tidak kembung, tali pusat sudah lepas<br>- Genetalia : tidak ada kelainan<br>- Anus : tidak ada kelainan<br>A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 17 hari<br>P : 1. memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan baik<br>2. memberitahu ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi. dan memberitahu ibu untuk menjaga kebutuhan nutrisi pada bayi yaitu memberikan ASI 2-3 jam sekali, secara bergantian (ibu mengerti dan akan selalu menjaga kebutuhan bayinya<br>3. memberitahu ibu untuk tetap waspada tanda bahaya pada bayi seperti kejang, demam, atau panas tinggi, sesak nafas, muntah, jika ada tanda tersebut segera bawa bayi ke dokter atau bidan kefasilitas kesehatan terdekat (ibu mengerti) |

Mahasiswa

( )

....., .....

Pembimbing

( )

Dipindai dengan CamScanner

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

NAMA MAHASISWA :LOLA SAPITRI
NIM :22011307
TEMPAT PRAKTIK : klinik Dhalika Pratama
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 17/09/2025 / 16.00 wib

## ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :-
TanggalMasuk :17/09/2025
Jam Pengkajian :16.00 wib
Ruangan :Ruang praktik
Pengkaji :LOLA SAPITRI (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**DATA SUBJEKTIF**
**1. IDENTITAS**
**DATA SUBJEKTIF**
**1. Anamnesis Umum**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama Ibu | : NY. S | Nama Suami | : TN. A |
| Umur | : 24 Tahun | Umur | : 29 Tahun |
| Suku | : Madura | Suku | : Madura |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Pendidikan | : SMA | Pendidikan | : SMA |
| Pekerjaan | : Mahasiswa | Pekerjaan | : Swasta |
| Alamat | : Punti Jaya | | |
| No. Tlp | : 085726867xxx | | |

2. **Keluhan utama** : Tidak ada keluhan
3. **Data Obstetri**
   Jumlah anak hidup :1
   Jarak persalinan dengan penggunan kontrasepsi :42 hari
   Umur anak terakhir :42 hari
2. Riwayat Menstruasi

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lama | : 7 hari | Flour Albus | :tidak |
| Siklus | : 30 hari | Dysmenorhoe | : tidak |
| Teratur | : teratur / ~~tidak~~ | | |

Dipindai dengan CamScanner

3. Riwayat KB Dahulu

belum pernah menggunakan kb

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi, jantung, Diabetes mellitus,
Ibu juga tidak pernah menderita penyakit tumor

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

tidak merokok, tidak minum alkohol dan sedang menyusui

**DATA OBJEKTIF**

- Kesadaran : composmentis
- BB : 59 kg
- TTV :
  Tekanan Darah: 120/70 mmHg Nadi : 86 x/m RR : 20x/m Suhu : 36,5°C
- Muka : tidak pucat
- Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- Mulut : bibir tidak pucat

**ANALISA**

P1A0 Akseptor baru kontrasepsi suntik 3 bulan

**PENATALAKSANAAN**

1. memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan normal ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.)
2. Menjelaskan kekurangan dan kelebihan KB suntik 3 bulan
- kekurangan : perubahan pola haid, perubahan BB, sering pusing, pencatatan penggunaan.
- kelebihan : tidak menggangu produksi ASI, efektif mencegah kehamilan, mudah dan praktis
3. Menjelaskan cara kerja suntik 3 bulan → mengentalkan lendir serviks sehingga sperma sulit masuk
4. Menjadwalkan ibu untuk datang kembali pada tanggal 10 juli 2025

Mahasiswa

( LOLA SAPITRI )

Instruktur Klinik/ Bidan

((Desi Nopriasari, A.Md.Keb)

Dipindai dengan CamScanner

**Lampiran 6**

## SURAT PENOLAKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :Subaitiah
Umur :29 Tahun
Jenis Kelamin :Perempuan
Alamat :Rintis lama

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan **PENOLAKAN** untuk melakukan tindakan medis berupa .....Imunisasi..... terhadap diri saya sendiri / istri /(anak)/ orangtua / wali* dari :

Nama : Alisha Khumairan
Umur : 2 hari
Jenis Kelamin :Perempuan
Alamat :Rintis lama

Yang tujuan, sifat, resiko dan perlunya tindakan medis tersebut telah cukup dijelaskan dan saya telah mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan saya ini saya buat penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Pontianak, ....., 20...

Yang Memberi Pernyataan

(.....Subaitiah.....)

Mahasiswa

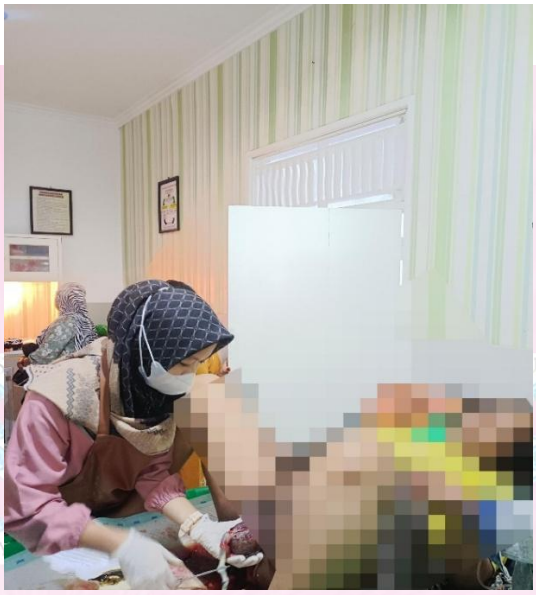
(.....LOLA...SAPITRI.....)

Dosen pembimbing

(.ISMAULIDIA.N..S.ST.M.Keb....)

Dipindai dengan CamScanner

**Lampiran 4 Dokumentasi**



Lampiran 5

**LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF**
**POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK**
**T.A. 20.... / 20....**

**Nama Mahasiswa** : LOLA SAPITRI
**NIM** : 22011387

| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan | Tanda tangan | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Dosen | Mhswa |
| 1 | Kamis 26 Juni 2025 | 09.30 wib | Konsul soap komprehensif | | |
| 2 | Minggu 6 Juli 2025 | 17.00 wib | Konsul revisi soap komprehensif | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Pontianak, .....26...Juni.....2025...
Pembimbing

(.Ismaulidia,N.,S.ST..M.Keb...)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 14

**Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :**

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**
**POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK**
**T.A. 20.... / 20....**

| | |
|---|---|
| **Nama Mahasiswa** | : LOLA SAPITRI |
| **NIM** | : 22011387 |
| **JUDUL LTA** | : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S di klinik Dhalina pratama kubu raya |
| **PEMBIMBING** | : sofia Afritasari S.ST.,M.Kes |

**Kegiatan Bimbingan LTA**

| No. | Hari/Tanggal | Waktu | Catatan Bimbingan | Tanda tangan | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Dosen | Mhswa |
| 1. | Kamis 26 Juni 2025 | 11.40 wib | judul | | |
| 2. | Selasa 01 Juli 2025 | 09.20 wib | BAB 1 | | |
| 3. | Selasa 08 Juli 2025 | 10.00 wib | BAB 2,3 | | |
| 4. | Senin 14 Juli 2025 | 11.00 wib | BAB 4,5 Acc | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Pontianak, 26 Juni 2025

Pembimbing

(Sofia Afritasari S.ST.,M.Kes)

Dipindai dengan CamScanner