

## Lampiran 1 *Time Schedule* Penelitian

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1	Pengajuan topik/judul Penelitian	3 Desember 2024	Pembimbing LTA, Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	3 Desember 2024 – 17 Juni 2025	Pembimbing LTA, Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	23 Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4	Revisi, skrining, dan penjilidan LTA	30 Juni 2025 -	Pembimbing LTA, penguji kolaborator LTA, Mahasiswa
5	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag. Perpustakaan

## Lampiran 2 Informed Consent

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Davit Anaya .....  
Usia : 34 ..... Tahun  
Jenis Kelamin : Laki - laki .....  
Alamat : Sungai Nenas, punggur kecil .....  
No. KTP : 61209204990008 .....

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

terhadap : saya sendiri / Istri / Anak/ Ibu saya dengan :  
Nama : Anggi Maulani .....  
Usia : 18 ..... Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan .....  
Alamat : Sungai Nenas, punggur kecil .....  
No. KTP : 612094204060003 .....

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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(\*) : pilih salah satu

Kebut Kaya ..... , 14 Juni ..... 2014

Mahasiswa,

(Indah Permatasariy .....)

Yang Menyetujui,

Materai 6 .....  
14092ALX144836108 DAVIT

Pembimbing

(Indah Furniasih, S. ST .....)

Pasien

(Anggi Maulani .....)

### Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN LAPORAN TUGAS AKHIR

*Bismillahhirmahmanirrahim*  
*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi. Wabarokaatuh.*  
Salam Hormat,

Teriring do'a dan salam selalu kita panjatkan kehadirat Allah SWT, semoga senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk-Nya didalam menjalankan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Saya mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak izin memberikan **\*asuhan kebidanan / kuesioner** mengenai  
"..... Asuhan kebidanan komersil Pada Ibu A. Deenan Anoria.....  
Dari Bapak A. Di klinik Nabiulhaq ketika Pontianak.....".

• Semua data yang didapatkan dari **\*hasil pemeriksaan / kuesioner** hanya akan digunakan untuk kepentingan ilmiah dan akan terjaga kerahasiannya. Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian, bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Billahitaufik Walhidayah  
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh.

(\*) : pilih salah satu

Kubu Raya, 14 Juni 2024



(Inda Permata Sary)



Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 4 SOAP

	<b>POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>PROGRAM STUDI KEBIDANAN</b> Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : Indra Permata Sary NIM : 20211456 TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Pungkur Besar TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 16 Juni 2024 / 10:00 wib	
<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL</b>	

PENGKAJIAN  
Tanggal : 16 Juni 2024  
Pukul : 10:00 wib  
Tempat : Puskesmas Pungkur Besar  
Oleh : Indra Permata Sary

No Reg : /

### DATA SUBYEKTIF

#### 1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 10 th	Umur	: 28 th
Suku	: Bugis	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Sungai Menas		
No.Hp	: 0812 2218 4654		

2. Keluhan Utama : Ibu mengalaman tidak ada keluhan

#### 3. Riwayat menstruasi

• Siklus	: 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 6-7 hari
• HPHT	: 20 Desember 2023
• TP	: 27 September 2024



## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik  
Kesadaran : Comportmentis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 47 Kg  
BB sekarang : 49 Kg  
TB : 161 Cm  
LILA : 81 Cm  
IMT : 16,2 ✓

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 110/70 mmHg  
Nadi : 81 x/menit  
S : 36,5 °C

### 4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva.... Merah mudah....., sklera tidak luning.....

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

d) Dadah : - retraksi dinding dada : ada/tidak  
- paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor  
- Jantung : Normal

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

\*beri tanda -/+

Palpasi,

- Leopold I : Tfu di bawah pusat (20 cm), di fundus teraba buat, lunak, tidak melinting

- Leopold II: Sebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil berongga, sebelah kanan benar ibu teraba panjang keras

- Leopold III: Kanan Teraba buat keras melinting

- Leopold IV: Konvergen

- Pälpasi WHO : tidak dilakukan

g) DJJ : 137 x/mnt, teratur/tidak teratur

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

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

\*beri tanda -/+

### 5. Pemeriksaan penunjang :

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

#### ANALISIS DATA

62. PI. NO hamil 34 minggu dengan LEL  
Jalin tunjgal hidup. Presentasi kepala.

#### PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangai penjelasan yg diberikan
2. Memberikan LIE tentang:
  - a. Nutrisi. Mengajarkan ibu malam yg tinggi, Serat, protein, zat besi
  - b. istirahat. mengajarkan ibu untuk mengistirahat dan tidur minimal siang 2 jam malam 7-8 jam
  - c. kebersihan. mengajarkan ibu untuk menjaga area kelamin, dan tidak memotong celana dalam yg terlalu
  - d. Psikologis. mengajarkan ibu untuk menjaga mood serta menghindari hal yg membuat stres
  - e. diet/nutrisi. Mengajarkan ibu untuk malam yg tinggi serat seperti beras, mie, telur, buah, sayur agar memperlancar BAB.
  - f. Mengajarkan ibu untuk olahraga ringan
  - g. menjelaskan tanda bahaya kethamilan
3. Memberikan tablet TE 1 x 60 mg dan asam folat, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya
4. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 16 Juli 2014

....., 16 Juni 2014

Mahasiswa

Pembimbing

(Indah Permatasari)

(Indah Nurmiati, S.Si)

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 10 th	Tanggal : 17 Juli 2024
Tanggal & Jam 10 : 20 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S : Ibu mengatakan ingin memerlukan kehamilannya, tidak ada keluhan apa-apa</p> <p>O : - LV : Baik - kesadaran : komposisiong - BB sebelum hamil : 42 kg - BB Sekarang : 49,4 kg - TB : 161 - Lila : 21 cm - IMT : 16,2 - Leopolt 1 : TFV 3 Jarin atas pusat (25 cm) teraba bulat lunak, tdk melenting - Leopolt 2 : Seberah perut kiri teraba bagian keti berongga, perut kanan teraba panjang keras - Leopolt 3: teraba bulat keras melenting - Leopolt 4: konvergen</p> <p>A : 62 PI AU Hamil 29 minggu dengan KEK Jariin tunggal hidup Presentasi kepala</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu diperlukan mengingat penjelasan yg diberikan 2. Memberikan kic tentang: a. Nutrisi, menganjurkan ibu makan yg tinggi serat, protein dan zat besi b. Istirahat, menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang &amp; jam malam 7-8 jam c. Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kelamin dan tdk memakai celana dalam lembap d. Psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood hindari hal-hal yg membuat stres e. Eliminasi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah, sayur agar memperlancar BAB</p>

Mahasiswa

Indra Permatasari

Pembimbing

....., .....

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Umur :	No. RM : Tanggal :
	Catatan Perkembangan (SOAP)

1. Mengajurkan ibu untuk olahraga ringan  
 2. Menjelaskan tanda batanya lebamkan  
 3. Memberikan ibu tablet FE x 60 mg, asam folat  
 4. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 15 Agustus 2024

Mahasiswa

*Indra Permata Sary*



PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'ALSYIYAH PONTIANAK'

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Ny. H	No. RM :
Umur : 10 th	Tanggal : 24 Juli 2024
Tanggal & Jam	<p align="center"><b>Catatan Perkembangan (SOAP)</b></p> <p>S : - Ibu mengatakan ingin USG - Ibu mengatakan tdu ada keluhan</p> <p>D : - Ibu : Baik - kesadaran : Compositis - BB sebelum hamil : 42 kg - BB sekarang : 49, 5 kg - TB : 161 cm - IMT : 16,2 - Lila : 21 cm - TD : 110 / 60 mmHg - H : 88 x / menit - TFV : 27 cm - DJJ : 145 x / menit</p> <p>* pemeriksaan fizik - Leopot 1 : TFV 4 Jan dibawah px (25 cm), difundus teraba bulat, tidak melenting - Leopot 2 : Perut kanan teraba bagian kecil berongga Perut kanan teraba panjang keras - Leopot 3 : Teraba bulat keras melenting - Leopot 4 : konvergen</p> <p>* Pemeriksaan penunjang : - USG : Preseptasi kepala - HB : 9,5</p> <p>A : S2 P. Ao Hamil 31 minggu dengan ketek dan Anemia Janin tunggal hidup Preseptasi kepala</p> <p>P : 1. Menerangkan hasil pemeriksaan, ibu mengerti penjelasan yg diberikan 2. Memberikan keterangan tentang :</p>

Mahasiswa

Pembimbing

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>a. Nutrisi, mengajurkan ibu untuk memperhatikan asupan energi dan gizi yg cukup, makan yg tinggi serat, protein, zat besi dan susu. Agar dapat mendekah ktk.</p> <p>b. Istirahat, mengajurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang 2 jam, malam 8 jam</p> <p>c. Kebersihan, mengajurkan ibu menjaga area kelamin tdk memakai celana dim lembap</p> <p>d. Eliminasi, mengajurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah, sayur-sayuran agar memperlancar BAB</p> <p>e. Psikologis, mengajurkan ibu untuk menjaga mood, dan hindari stres</p> <p>f. Mengajurkan ibu untuk olahraga ringan dan senam hamil</p> <p>g. Aktivitas sehari-hari dan sex</p> <p>h. Mewaspadai tanda bahaya kehamilan</p> <p>3. Memberikan ibu tablet Fe 1x 60 mg, asam folat, serta menjelaskan cara mengkonsumsinya</p> <p>4. Menjadwalkan kundungan ulang di bulan depan</p>

Mahasiswa

Indra Permata Sury



Pembimbing

Arifin Chardinan, S.T, M.T

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Ny. A Umur : 18 th OG : 10 wib	No. RM : Tanggal : 12 Agustus 2024
	Catatan Perkembangan (SOAP)

S : Ibu mengalakan ingin memeriksakan kehamilannya. Ibu ada keluhan apa-apa  
 O : - LV : Baik  
     - kesadaran : kompositif  
     - ABP sebelum hamil : 42 kg  
     - ABP sekarang : 50,2 kg  
     - TB : 161  
     - Lido : 21  
     - IMT : 16,2  
     - Leopolt 1 : TPU 3 Jari diatas pusat (28 cm)  
                   teraba bulat lunak tdk melenting  
     - Leopolt 2 : sebruh perut kiri teraba bagian kecil  
                   berongga, perut kanan teraba panjang  
                   keras  
     - Leopolt 3 : teraba bulat keras susah disentingkan  
     - Leopolt 4 : konvergen  
 A : G2 p1 AD Hamil 33 minggu dengan Lek dan anemia  
     Janin tunggal hidup presenseti kepala  
 P : 1. Menyalaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengu-  
     langi penjelasan yg diberikan  
 2. Memberikan KIE tentang :  
     a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan  
         yg tinggi serat, protein dan zat besi.  
         serta mengkonsumsi makanan untuk  
         menambah TB seperti putih telur,  
         buah naga dan hati ayam.  
     b. Istirahat, menganjurkan ibu untuk menga-  
         tur jam tidur minimal siang 2 jam  
         malam 7-8 jam  
     c. kebersihan, menganjurkan ibu untuk  
         menjaga area kewanitaan dan tdk me-  
         mabai celana ding yg lembap.

Mahasiswa

Ida permata sary



### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

d. psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood  
 hindari hal yg membuat stres  
 e. eliminasi, menganjurkan ibu untuk makan  
 yg tinggi serat seperti beras merah, buah  
 sayur untuk memperlancar BAB  
 f. menganjurkan ibu untuk Olahraga ringan  
 g. menjelaskan tanda bahaya kehamilan  
  
 3. memberikan tablet FE 1x60 mg dan asam  
 folat  
 4. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal  
 12 September 2024

Mahasiswa

Pembimbing

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Hy. A	No. RM :
Umur : 10 th	Tanggal : 18 September 2024
Tanggal & Jam 11:00 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>S: Ibu mengatakan pengin memenuhi kehamilannya, tidak ada keluhan apa-apa</p> <p>O: - Ibu : Baik - kesadaran : compostenitis - BB Sebelum hamil 42 kg - BBS dekarang : 52,2 - TB : 161 - BIA : 22 cm - IMT : 20.16,2</p> <p>- Leopolt 1 : TPU Janin dibawah Px (20 cm) teraba bulat luruk tdk melenting</p> <p>- Leopolt 2 : Sbelah perut kiri teraba bagian kecil berongga, perut kanan teraba panjang keras</p> <p>- Leopolt 3 : Teraba bulat keras melenting</p> <p>- Leopolt 4 : konvergen</p> <p>A: 62 P, Ad. Hamil 38 minggu dengan anemia Janin tunggal hidup presentasi kepala</p> <p>P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengurangi penyalasan yg diberikan 2. Memberikan kie tentang: a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat, protein dan zat besi, serta mengkonsumsi makanan untuk menambah HB seperti putih telur, buah naga dan hati ayam. b. Istirahat, Menganjurkan ibu untuk mengatur jam tidur minimal siang 2 jam malam 7-8 jam c. Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kelamin dan tdk memakai celana dalam yg ketat dan lembap. d. Psikologis, menganjurkan ibu untuk menjaga mood, hindari hal-hal yg membuat stres.</p>	

Mahasiswa

Pembimbing

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 48 th	Tanggal : 10 September 2024
Tanggal & Jam 11:00 wib	Catatan Perkembangan (SOAP)

c. Ciumanasi, Mengandurkan ibu untuk bukan yg  
 tinggi Serat seperti beras merah, buah dan  
 sayur untuk memperlancar BAB.  
 f. Mengandurkan ibu untuk olahraga ringan  
 g. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan  
 h. Menjelaskan tanda - tanda persalinan  
 i. Menjelaskan KB pasca Saat  
 3. Memberikan tablet FE 1x60 mg dan asam folat,  
 Vit C .  
 4. Menjadwalkan ibu untuk konsul USG ke dokter.

Mahasiswa

Linda Permatasari



Demina, L.O.S.S, A.Md.kb.

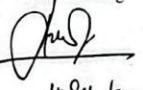
**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 23 September 2024
Tanggal & Jam 17.07.2024	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>I : Ibu mengalakan pingin USG, tidak ada keluhan</p> <p>D : - LV : Baik - kesadaran : Compositis - BB sebelum hamil : 42 kg - BB Sekarang : 53 kg - TB : 161 cm - Lila : 23 cm - IMT : 6.2</p> <p>- Leopolt 1 : Tisu di bawah rx (20 cm) difundus teraba bulat, lunak, tdk melenting</p> <p>- Leopolt 2 : perut kiri teraba bagian kecil berongga, perut kanan teraba panjang keras</p> <p>- Leopolt 3 : Teraba bulat keras melenting</p> <p>- Leopolt 4 : Divergen</p> <p>A : 62 P, H0 Hamil 39 minggu dengan anemia junin tenggai hidup Precentasi kepala</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yg diberikan</p> <p>a. Memberikan ktf tentang :</p> <p>a. Nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat, protein dan zat besi, serta mengkonsumsi makanan untuk menambah HB seperti putih telur, buah naga dan hati ayam.</p> <p>b. Istirahat, menganjurkan ibu untuk mengatur jum tidur minimal siang 2 jam malam 8 jam</p> <p>c. Kebersihan, menganjurkan ibu untuk menjaga area kewanitaan jangan pakai celana dingin yg lembap</p> <p>d. Psikologis, Menganjurkan ibu untuk menjaga mood, hindari hal-hal yg membuat stres</p> <p>e. Eliminasi, menganjurkan ibu untuk makan yg tinggi serat seperti beras merah, buah dan sayuran untuk memperlancar BAB</p>	

Mahasiswa

  
Indah permata sary

Pembimbing

  
Indah kurniawati

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Ny. H	No. RM :
Umur : 18 th	Tanggal : 23 - 9 - 2024
Tanggal & Jam 17:07 wib	Catatan Perkenbangan (SOAP)

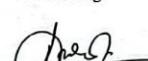
f. Mengajurkan ibu untuk olahraga ringan  
 g. Menjelaskan tanda bahaya persalinan  
 serta tanda persalinan  
 i. Menjelaskan kb pasti lain  
 3. Memberitahu ibu jika HPL melewati seminggu  
 dari tanggal tafsiran segera konsultasi ke dokter.

Mahasiswa



Indra Permatasari

Pembimbing



Inach Furniawati


**POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 665512

**NAMA MAHASISWA :** Ida Permatasari  
**NIM :** 32011456  
**TEMPAT PRAKTIK :** RSIA Nabusa  
**TANGGAL /JAM PENGKAJIAN** : 30 September 2024 / 16:00 wib

(11-2024)  
*[Signature]*  
melepas kurniashai

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. D
Umur	: 18 th	Umur	: 24 th
Suku	: Bugis	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: I.P.T	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Sungai Nenos Punggur Leel		
No. Tlp	: 0815 2258 4654		

**A. Riwayat Obstetri**  
G... P...1... A... D... H...1...

No.	Kehamilan					Persalinan					Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL		Umur	Penyulit	trifada		
1.	1	Afterm	tdk ada	PKM	Bidan	I.P.T	tdk ada	tdk ada	P	3700	16th bin	trifada			Hidup	
		Ictham	flan	ini												

**B. Riwayat Kehamilan Sekarang**

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit  
Siklus : ...28... Hari  
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak  
HPHT : 20-12-23..., Taksiran Persalinan 27-9-2024, lama hamil 40 minggu  
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 4 ..... bulan  
PeriksaHamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

**C. Riwayat Persalinan Sekarang**

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Bidan .....  
His mulai : sejak tanggal 30-9-2024.... Jam 10:00 wib.....  
Darah Lendir : sejak tanggal 30-9-2024.... Jam 16:00 wib.....  
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal ..... Jam.....

**2. Anamnesis Khusus**

Keluhan utama: ibu merasakan salut perut, mules dan salut pinggang  
Riwayat Perjalanan Penyakit: Tanggal 30-9-2024, puluk 10:00 wib ibu mulai merasakan kontraksi, pada puluk 15:30 wib ibu datang ke puskesmas karena merasakan mules semakin luas, tetapi ibu dirujuk ke RSIA Nabusa Pontianak karena nakes di RSIA Nabusa perkiraan janin pada saat USG besar. puluk 16:00 ibu tiba di RSIA Nabusa.

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : 53 Kg Tekanan darah : 136/80 mmHg Laboratorium :  
Tinggi badan : 189 cm Nadi : 88 x/menit HB : 11.8 g%  
Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : 8.500/mm<sup>2</sup>  
Anemia/ Ikterus Hati/Limfe : Normal Urine : -  
Kesadaran : Comatosensis Edema : Tidak ada  
Gizi : Baik Varices : Tidak ada  
Payudara : Tidak ada kelaaran Refleks : (+) -  
Jantung : Normal  
Paru-paru : Normal

### B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :  
Tanggal 30.9.2024 Jam 16:00 Tanggal 30.9.2024 Jam 16:00  
Leopold I : TFO 28 cm terasa kuat, lunak, tidak melentang Tanggal 30.9.2024 Jam 16:00  
Leopold II : terasa panjang keras seperti rambut Portio Konsistensi : Lunak  
Leopold III : terasa bulat keras kesiapan kecji bagian kiri Posisi : Middle  
Leopold IV : divergen Pendataran : 80%  
DJ : 134 / menit Pembukaan : 4 cm  
Teratur/ tidak teratur Jernih / meconium / darah  
HIS : 4. x /10 menit Terbawah : kepalai  
Lamanya : 40 detik Penurunan : H !!!  
Adekuat/ tidak adekuat Penunjuk : UVK, akran  
Taksiran BJJ : 2.480 gram Pemeriksaan Panggul :  
Lingkaran bandle : +/- Atas/ Bawah  
Tanda Osborn : Positif / Negatif Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G2P1 A0 Hamil 40 minggu partu I fase aktif

Janin tenggall hidup resentasi kepalai

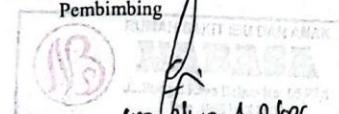
### PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu meninggalki penjelasan yg diberikan
2. Menghadirkan keluarga saat proses persalinan, ibu di dampingi suami
3. Mempersiapkan dukungan psikologis kecemasan ibu berkurang
4. Memfasilitasi posisi dan mobilitas, ibu masih dapat berjalan-jalan sekitar ruang bersalin
5. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya
6. Mengajurkan ibu untuk makan dan minum, ibu tidak makan dan minum sedikit
7. Mengandurkan ibu untuk tidak menahan BM dan jatuhkan tujuannya, ibu melaksanakan on juran yg diberikan
8. Mempersiapkan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah ready tempatnya
9. Observasi TTV, HIS, DJ dan kesiapan persalinan, hasil terlompang diperbaik.

Mahasiswa

Indra Permatasari

Pembimbing



Andi Heri

### CATATAN PERKEMBANGAN

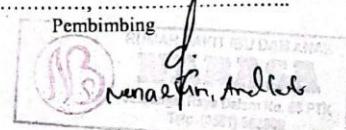
Nama : H4 - R Umur : 18 th Tanggal & Jam	No. RM : Tanggal : 30 / 1 / 2024 Catatan Perkembangan (SOAP)
18:00 - 18:08 wib	<p><b>Keadaan II</b></p> <p>S : Mules semakin sering dan kuat ada rasa pingin meneran</p> <p>O : Ibu : Baik, kesadaran : komposisionis - HIS 4 x dim 10 menit durasi 40 detik - DJJ(t) 130 x/m teratur - Telur anus, perineum menonjol, vulva membuka - PD 10 cm, ketuban II, ketela I III - IV, moulase (-), vulva depan</p> <p>A : 62 p1 AO hamil 40 minggu infartu Keadaan II Janin tunggal hidup, presentasi kepala</p> <p>P : 1. Ketuban jernih ± 80 cc 2. Memberitahukan ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, ibu semangat untuk meneran. 3. Memimpin dan membimbing ibu meneran, ibu dapat melakukannya dengan baik 4. Melakukan persalinan sesuai langkah APN, bayi lahir spontan langsung menangis, tonus otot buik puluh 18:08 wib, anak lahir-lahir hidup</p>
18:08 - 18:15 wib	<p><b>Keadaan III</b></p> <p>S : Perut masih terasa mules</p> <p>O : -TD : 11g/67 mmHg -H : 76 - P : 20 x /m -TFU setinggi pusat, tidak terdapat duri, kontraksi uterus keras - Tali pusat tampak melunjur di depan vulva</p> <p>A : P2 AO infartu Keadaan III</p> <p>P : 1. Memberikan injeksi okitosin 1 amp vía IM pada 1/3 batas atas bagian depan, tdk ada reaksi alergi 2. Memotong tali pusat, tali pusat di potong dan diberikan umbilical cord 3. Mengeringkan bayi dan melakukan CEPD, handuk bayi diganti dan bayi dilepaskan diperut ibu (skin to skin) 4. Melakukan perekangan tali pusat terkendali (PTT), tali pusat tampak memanjang dan ada semburan darah, plasenta lahir spontan puluh 18:15 wib 5. Melakukan massase uterus, uterus teruloi keras</p>

Mahasiswa



Ieda Permata Sury

Pembimbing



Nenaefini, Andela

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
18:18 -	<p>6. Memeriksa kelengkapan plasenta selaput ketuban utuh, koteloid lengkap, panjang tali pusat 45 cm, inserksi sentralis, berat plasenta <math>\pm</math> 300 gram, diameter 15 cm, tidak ada penglukuran</p> <p>7. Menilai pendarahan <math>\pm</math> 100 cc</p> <p>Kata IV</p> <p>S : ibu mengalokan sejoli. nyeri perut</p> <p>O : - LV ; Baik, kesadaran : Compostenitis</p> <p>- TO : 119 / 67 mmHg, N : 80, S : 36°C</p> <p>- TFU &amp; dari aliran pusat</p> <p>- kontraksi uterus keras</p> <p>- kandung kemih tidak penuh</p> <p>- pendarahan <math>\pm</math> 100 cc</p> <p>A : ps NO Inputa kata IV</p> <p>P : 1. memfasilitasi personal hygiene, ibu sudah bersih dan merasa nyaman</p> <p>2. Mengajarkan cara massase fundus uterus dan menjelaskan tujuannya, ibu dapat melakukannya</p> <p>3. Memfasilitasi rooming in, ibu dan bayi</p> <p>4. Memberikan terapi Amoxicillin 3 x 500 mg asam metenamat 2 x 500 mg, Vit A 1 x 200.000 IU &amp; 60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsinya.</p> <p>5. Memberikan HE dan memfasilitasi tentang</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobilisasi bertahap, ibu melukukunya</li> <li>- Cara menyusui yg benar</li> </ul> <p>B. Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB : 3.300 gr PB : 148 cm, LU : 33, LO : 34, hasil pemeriksaan fisik tdk adu telainan</p> <p>7. Melakukan observasi kata IV hasil sudah didokumentasikan disertograf</p>

Mahasiswa

Indra Permatasari

Pembimbing

## **BORAN PERSALINAN**



Persalinan : 2. Lama Persalinan : 2 jam. Tanggal ..30 September 2024, pukul 18:00 ketuban (+) ketuban (-) Lekata H III - IV - Tidak dilakukan amnioleom (ketuban (-)) dan langsung dikimpin meneran. Pukul 18:08 wib partus lahir spontan anala lahir lahir hidup menangis spontan. Plasenta lahir spontan pukul 18:15 wib.

- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan lalu pasca persalinan

Keadaan diri kini : **BAK**.....  
Pernapasan : **20**..... x/menit

Berat plasenta :  $\frac{1}{2}$  500 gram

Tekanan darah : 119/67 mmHg

Plasenta lahir : spontan / manual

Panjang tali pusat : 45..... cm

Nadi : ... x/ menit

Lengkap / tidak lengkap

Tinggi fundus uteri : 2 Jan bawahi

Kontraksi uterus : .....

Perdarahan selama persalinan : 100 cc

- ### 3) Keadaanbayi :

Lahir tanggal : 30 - 9 - 2024 ... Jam 10:00

Berat badan : 35 gram Panjang badan : 48 cm Jeniskelamin : perempuan / laki-laki

Lingkar kepala : 53..... Cm, kelainan kongenital : ~~tidak ada~~ ada

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : .....

Untuk bayi lahir mati :Sebab kelahiran mati : .....

## **NILAI APGAR**

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	2	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu Ujung2 biru	MerahJambu	Warna kulit	1	2	2
Total				9	10	10

Asfiksja :tidak / sedang / berat

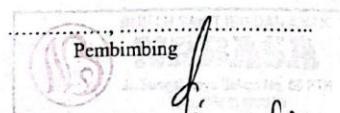
## Resusitasi :

- Keadaan :  
- O2 dimulai (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

1

Indo permatasari

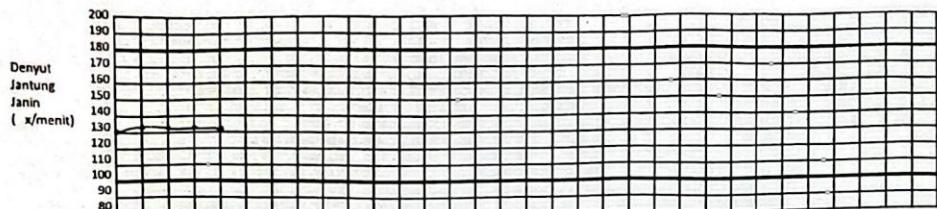


Denomin. and Soc.

## PARTOGRAF

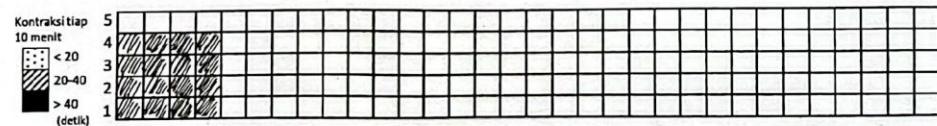
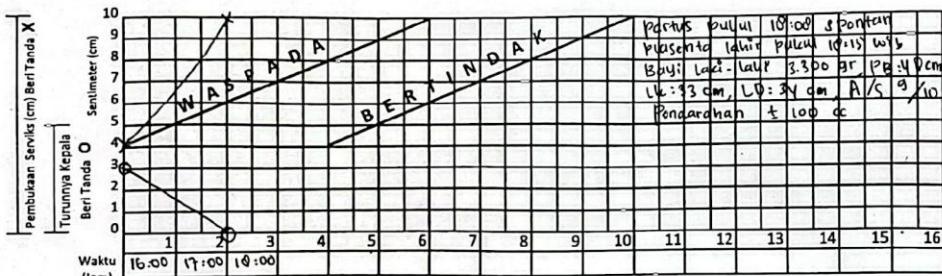
*[Signature]*  
Iwan Kurniash, S.S.T

No. Register : 06 9115      Nama Ibu : Ny. A  
 No. Puskesmas : \_\_\_\_\_      Umur : 18 + 6  
 Tanggal : 30 - 9 - 2024      Jam : \_\_\_\_\_  
 G 2 P 1 A 0  
 Mules Sejak Jam : 10:00 wib  
 Ketuban Pecah Sejak Jam : \_\_\_\_\_

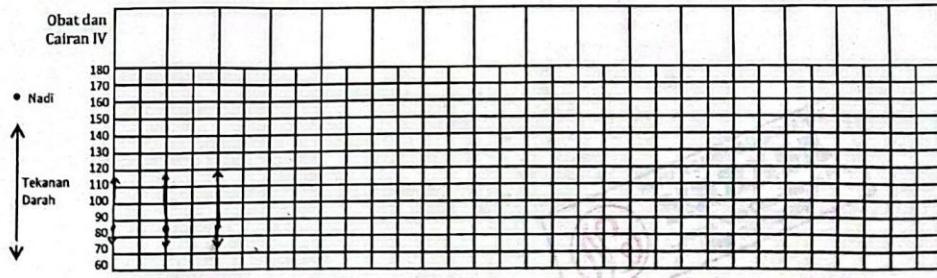


Air Ketuban Penyusupan

U	0
0	0



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C 36°C

Urin

Protein							
Aseton							
Volume							

edited by @ulaanulin

### 1.1. Partograf Halaman Depan

**LAMPU PERSALINAN**

Tanggal : 30 September 2024

Nama Bidan : \_\_\_\_\_

Tempat Persalinan :

Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya : \_\_\_\_\_

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. Pantograf melewati garis waspada :  Ya /  Tidak

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 :  10 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasannya : \_\_\_\_\_

Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir

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

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

24. Masase fundus uteri ?  
 Ya  
 Tidak, alasannya : \_\_\_\_\_

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, alasannya : \_\_\_\_\_

29. Atonia Uteri :  
 Ya, tindakan : \_\_\_\_\_  
 Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan  100 ml  
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_

Hasilnya : \_\_\_\_\_

**KALA IV**

32. Kondisi ibu : KU :  Baik TD :  100/60 mmHg  
Nadi :  60 x/mnt Napas :  20 x/mnt

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

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan :  3000 gram  
35. Panjang badan :  40 cm  
36. Jenis kelamin :  C / P  
37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyulit  
38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsangan taktik  
 memastikan IMD atau naluri menyusu segera  
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :  
 mengeringkan  menghangatkan  
 rangsangan taktik  Lainnya, sebutkan :  
 bebaskan jalan napas  
 pakaiyan/seluman bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Cacat bawaan, sebutkan :  
 Hipotermi, tindakan :  
a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasannya : \_\_\_\_\_

40. Masalah lainnya, sebutkan :  
Hasilnya : \_\_\_\_\_

edited by @ulaanulin

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	10 : 30	110 / 60	76	36	1 Jari ↓ PST	keras	tdk penuh	100
	10 : 45	115 / 65	75		1 Jari ↓ PST	keras	tdk penuh	100
	11 : 00	112 / 70	74		1 Jari ↓ PST	keras	tdk penuh	100
	11 : 15	113 / 80	70		1 Jari ↓ PST	keras	tdk penuh	100
	11 : 30	110 / 70	69		2 Jari ↓ PST	keras	tdk penuh	100
	12 : 00	113 / 64	68		2 Jari ↓ PST	keras	tdk penuh	100

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

NAMA MAHASISWA : Inda Permatasari	19/11/2024
NIM : 22011456	
TEMPAT PRAKTIK : RSIA Nabusa	
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 30 September 2024 / 21:00 wib	

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

No Register : 06 HIS  
 Tanggal Masuk : 30 September 2024  
 Jam Pengkajian : 21:00 wib  
 Lahan Praktik : RSIA Nabusa  
 Pengkaji : Inda Permatasari

*Inda Permatasari*  
19/11/2024

**IDENTITAS**

Nama Ibu : Ny. A	Nama Suami : Tn. O
Umur : 30 th	Umur : 34 th
Suku : Bugis	Suku : Melayu
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMP	Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Petani
Alamat : Jl. Jenggai Nenek, Jenggai Urang	
No. Tlp : 08123456789	

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : 30 - 09 - 2024 Waktu : 21:00 WIB  
 Tanggal Persalinan : 30 - 09 - 2024 Waktu : 18:00 WIB

1. Keluhan Utama : Nyeri perut  
 2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	40 wkt	tdk ada	PLM	Bidan	SPT	tdk ada	tdk ada	P	3300	16wkt	tdk ada	
2.	2	40 wkt	tdk ada	RS	Bidan	SPT	tdk ada	tdk ada	L	3300	3 dnm	tdk ada	

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi

- Pernah dirawat ..... Kapan ..... Dimana .....  
 - Pernah Operasi ..... Kapan ..... Dimana .....

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

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

5. Keadaan sosial – ekonomi

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

Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

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

Pola/Data Minum : air putih + 8 gelas /hari

Pola/Data Eliminasi : BAB : 5 x /hari. tidak ada keluhan  
BAB : 1 x /hari. tidak ada keluhan

Pola/Data Istirahat : Tidur malam tidak nyenyuk karena menyusui

#### B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum  
Keadaan Umum: Baik  
Berat badan : 53 Tinggi badan: 161  
Tekanan darah : 125/73 Nadi: 81 Suhu: 36,5 °C Pernapasan: 19 x/m
2. Pemeriksaan Fisik
- |                          |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|
| Mata                     | : Pandangan Kabur <input type="checkbox"/>   | Sklera ikterik <input type="checkbox"/>    | Konjunctiva pucat <input type="checkbox"/> |
| Payudara                 | : Kolostrum <input type="checkbox"/>   | Bendungan ASI <input type="checkbox"/>     |  |
|                          | Merah Bengkak <input type="checkbox"/>   |  |  |
| Perut                    | : Fundus Uteri : 3 cm dibawah pusat<br>Kontraksi uterus : lepas<br>Kandung kemih : tidak penuh |  |  |
| Vulva/Perineum           | : Pengeluaran Lokhea : Rubra<br>Luka Perineum : Tidak ada                                      |  |  |
| Ekstremitas              | : Edema <input type="checkbox"/>   | Reflek <input checked="" type="checkbox"/> | Tanda Hopman <input type="checkbox"/>      |
| 3. Pemeriksaan Penunjang | Darah Hb: ..... Ht: ..... Urine Protein: ..... Lain Lain: .....                                |  |  |

#### C. ANALISIS

pp. Av...postpartum 3 jam

#### D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan ibu mengerti atas benjolan yg ditemukan
2. Menjelaskan keluhan yg dirasakan dan cara mengatasinya ibu mengatakan akan melakukan anjuran yg diberikan
3. Memberikan ktf tentang:
  - a. Cara membersambung ASI
  - b. posisi menyusui
  - c. tanda bahaya masa nifas
4. Mengingatkan kembali tentang kontrasepsi yg paccsa lain, ibu mengatakan akan menggunakan IUD
5. Menjadwalkan kembali kunjungan nifas

Mahasiswa

*Daf*

(Indra Permatasari)

Pembimbing

*(Mama Efpi, Andi Gely)*

/ 2024.10.19.11

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : <b>Fitri</b> Umur : <b>10 th</b> Tanggal & Jam <b>08.00 wib</b>	No. RM : <b>TG - 10 - 2024</b> Catatan Perkembangan <b>(SOAP)</b>
<b>S:</b> - Ibu mengatakan ASI nya lancar - Ibu mengatakan masih mengeluarkan darah sedikit - Ibu mengatakan tidak ada keluhan	
<b>O:</b> - Ibu : Baik, kesadaran : Compositus - TD : 115/40 mmHg - H : 75 x/m - RR : 19 x/m - S : 36,5 °C - Pemeriksaan fisik 1. Mata : konjungtiva merah muda, skera tdk terikat 2. Payudara : puting susu menonjol, ASI lancar 3. Abdomen : TFU 2 Jari diatas symfisis, kandung kemih tdk penuh 4. Vulva : lochia sanguinolenta, masih memakai pembalut	
<b>A:</b> Pz Ao Postpartum 5 hari	
<b>P:</b> 1. Mendekarkan ASI, pemeriksaan, ibu mengerti dan penjelasan yg diberikan 2. Mengingatkan kembali agar tetap menyusui bayinya supaya tdk terjadi pembengkakkan pada payudara dan bayi tetep mendapatkan nutrisi yg cukup 3. menjelaskan tentang gizi pada masa niaga, makan dan gizi seimbang, untuk mendapatkan protein dan vitamin yg cukup 4. minum sedikitnya 3 liter / hari (anjurkan ibu untuk minum sebanyak kali menyusui) 5. memastikan uterus normal, kontraksi uterus keras, TFU 2 Jari diatas symfisis	

Mahasiswa

Indra permata Sari

Pembimbing

Indra Kurniati, S-ST

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Fitri A Umur : 10 th Tanggal & Jam 08.00 wib	No. RM : Tanggal : 22 - 10 - 2024
	Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p><b>S :</b> - Ibu mengatakan ASI nya lancar - Ibu mengatakan telu ada ketuhanan</p> <p><b>O : Ibu :</b> Baik, kesadaran : komposisionis - TD : 110/70 mmHg - T : 38 x/m - RR : 19 x/m - S : 36,5°C</p> <p>- Pemeriksaan fisik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. mata : konjungtiva merah muda, sclera tdk ikterik</li> <li>2. Payudara : puting susu menonjol, ASI lancar</li> <li>3. Abdomen : Ia volusi uterus sudah tdk teraba, kandung kemih tdk penuh</li> <li>4. Vulva : sudah tdk mengeluarkan darah (lochia)</li> </ol> <p><b>A :</b> P: Ibu postpartum 22 hari</p> <p><b>P :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mewajarkan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dgn penjelasan yg diberikan</li> <li>2. Mengingatkan kembali agar tetap menyusui bayinya, supaya tdk terjadi pembengkakkan pada payudara dan bayi tetap mendapatkan nutrisi yg cukup</li> <li>3. Mewajarkan tentang gizi pada masa nifas, makan dgn gizi seimbang, untuk mendapatkan protein dan Vitamin yg cukup</li> <li>4. minum t. 3 liter / hari (anjurkan ibu untuk minum setiap kali menyusui)</li> <li>5. Mengingatkan kembali LB setelah masa nifas</li> </ol>

Mahasiswa

Indra Permatasari

Pembimbing

Wahyu Nurwach, S. ST

**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Ny. A Umur : 10 th Tanggal & Jam 09.00 WIB	No. RM : Tanggal : 2 - 11 - 0024 Catatan Perkembangan (SOAP)
	G: - Ibu mengalihalkan - Ibu mengatakan tdk ada keluhan  O: - Ibu Baik, kesadaran : kompositif - TD : 100 / 65 mmHg - H : 85 x / m - RR : 18 x / m - S : 36,5°C - Pemeriksaan fisik 1. mata : konjungtiva merah muda, Sklera tdk terik 2. Payudara : puting susu menonjol, fisi lancar 3. Abdomen, Involusi uterus sudah tdk teraba kandung kemih tdk penuh 4. Vulva : sudah tdk mengeluarkan darah (lochia)
	A: P2AO postpartum 34 hari  P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti dgn penjelasan yg diberikan 2. Mengingatkan kembali agar tetap menyusui baiknya, supaya tdk terjadi pembengkakkan pada payudara dan baik tetap mendapatkan nutrisi yg cukup 3. Menjelaskan tentang gizi pada masa nifas makan dgn gizi seimbang, untuk mendapatkan protein dan vitamin yg cukup 4. minum ± 3 liter / hari (anjurkan ibu untuk minum setiap kali menyusui) 5. Mengingatkan kembali tgb setelah masa nifas

Mahasiswa

Indra Permatasari

Pembimbing

Wulan Nurrah, S.Si



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

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Indra Permata Sary  
NIM : 22011456  
TEMPAT PRAKTIK : RSIA Nabasa  
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 30 September 2024 / 19:00 wib

4/12-24

*[Signature]*  
Indra k

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**

No Register : 067115  
Tanggal Pengkajian : 30 September 2024  
Jam Pengkajian : 19:00 wib  
Ruang Pengkaji : V4  
Pengkaji : Indra permata sary

(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**A. SUBJEKTIF**

1. Biodata

Nama Ibu : Ny. H  
Umur : 18 th  
Suku bangsa : Bugis  
Agama : Islam  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Pungg. Nenas, Punggur Kr. 1  
No. Tlp : 08157884654

Nama Ayah : Tr. O  
Umur : 24 th  
Suku bangsa : Melayu  
Agama : Islam  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : petani

2. Keluhan utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G2.P1.A0. Usia Kehamilan : 40 minggu  
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada  
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi : Telah dilakukan IMD  
b. Pola/Data Eliminasi : BAB: Bayi Sudah BAB  
BAK: Bayi Sudah BAK

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 30 September 2024 Pukul : 19:00 wib  
Jenis Kelamin : L Ditolong oleh : Bidan  
Tempat Bersalin : RSIA Nabasa  
- Keadaan Umum : Baik  
Suhu : 36,5 Denyut Jantung : 120 x/m Pernafasan : 48 x/m

**Pengukuran Antropometri :**

- Berat Badan : 3,300
- Panjang Badan : 49 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 11 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, tidak ada caput succedans.  
.....  
.....
- Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan akumulasi, tidak ada pernafasan curang, hidung .....
- Mulut : Tidak ada ranauan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersensiva
- Leher : Tidak ada pembengkakkan, tidak ada trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retaksi dixitng dada, bentuk dada baik, tidak ada fraktur pada leher/kulit
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak terdapat omphalitis, tidak kembung, tidak terdapat kendurahan tali pusat
- Genitalia : Laki-laki : penis t 2 cm, testis sudah turun  
.....  
.....
- Anus : (+) tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada sindaktili dan polidaktili
- Refleks hisap : Ada/ tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekomium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak diulukan

**C. ANALISA**

Neonatal cukup bulan Sesuai masa kehamilan umur 1 jam normal

**D. PENATALAKSANAAN**

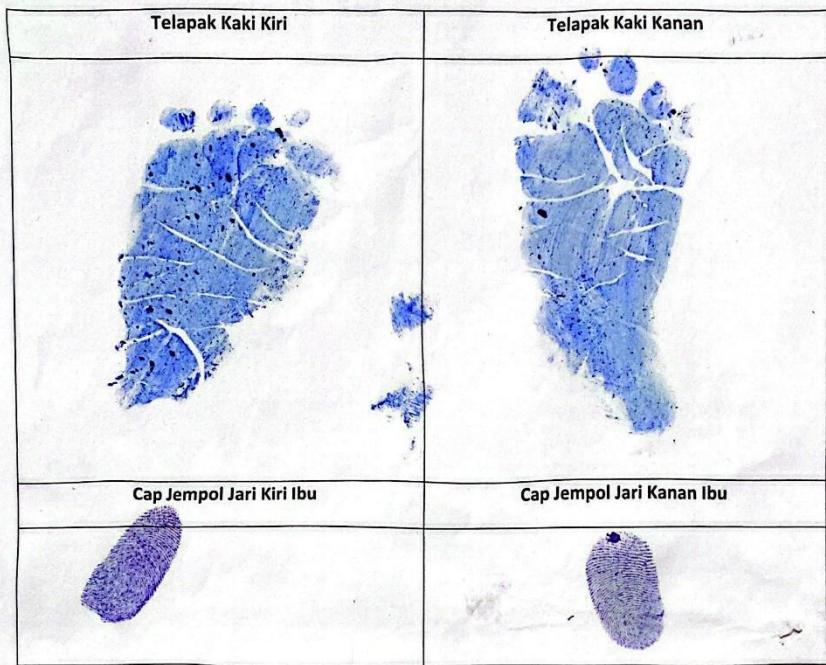
- 1. Membersihkan bayi dan darah dan cairan, mengesekti kain basah dengan kain kering bau dalam keadaan kering dan bersih.
- 2. Melakukan perawatan BBL : 1. Membenarkan endovenol 0,25% mata kanan kiri  
.....  
.....
- 3. Melakukan perawatan tali pusat dibungkus dengan umbilical cord
- 3. Memberikan suntikan vit k, diberikan 1 mg Vit k secara im pada kiri anterior
- 3. Mengangkat bayi dengan Memungkinkan bedong dan ditempat yang hangat.
- 4. Melakukan observasi tutul 19:00 wib, HK:147 x/m, PR: 48 x/m, Suhu 36,5°C

Mahasiswa

(Indra permata sary )

Instruktur Klinik/ Bidan





**CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 10 th	Tanggal : 5 - 10 - 2024
Tanggal & Jam 08:00 Wib	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><b>S:</b> - Ibu mengatakan bayi menyusu dengan kuat            - Tdk ada keluhan            - Bayi sehat            - Bayi BAB ± 5 x / hari, BBL ± 8 x / hari            - Tangisan bayi, kuat</p> <p><b>D:</b> - Ibu : Baik, kesadaran : componenit            - HR : 150 x/m - BB dan TB belum diukur            - RR : 44 x/m            - Suhu : 36,6 °C            - Pemeriksaan fisik :            1. Mata : simetris, titik reaksi tdk kuning            konjung tiba : merah muda            2. Bimulut : Bibir lembap, tdk bersih            3. Abdomen : Tali pusat kering, tdk kembung</p> <p><b>A:</b> Neonatus cukup bucan sesuai masa kehamilan            usia, 5 hari.</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya sehat</li> <li>2. Memandikan bayi dan mengelap dengan handuk bersih kering</li> <li>3. Memasang baju bayi</li> <li>4. Menjaga kenyamanan bayi dengan membedong</li> <li>5. Memastikan apakah bayi mendapatkan ASI yg cukup tanpa diberikan ASI formula</li> <li>6. Memberitahukan kepada ibu bahwa BAB 5 x / hari dan BBL 8 x / hari merupakan hal yg normal yg disebabkan oleh pembenturan ASI yg adekuat</li> </ol>	

Mahasiswa

Huda Permata Sari

Pembimbing

Ibrahim turash, S.S

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : NY. A Umur : 10 th Tanggal & Jam 00:00 wib	No. RM : Tanggal : 02 - 10 - 2024 Catatan Perkembangan (SOAP)
<p><b>S : -</b> Ibu mengatalakan bayi menyusu dan kuat        - tdk ada keluhan        - bayi sehat        - Bayi BAB 4 x/hari, BAB t + 8 x/hari        - Tangisan bayi : kuat</p> <p><b>D : Ibu : </b>Baik, kesadaran : Composmentif        - HR : 140 x/m        - PR : 45 x/m        - Suhu : 36,7°C        - Pemeriksaan fisik        1. Mata : konjungtiva merah muda, skera tdk inten        2. Mulut : Bibir lembab, lidah bersih        3. Abdomen : Tali pusat rileks pada tariggal        06 - 10 - 2024 pulcu 07:00 wib,        tdk kembung</p> <p><b>A : </b>Menstrus cukup bukan sesuai masa kehamilan        usia 22 hari</p> <p><b>P : </b>1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayi,        bahwa bayinya sehat        2. Memandikan bayi dan mengelap dan handuk        kering bersih        3. Memasang baju bayi        4. Menjaga kenyamanan bayi dan memberongnya        5. Memastikan apakah bayi mendapatkan ASI        yg cukup tanpa diberikan ASI formula        6. Memberitahu ibu bahwa BAB 4 x/hari dan        BAB 0 x/hari merupakan hal yg wajar yg        disebabkan oleh pemberian ASI yg adekuat        7. Mengingatkan kembali ke ibu untuk melakukan        imunisasi sesuai jadwal</p>	

Mahasiswa

Indra Permata Sary

Pembimbing

Intan Nuraini, S.Si

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : H4. N Umur : 18 th Tanggal & Jam 08.00 wib	No. RM : Tanggal : 2 - 11 - 2004 Catatan Perkembangan (SOAP)
	<p>S : - Ibu mengatakan bayi menyusu dengan kuat        - tdk ada ketuluan        - Bayi sehat        - Bayi BFB +4 x/hari, BAK 0 x/hari        - Tangisan bayi : kuat</p> <p>O : - Ibu : Baik, kesadaran &gt;composisinya        - HR : 145 x/m - BB dan TG belum diketahui        - RR : 45 x/m        - Suhu : 36,7 °C        - Permenisian fisik        1. mata : konjungtiva merah muda, skera tdk putus        2. mulut : Bibir lembap, lihah bersih        3. Abdomen : pusat normal, tdk kembung</p> <p>Bayi</p> <p>A : Titik naris culup bulan sesuai masa kehamilan usia 38 hari</p> <p>P : 1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayi bahwa badannya sehat        2. Memindikasi bayi dan mengelap dan handuk leher bersih        3. Memasangkan baju bayi        4. Menjaga kethangatan bayi dengan membedongnya        5. Memastikan apakah bayi mendapat ASI yg cukup tanpa diberikan ASI formula        6. Memberitahu ibu bahwa BAK +1 x/hari, BAK 0 x/hari merupakan hal yg normal disebabkan oleh pemberian ASI yg adekuat        7. Mengingatkan kembali ke ibu untuk melakukan imunisasi sesuai masa tetapan jadwal</p>

Mahasiswa

Indra Permata Sary

Pembimbing

Muhammad Kurniawati, S.ST

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur :	Tanggal : 18 November 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
<p>S : Ibu mengatakan ingin memberikan imunisasi BCG dan Polio 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bayi lahir tanggal 30 September 2024 pukul 18:00 WIB</li> <li>- Bayi sehat dan bergerak aktif</li> </ul> <p>O : - Ibu : Baik, kesadaran : komposisionis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 140 x /menit</li> <li>- Respirasi : 42 x /menit</li> <li>- Suhu : 36,4°C</li> <li>- BB : 5.500 gr</li> <li>- PB : 60 cm</li> </ul> <p>A : Bayi usia 1 bulan 2 minggu, imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>P : 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti 2. Menjelaskan manfaat imunisasi BCG dan Polio 1, ibu mengerti 3. Menjelaskan gejala yg mungkin akan timbul dan cara mengatasinya, ibu mengerti 4. Mengajurkan ibu untuk tidak menggosok bekas suntikan, ibu mengerti 5. Memberikan vaksin :           <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Polio sebanyak 2 tetes per oral</li> <li>b. BCG sebanyak 0,05 ml di <math>\frac{1}{3}</math> lengan kanan bagian atas secara intracutan 10-15°, tdk ada alergi</li> </ul> </p> <p>6. Bersama ibu mendiskusikan kunjungan ulang untuk imunisasi DPT/Hib dan polio 2 di bulan depan, ibu bersedia datang kembali</p>	

Periode 04/12-2024.....

Mahasiswa



Indah Permata Sary

Pembimbing



Indah Kurniasih, S.ST

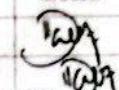
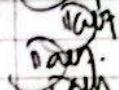
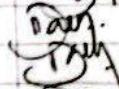
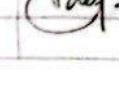
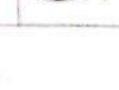
## Lampiran 5 Dokumentasi



## Lampiran 6 Lembar Bimbingan

Lampiran 14

### Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA:

<b>LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....</b>					
					
<b>Nama Mahasiswa</b>	: Muha. Permatasariy				
<b>NIM</b>	: 123011456				
<b>JUDUL LTA</b>	: Asulam kelelahan kognitif pada tugas akhir dengan memperbaiki dan mengoptimalkan tugas akhir di PTSIA Mahasiswa Pontianak				
<b>PEMBIMBING</b>	: Daevi Lharunisa, S.Si. M.Leb				
<b>Kegiatan Bimbingan LTA</b>					
<b>No.</b>	<b>Hari/Tanggal</b>	<b>Waktu</b>	<b>Catatan Bimbingan</b>	<b>Tanda tangan</b>	
				<b>Dosen</b>	<b>Mhswa</b>
1.	3 - 12 - 2024	13:00	Konsul. Judul		
2.	3 - 6 - 2025	15:00	Konsul. Bab 1 - Bab 5		
3.	4 - 6 - 2023	15:00	Revisi Bab 1 - Bab 5		
4.	7 - 6 - 2026	11:00	Revisi Bab 1 - Bab 5		
5.	14 - 6 - 2025	03:00	Perbaiki bagian pembahasan		
6.	17 - 6 - 2025	09:30	ACC, siapkan dpt		

Pontianak, 17 Juni 2025

Pembimbing



(Daevi Lharunisa, S.Si. M.Leb)

### Lampiran 3



**LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF  
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK  
T.A. 2023 / 2024**

Nama Mahasiswa : Indra Permatasari  
NIM : 22011476

Pontianak, 17 Juni 2025.

## Pembimbing

(Indah Icyurniasih, S.ST)