

Lampiran 1. *TIME SCHEDULE*

***TIME SCHEDULE* PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN**

POLITEKNIK ‘AISYIYAH PONTIANAK

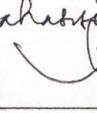
TAHUN AKADEMIK 2024 / 2025

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1	Pengajuan topik/judul Penelitian	20 Mei 2025	Pembimbing LTA, Mahasiswa
2	Penyusunan LTA	20 Mei – 12 Juni 2025	Pembimbing LTA, Mahasiswa
3	Ujian hasil LTA	Juni 2025	Penguji Mahasiswa
4	Revisi, skrining, dan penjiilidan LTA		Pembimbing LTA,penguji kolabolator LTA, Mahasiswa
5	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag. Perpustakaan

POLITEKNIK ‘AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

LEMBAR PENGANTAR NASKAH

Kode	:	
Perihal	:	Mohon Izin pendampingan dosen
Sifat	:	—
Tanggal / Nomor	:	01/124 / 16/11.3.AU/C-1220/11/2025
Asal Surat	:	Politeknik AISYIAH PTK
Dari Unit Kerja	:	
Dikemukakan Kepada	:	Kepala UPT Busa. Alangang
☐ Mohon Koreksi ☐ Mohon Paraf ☐ Mohon Tanda Tangan ☒ Mohon Pengarahan/ Petunjuk / Putusan ☐ Untuk Diketahui / Sebagai Laporan	CATATAN Penanggung Jawab TU  9/1/2025	
DITERUSKAN KEPADA :		
Penanggung Jawab Program :		
INSTRUKSI / DISPOSISI		
Kepala UPK : <i>Mohon kepada kaur poned & memfasilitasi mahasiswa tbb</i>  9/1/25		

00001

PC

AK

Lampiran 3. Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRES (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayu Wandira
Usia : 32 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Ampara Gg. Diana Mitra
No. KTP : 61209611910002

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

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

Nama : Ayu Wandira
Usia : 32 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Ampara Gg. Diana Mitra
No. KTP : 61209611910002

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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

Pontianak, 17 Oktober 2024

Mahasiswa,

Yang Menyetujui,

(.....
Lubani.....)

(.....
METRIKAI
TEMPEL
82519AMX325814073.....)

Pembimbing

Pasien

(.....
Indah Kurniasih, S.ST.....)

(.....
Ayu Wandira.....)

Lampiran 4. ASKEB/SOAP

Kehamilan

As Ampere

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

NAMA MAHASISWA : Nurbani
NIM : 22011428
TEMPAT PRAKTIK : Pkm Par Tiga
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22 Oktober 2024 / 09.30 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

00001

16/15/2025

PENGKAJIAN
Tanggal : 22 Oktober 2024
Pukul : 09.30 WIB
Tempat : R. KIA
Oleh : Nurbani

No Reg :

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 33 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Bugis
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Buruh Bayunan
Alamat	: Jl. Ampera Gg. Diana Mitra		
No.Hp	: 00195550XXXX		

2. Keluhan Utama : Batuk-Batuk Sudah dua hari

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 5-6 Hari
Banyaknya 2-3 X ganti pembalut/hari
- HPHT : 02-04-2024
- TP : 03-01-2025 → TP USG 5-2-25

PC

AK

4. Riwayat obstetri yang lalu

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	atorm	tdk ada	Rumah	tidak	peragin	tdk ada	0	2.1	13 Th	tdk ada	Asi
2	2	Atorm	tdk ada	RS	Ridan	peragin	tdk ada	0	2.6	6 Th	tdk ada	Asi
3	3	Lama	ini									

5. Riwayat kehamilan ini :

Pada awal kehamilan ibu mengatakan mengalami mual muntah serta pusing sehingga tidak dapat melakukan aktivitas seperti biasa, pada usia kehamilan sekarang ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan lagi.

6. Riwayat KB : Akseptor KB Suntik 3 bulan lama penggunaan 3 tahun, Akseptor KB Suntik 1 bulan lama penggunaan 1 tahun

7. Riwayat kesehatan klien: ~~Pada~~ Ibu mengatakan pernah dirawat di RS karena perforasi lambung, tidak ada penyakit jantung, diabetes, hipertensi, Asma, penyakit menular dan tidak ada alergi terhadap obat ataupun makanan

8. Riwayat kesehatan keluarga : Tidak ada riwayat penyakit yang dapat diturunkan.

9. Pola fungsional kesehatan:

- Nutrisi : Makan 3x/hari (Masi lauk sayur) Minum 8-9 gelas/hari
- Eliminasi : BAB : 1x/hari Tidak ada keluhan
BAK : 4-5x/hari Tidak ada keluhan
- Istirahat : Tidur siang ± 1 jam (tidak ada keluhan)
Tidur malam ± 5-6 jam (Sulit tidur pada malam hari)
- Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah dan mengantar anak Sekolah

10. Data psikososial

Ibu menikah ...1... kali, pada usia ...18... tahun, lama pernikahan ...15... tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/ ~~tidak harmonis~~. Keluarga mendukung/ ~~tidak mendukung~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ...Suami... dan ada/ ~~tidak ada~~ tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin ~~Perm. Aliran~~ yang Jarak dari rumah ke tempat bersalin Km

*coret jika tidak perlu

00001

PC

AK

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik

Kesadaran : Cm

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 64 Kg

BB sekarang : 68 Kg

TB : 160 Cm

LILA : 32 Cm

IMT : 25

3. Pemeriksaan TTV

TD : 107/59 mmHg

Nadi : 92 x/menit

S : 36,7 °C

4. Pemeriksaan Fisik

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

b) Mata : konjungtiva Merah muda, sklera tidak ikterik

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

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

- paru-paru : Tidak ada suara wheezing dan stridor

- Jantung : Tidak ada suara tambahan

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

f) Abdomen :

Inspeksi: Bekas luka operasi (-)

*beri tanda +/-

Palpasi,

- Leopold I : TFU 19 cm, teraba buai, lunak tidak meleming (bauang)

- Leopold II: Sebelah kanan ibu teraba memanjang keras seperti papan/puka
Sebelah kiri ibu teraba bagian kecil, berongga

- Leopold III : Teraba buai, meleming (pres-kep)

- Leopold IV : Konvergen

- Palpasi WHO :

g) DJJ : 139 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 :

00001

PC

AK

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
12.6.2024	Hb	13,5
	Protein Urine	(-)
	Glukosa Urine	(-)
	USG	
	Dan lain-lain	Sif.(-), HbsAg(-), prot urine(-), Pedukus(-), bmr(-)

ANALISIS DATA

G3.P.AaMo. Hamil 29 Minggu
Janin tunggal hidup presentasi Kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. Menjelaskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan, serta cara mengatasinya. Ibu mengerti dan bersedia mengikuti saran bidan.
3. Memberikan KIE tentang:
 - Nutrisi yang baik untuk ibu hamil
 - Tanda bahaya dalam kehamilan
 - Menganjurkan ibu untuk senam hamil dan berjalat kaki
 Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
4. Memberikan multivitamin st. ixl dan vit c. ixl. Serta menjelaskan cara mengonsumsinya, ibu mengerti.
5. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang di bulan depan atau jika ada keluhan segera periksa, ibu bersedia kunjungan ulang di bulan depan.

Mahasiswa

()
(Nurbaning)



(Wiaga Fintaroni, A.Md.Keb)

PC

AK

Kelahiran (K2)

Umur: 32 Th	Tanggal: 11 November 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
14/11/2025 09.00 WIB Puskesmas Pal Tiga	S: Ibu mengatakan agak sulit tidur pada malam hari O: K/u Baik, Kesadaran: Compos mentis, TD: 119/68 mmHg, N: 87x/m T: 36,2°C BB: 75,3 kg Lila 33,5 cm Pemeriksaan Fisik: -Wajah: Tidak pucat, tidak edema -Mata: Konjungtiva tidak pucat, Sklera tidak ikterik Pemeriksaan abdominal: -Leopold I: Tpu 32 cm, teraba bulat, lunak dan tidak melesing (bokong) -Leopold II: Teraba panjang keras seperti papan pada perut kanan ibu (pupa) dan teraba bagian-bagian kecil pada perut kiri ibu -Leopold III: Teraba bulat, keras, melesing (kepala) -Leopold IV: Konvergen -DJS: 136 x/m, teratur Pemeriksaan penunjang: -HB: 10,7 gr% -Protein Urine: (Negatif) -Gula Urine: (Negatif) A: GRS, AoMo Hamil 32-33 Minggu dengan Anemia Ringan Janin tunggal hidup presentasi kepala P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada Ibu, Ibu mengerti 2. Memberikan KIE tentang: a. Pola istirahat dan menjelaskan tujuannya b. Aktivitas fisik ringan dan Seham Hamil untuk meningkatkan kualitas tidur Ibu c. Pola Nutrisi yang baik untuk menaikkan kadar Hemoglobin dalam tubuh dengan mengonsumsi makanan seperti daging, telur, hati ayam/hati sapi, buah-buahan (buah bit dan buah naga), kacang-kacangan, menjelaskan tujuannya dan dampaknya d. Serta yang dapat menghambat penyerapan Suplemen FE e. Tando bahaya kehamilan f. Aktivitas seksual pada trimester 3 dan menjelaskan dampaknya Ibu mengerti dan dapat mengurangi penjelasan yang telah diberikan 3. Mengingatkan Ibu untuk minum Suplemen FE 1x1, kalsi 1x1 dan vitamin C 1x1 secara teratur dan tepat waktu, Ibu mengerti 4. Memberitahu ibu mengenai kunjungan ulang 1-2 minggu kedepan dan segera berkunjung jika ada keluhan, Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang.

Mahasiswa

Cafel

Pembimbing

00001

PC

AK

Kehamilan (K2)

Umur: 30 Th

Tanggal: 11 Desember 2024

Tanggal & Jam

Catatan Perkembangan
(SOAP)

11/12/2025
10-00 WIB
Ruskesmas pai
tiga

S: Ibu mengeluh mules-mules pada saat banyak melakukan aktivitas
O: K/u Baik Kes: Composmentis TD: 130/64 mmHg N: 87x/m f: 36x/m
BB: 70,8 kg Lira: 33,6 cm
Pemeriksaan fisik
-Wajah: Tidak pucat dan tidak terdapat Oedema
-Mata: Konjungtiva agak pucat, Sklera tidak ikterik
Pemeriksaan Abdominal
-Leopold I: Tpu 34 cm, teraba bulat, lunak, tidak mementing
(bakong)
-Leopold II: Teraba panjang keras seperti popok pada perut kiri
Ibu (Puki) dan teraba bagian-bagian kecil pada
-Leopold III: Perut kanan Ibu
-Leopold IV: Teraba bulat, keras mementing (kepala)
-Leopold V: Konvergen
-DJJ: 144 x/m, teratur
Pemeriksaan Penunjang: Hb 10,7 g%
Protein Urine: (-)
Gluksa Urine: (-)

A: G3P2A0M0 Hamil 30 Minggu dengan Anemia Ringan
Janin tunggal hidup presentasi kepala
P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti
2. Menjelaskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan
bahwa Ibu mengalami kontraksi palsu dan menjelaskan
sarah satu penyebabnya tertau kecapaian dan ciri-cirinya
sama seperti yang Ibu rasakan, Ibu mengerti
3. Memberikan KIE tentang:
a. Mengingatkan kembali Ibu untuk banyak mengonsumsi
makanan yang dapat menaikkan Hemoglobin seperti yang
sudah dijelaskan pada kunjungan sebelumnya dan tetap
hindari makanan/minuman seperti teh/kopi yang dapat
menghambat penyerapan zat besi.
b. Istirahat yang cukup dan jangan terlalu banyak melakukan
aktivitas yang menyebabkan Ibu kelelahan sehingga
dapat memicu kontraksi palsu.
Ibu mengerti dan dapat mengurangi penjetasan yang diberikan
A. Mengingatkan Ibu untuk minum Suplemen Fe 1x1, Kalsi
1x1 dan vitamin C 1x1 secara teratur dan tepat waktu
Ibu mengerti
5. Menjadwalkan Ibu untuk melakukan kunjungan ulang
1-2 minggu kedepan atau jika ada keluhan segera
Periksa, Ibu mengerti dan bersedia melakukan
kunjungan ulang

00001

PC

AK

Mahasiswa

Pembimbing


Nurbani

Kehamilan (K4)

Umur : 32 Tahun

Tanggal :

Tanggal & Jam

Catatan Perkembangan
(SOAP)

21/1/2025

09.00 WIB

Puskesmas Pa

Tiga

S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan tetapi TP menurut HPHT sudah lewat

O: KU Baik, Kesadaran : Composmentis TD: 114/74 mmHg N: 80x/m T: 36.4°C BB: 62,2 Kg Lira: 34 cm

Pemeriksaan fisik:

- Wajah : Tidak pucat, tidak edema
- Mata : Konjungtiva agak pucat dan sklera tidak ikterik

Pemeriksaan abdominal

- Leopold I : TFU 36 cm, teraba, bulat, lunak dan tidak mementing
- Leopold II : (teraba) Teraba panjang keras seperti papan pada kiri perut ibu (pu-ki) dan teraba bagian - bagian
- Leopold III : kecil pada perut kanan ibu
- Leopold IV : Divergen
- Dfs : 148 x/m, teratur

A: G3P2A0M0 Hamil 41-43 Minggu dengan Anemia Ringan Janin tunggal hidup presentasi kepala

P: 1. Menjelaskan kepada ibu terkait hasil pemeriksaan, ibu mengerti

2. Menenangkan ibu dan memberitahu ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik dan detail jantungnya normal, ibu merasa lega.

3. Mengantarkan ibu untuk USG di RSUD Sultan Syarif Mohamad Arif rujuk dari puskesmas, hasil dari dokter mengatakan kondisi bayi normal dan tinggal menunggu hari persalinan TP dokter : 5/2/2025 um USG: 37-38 minggu, ibu tampak tenang dan lega

4. Menyemangati ibu agar tidak stres dan banyak beres-beres bayinya (aku Sehat dan semangat, ibu mengatakan sudah lega dan tenang

5. Mengingatkan kembali ibu untuk menyiapkan hospital bag, ibu sudah menyiapkannya sesuai arahan

6. Mengingatkan kembali ibu untuk minum suplemen FE 1x1, kalsium 1x1, dan vitamin C 1x1 secara teratur dan tepat waktu, ibu mengerti

7. Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup dan membatasi ibu untuk melakukan hubungan suami istri (hubungan sex) agar menjadi oritacin alami yang dapat merangsang persalinan/kontraksi, ibu mengerti dan bersedia mengikuti saran yang di berikan.

8. Menjadwalkan ibu untuk kunjungan ulang 1-2 minggu kedepan jika belum lahir atau jika ada keluhan boleh segera periksa, ibu mau kunjungan ulang.

00001

PC

AK

Mahasiswa

Pembimbing

Umur : 32 Th	Tanggal : 31 - 1 , 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
31 / 1 / 2025 08.00 WIB Puskemas Pal Tiga	S: Ibu mengeluh perut . mual, muntah - muntah, keding-eding dan ibu mengatakan janinnya belum ada bergerak sejak tadi malam O: K/u Baik, Kes : Compositentis TD: 114/74 mmHg N: 80x/m T: 36,5°C BB: 62,3 kg Lira: 34 cm - Pemeriksaan Fisik - Wajah : Tidak pucat dan tidak oedema - Mata : Konjungtiva agak pucat, dan sklera tidak ikterik - Pemeriksaan Abdominal - Leopold I : Tpu 30 cm, teraba, bulat, lunak, tidak melenting - Leopold II (bokong) - Leopold II : Teraba panjang keras seperti papan pada perut kiri Ibu (puki) dan teraba bagian bagian kecil pada perut kanan Ibu - Leopold III : Teraba bulat, keras, melenting (kepala) - Leopold IV : Divergen - DSA : 148x/m, teratur - Pemeriksaan Penunjang : HB : 10,7 g% Protein urine (Negatif) Glukosa urine (Negatif) A: G3P2A0 Hamil 39-40 minggu dengan anemia ringan Janin tunggal hidup presentasi kepala P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Menjelaskan keluhan / ketidaknyamanan yang dirasakan Ibu seperti mual-muntah karena sudah menjelang HPL karena sudah mual terjadi kontak, Ibu mengerti 3. Memberitahu ibu bahwa bayinya dalam keadaan baik dan tidak janinnya normal, Ibu merasa lega 4. Menyarankan dan mengantarakan Ibu USG karena Ibu masih khawatir terhadap bayinya, Ibu mengatakan ingin USG di dokter Khaidir Anwar, Sp.OG, hasil USG dokter mengatakan seluruh keadaan kandungan Ibu dalam keadaan normal dan tinggal menunggu hari persalinan saja, Ibu lega dengan hasil yang di jelaskan oleh dokter 5. Memberikan KIE tentang: a. Tanda-tanda persalinan b. Istirahat yang cukup dan lakukan hubungan seksual seperti yang telah dijelaskan tujuannya pada kunjungan sebelumnya Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang telah di berikan 6. Mengingatkan Ibu untuk minum Suplemen FE Ixi, Kalk Ixi, dan Vit C Ixi secara teratur dan tepat waktu, Ibu mengerti 7. Memberitahu ibu jika mual-muntah sudah terjadi dan durasinya semakin sering dan ada tanda-tanda persalinan lain seperti yang telah dijelaskan, segera hubungi dan langsung pergi ke Puskesmas Alanyang, Ibu mengerti dan bersedia mengikuti arahan yang diberikan.

Mahasiswa

Pembimbing

Persalinan



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Murbani
NIM : 22011420
TEMPAT PRAKTIK : R. VK / Puskesmas Alian yang / RB Annisa
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 02 februari 2025 / 10.10 WIB

16/5/25

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. A Nama Suami : Tn. J
Umur : 36 Tahun Umur : 36 Tahun
Suku : Melayu Suku : Melayu
Agama : Islam Agama : Islam
Pendidikan : SD Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Buruh bangunan
Alamat : Jl. Ampera Gg. Diana Mitra
No. Tlp : 091953585249

A. Riwayat Obstetri

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

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas		Anak			Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1.	1	aterrn	-	Rumah	Bidan	spt	-	-	01	2400gr	12 Th	-	H
2.	2	aterrn	-	RS	Bidan	spt	-	-	01	2600gr	6 Th	-	H
3.	Hamil Ini												

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
HPHT : 2-4-2024 Taksiran Persalinan : TPUSG 5-2-25 lama hamil 39-40 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : 1 bulan
Periksa Hamil : Dokter/Bidan / paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Otch
His mulai : sejak tanggal 02-02-2025 Jam. 07.00
Darah Lendir : sejak tanggal Jam.
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal Jam.

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama : Ibu mengeluh muals semakin kuat dan sering
Riwayat Perjalanan Penyakit : Ibu datang ke puskesmas bersama keluarga tgl. 2-2-25
pukul 10.10 WIB mengeluhkan muals - muals semakin kuat dan sering sejak
pukul 02.00 WIB

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 89,5 Kg Tekanan darah : 131/95 mmHg Laboratorium :
 Tinggi badan : 160 cm Nadi : 111 x/menit HB : 10,7 g%
 Keadaan Umum : Baik Pernafasan : 20 x/menit Leukosit : /mm³
 Anemia / ~~hemor~~ Hati/Limfe : Normal Urine : protein urine (-), Glukosa urine (-)
 Kesadaran : Composmentis Edema : Tidak ada
 Gizi : Baik Varices : Tidak ada
 Payudara : Normal Refleks : 0-
 Jantung : Normal
 Paru-paru : Normal

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : 10-10 Pemeriksaan Dalam :
 Tanggal 01-02-25 Jam 10.10 Tanggal 01-02-25 Jam 10.14
 Leopold I : Pu - ka, Teraba bulat lunak (boksing) Portio : Konsistensi : Lunak
 Leopold II : Pu - ka Posisi : Midline
 Leopold III : Pres - kep Pendataran : 25 %
 Leopold IV : Divergen Pembukaan : 1 jari panjang (1 cm)
 DJJ : 141 x / menit Ketuban 0 - jam
 Teratur / tidak teratur Jernih / meconium / darah
 HIS : 2 x / 10 menit Terbawah : Kepala
 Lamanya : 35 detik Penurunan : 1-1
 Adekuat / inadequate Penunjuk : Uterus Depati
 Taksiran BBJ : 3.120 gram Pemeriksaan Panggul :
 Lingkaran handle : + 0 Atas / Bawah
 Tanda Osborn : Positif / Negatif Kesan panggul : Luas / Sempit

ANALISIS: G3P2A0H2 Hamil 38 minggu Inpartu kala I fase laten
 Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti
2. Menghentikan keuarga untuk mendampingi proses persalinan (ibu didampingi suaminya)
3. Menyarankan ibu untuk bergalir-jalan di sekitar ruangan dan bermain gimbar, ibu dapat melakukannya dengan baik
4. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya dengan baik
5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan dan minum seperti biasa, ibu masih mau makan walau sedikit
6. Menganjurkan ibu untuk tidak menahan buang air kecil karena dapat mempengaruhi penurunan kepala, ibu mengikuti anjutan yang di sarankan, urine ± 100 cc
7. Menyajikan alat perlatihan persalinan, alat sudah berada pada tempatnya
8. Mengobservasi TTV, HIS, DJJ dan kemajuan persalinan, hasil terlampir pada papirgaf dan lembar observasi

Mahasiswa

Nurbani



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Ny. A.</u>	No. RM :
Umur : <u>28 Tahun</u>	Tanggal : <u>02-02-2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
02-02-2025 10.14 - 12.09 WIB	Kata 1 S: Ibu mengatakan muals semakin kuat dan sering O: KU: Baik Kes: cm TD: 131/95 mmHg N: 111 HIS: 4x10'35-40" DJS 140 x/m teratur VT Ø 9 cm, ket (-), Kepala H-2+, moulase (-), UUK depan Terpasang Infus Dextrose 20 TPM A: G3P2A0H2 Hamil 38 minggu Inpartu kata 1 fase aktif Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala P: -Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti - Meminta ibu untuk tidak meneran terlebih dahulu karena pembukaan belum lengkap, Ibu mengerti - Membantu Ibu keposisi miring kiri untuk mempercepat penurunan kepala, Ibu mengikuti saran yang di berikan bidan - Melakukan observasi DJS, HIS, dan kemajuan persalinan, hasil tertampil di patograf
02-02-2025 12.34 - 12.40 WIB	Kata II S: Ibu mengatakan ada rasa ingin meneran O: KU: Baik Kes: cm TD: 128/80 N: 95x/m T: 36.5°C HIS: 3x10'40-45" DJS: 145 x/m Tekanan anus, perineum menonjol, Vulva membuka VT: Ø lengkap, ket (-), Kep H: Ht. moulase (-), UUK Depan Terpasang Infus D5 20 TPM A: G3P2A0H2 Hamil 38 minggu Inpartu kata II Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala. P: - Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah boleh meneran ketika ada kontraksi, Ibu bersemangat untuk meneran - Memimpin dan membimbing Ibu meneran, Ibu dapat melakukannya dengan baik - Melakukan episiotomi untuk memperbesar jalan lahir karena perineum kaku/tidak elastis

Mahasiswa

Murtani



- menolong persalinan sesuai langkah APN, bayi lahir spontan pukul (12.40), berat badan ± 3500 gr, Apgar 1, Menangis spontan, tonus otot baik, warna kulit kemerahan

02.02-2025
12.40 -
12.48

Kata III

S: Ibu mengatakan masih terasa mual

O: K/U Baik Kes: cm TD: 120/80 N: 80

TFU setinggi pusat, tidak ada janin kedan, kontraksi uterus baik

Perdarahan ± 250 cc

Tali pusat tampak menjulur di depan vulva

Tampak tanda-tanda pelepasan plasenta

A: P3A0H3 Inpartu kata III

P: - Memberikan Injeksi oksitosin 1 amp / 1m pd 1/3 paha luar sebelah kanan

- Melakukan PRT, Plasenta lahir spontan pukul (12.48) warna merah, segar

- Melakukan masase uterus, kontraksi baik

- Memeriksa kelengkapan plasenta

* Selaput ketuban utuh, kotiledon lengkap, Panjang tali pusat ± 50 cm, insersi sentralis, berat plasenta ± 500 gr, diameter 10 cm, tidak ada pengkoputan.

02.02-2025
13.03 -
14.48

Kata IV

S: Ibu mengatakan nyeri janin lahir

O: KU: Baik Kes: cm TD: 127/79 N: 80 S: 36.5

TFU: 2 jari ↓ pusat, kontraksi uterus baik

Kandung kemih tidak penuh

Perdarahan normal ± 50 cc

Lacerasi pada mukosa vagina, otot vagina dan otot perineum

A: P3A0H3 Inpartu kata IV dengan lacerasi perineum derajat 2

P: - Melakukan heating jellyjar pada lacerasi perineum tanpa anastesi

- Memfasilitasi personal hygiene, Ibu dalam keadaan bersih dan merasa nyaman

- Mengajarkan cara masase fundus dan manfaatnya, Ibu mengerti

- Memfasilitasi rooming in, Ibu dan bayi

- Memberikan terapi Amoxicillin, Pct, Vit C, Vit A, tablet tambah darah, Serta menjelaskan cara mengonsumsinya, dan waktu minumnya.

- Memberikan HE dan memfasilitasi tentang: Mobilisasi bertahap, Ibu dapat melakukannya

- Personal hygiene

- Melakukan observasi kata IV, hasil tercantum pada fotograt

00001



LAPORAN PERSALINAN

- 1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan : Spontan
Lama Persalinan : 1 Jam
Tanggal : 02-02-2025 Pukul 12.59 WIB VT lengkap ket (-) pukul 11.10 putih jernih
Kepala H: 34 cm, Moulase (-) di pimpin meneran selama 6 menit
Partus spontan Pukul 12.40 WIB, A/G 9/10 langsung menangis, warna kulit kemerahan,
tonus otot baik, BB: 3200 gr, PB: 48 cm, Lk/LD/LL: 33/33/13 (ke) (-),
mekanisme (+), Injeksi vit (+) salap mata (+)
12.40 Plasenta lahir spontan lengkap, berbau segar tidak ada pengapatan
Laserasi: perineum derajat II, healing jelek, perdarahan ± 200 cc
Tekanan darah : 120/70 mmHg Nadi : 80 x/menit
Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
Panjang tali pusat : 50 cm Tinggi fundus uteri : 2 jari Puak
Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : ± 250 cc

- 2) Keadaan ibu pasca persalinan :
Keadaan umum : Baik
Pernapasan : 20 x/menit
Berat plasenta : ± 500 gram
Kontraksi uterus : Baik
Keadaan bayi :
Lahir tanggal : 02-02-2025 Jam 12.40 WIB Hidup / Mati / masekasi
Berat badan : 3200 gram Panjang badan : 40 cm, Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
Lingkar kepala : 33 cm, kelainan kongenital : (-)
Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : / menit post partum
Untuk bayi lahir mati : Sebab kelahiran mati : /

NILAI APGAR

0	1	2	NILAI APGAR	1 menit	5 menit	10 menit
Tidak ada	< 100	> 100	Denyut jantung	2	2	2
Tidak ada	Tak teratur	Menangis kuat	Usaha bernafas	1	2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot	2	2	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang	2	2	2
Biru / putih	Merah Jambu	Merah Jambu	Warna kulit	2	2	2
	Ujung2 biru					
Total			9/10/10	8	10	10

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

- O₂dimuka (6 liter/menit) : / menit sd / menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : / menit sd / menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : / menit sd / menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan

Mahasiswa

Murhani



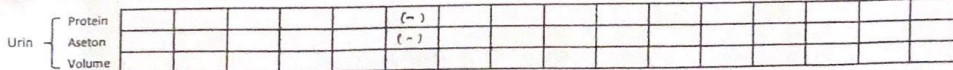
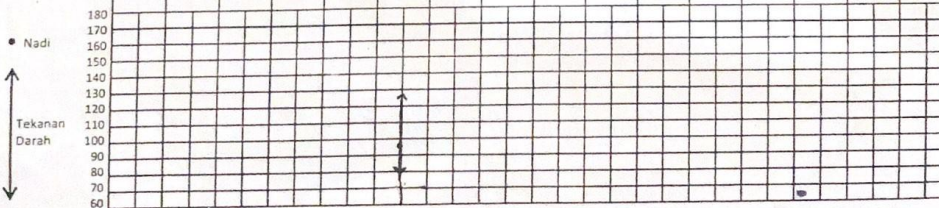
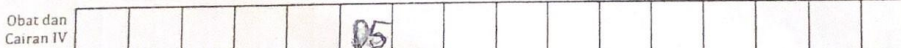
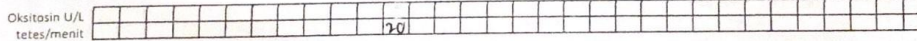
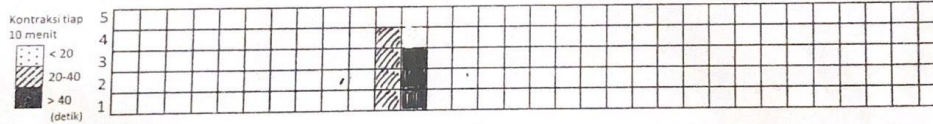
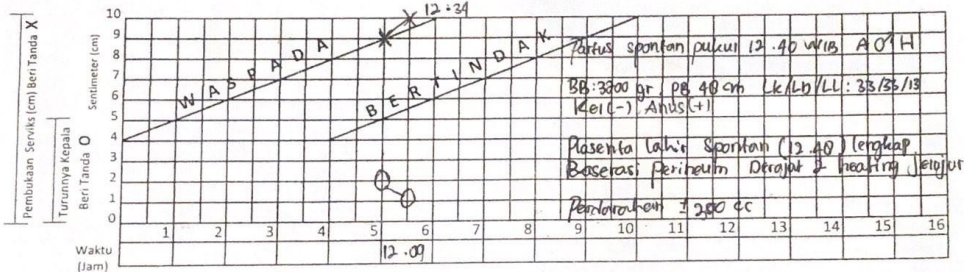
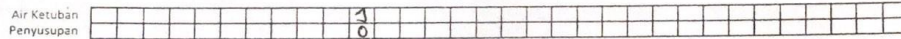
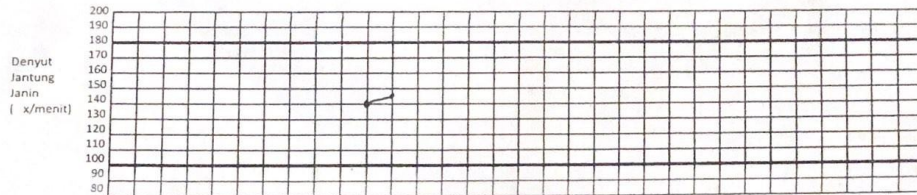
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK

PARTOGRAF



16/5/25

No. Register : _____ Nama Ibu : Mrs. A
 No. Puskesmas : _____ Umur : 35 Tahun
 Tanggal : 02/02/2025 Jam : _____ Mules : 07:00
 Ketuban Pecah Sejak Jam : 11:10 WIB



edited by @ulaanulin

- Nama Bidan : Dometina dan Rani
- Tempat persalinan :
- ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
- ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
- ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya Puskesmas Buanyang
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping saat merujuk :
- ☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
- ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y / T
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
- ☒ Ya, indikasi : Pelebaran jalan lahir karena perineum tebal / tidak elastis
- ☐ 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 Menyusui Dini :
- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasannya :
20. Lama Kala III : 8 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
- ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
- ☐ Tidak, alasan : /
- Penjepitan tali pusat : / menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
- ☐ Ya, alasan : /
- ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan : /

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	13.03	127/79	86	36.5	2 fri ↓ psg	Baik	tidak penuh	Normal
	13.18	129/79	86		2 fri ↓ psg	Baik	tidak penuh	Normal
	13.33	130/75	86		2 fri ↓ psg	Baik	tidak penuh	Normal
	13.48	116/71	96		2 fri ↓ psg	Baik	tidak penuh	Normal
2	14.18	129/79	99		2 fri ↓ psg	Baik	tidak penuh	Normal
	14.48	127/70	96	36.0	2 fri ↓ psg	Baik	tidak penuh	Normal

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
- a. /
- b. /
26. Plasenta lahir > 30 menit :
- ☐ Tidak
- ☐ Ya, tindakan : /
27. Laserasi :
- ☒ Ya, dimana : Mukosa vagina, otot vagina dan dot perineum
- ☐ 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 : 1200 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya : /

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 127/79 mmHg
- Nadi : 80 x/mnt Napas : 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3900 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
- ☒ rangsang taktil
- ☒ memastikan IMD atau naluri menyusui 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 : 2 jam setelah bayi lahir
- ☐ Tidak, alasan : /
40. Masalah lainnya, sebutkan : /
- Hasilnya : /

edited by @ulaanulin

Bayi Baru Lahir

➤ Berat Badan : 3200 gr

- > Panjang Badan : 48 cm
- > Lingkar Dada : 33 cm
- > Lingkar Kepala : 33 cm
- > LILA : 13 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada ophtal hematom, caput subcutaneum (-), ensefalotel (-)
- Kulit : Merah muda, tidak ada ruam
- THT : Sinusitis, pengaliran cairan abnormal (-), pernapasan cuping hidung (-)
- Mulut : Saraf (-), labialis (-), labiopalatis (-), hipersalivasi (-)
- Leher : Pembengkakan (-), trauma (-)
- Dada : Simetris, bentuk dada baik, retraksi dinding dada (-), fraktur kolumna (-)
- Paru-paru : Tidak ada suara stridor dan wheezing
- Jantung : Suara Jantung Normal
- Abdomen : Kembung (-), Asites (-), opisthotok (-), pendarahan tali pusat (-)
- Genitalia : Penis 2-3 cm, testis sudah turun, hipospadias (-), fimosis (-)
- Anus : (+) tidak atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, sindaktili (-), polydaktili (-)
- Refleks hisap : Ada / tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : -

C. ANALISA

Maternal cukup, berat sesuai mata kelahiran umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari cairan dan darah, bayi dalam keadaan bersih kering dan rapi
2. Melakukan perawatan BBL :
 - Pemberian Sdot Mata
 - Injeksi vit K
 - Perawatan tali pusat
 - Menaga kesehatan bayi (membeleg dan memakan tepi)
3. Memberikan bayi ke ibunya untuk di berikan ASI, bayi sudah bisa menghisap dan minum ASI

1. Melakukan observasi TTV, HR : 142 x/m, Rr : 40 x/m S : 30, SC

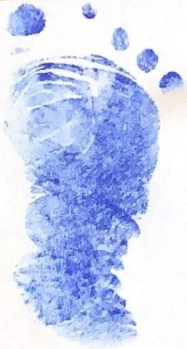
Mahasiswa

(Murbani)

Instruktur Klinik Bidan

(Pani Novianti A. M. Keb)



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

00001



PC

AK

Umur : 18 Jam	Tanggal : 3/2/2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
3/2/2025 06.00 WIB Kunjungan Neonatus I (18 jam) Puskesmas	S: - Ibu mengatakan bayinya tidak ada keusihan - Ibu mengatakan bayinya sudah aktif menyusu O: K/U: Baik N: 144x/m R: 44x/m, S: 36,9°C Pemeriksaan Fisik - Wajah : Tidak pucat - Mata : Konjungtiva merah muda, Sklera tidak ikterik - Kulit : Merah muda - Tali pusat : Bersih kering, tidak ada perdarahan tali pusat (dibungkus kasa) Bayi menghisap kuat saat menyusu Eliminasi : BAK (S-G x), BAB (G x) A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 18 jam normal P: 1. Memandikan bayi, bayi dalam keadaan bersih 2. Memberikan Suntikan HB-O, telah diberikan Suntikan HB-O < 24 jam secara IM di paha sebelah kanan anterolateral 3. Memberikan KIE tentang: - Asi Eksklusif sesuai kebutuhan bayi dan sesering mungkin. - Tips memperbanyak ASI - Perawatan tali pusat yang baik dan benar - Perawatan bayi Normal - Panda bahu pada bayi baru lahir Ibu dan suami mengerti serta dapat menjelaskan ulang dari penjelasan yang diberikan. 4. Melakukan skrining hipotroid kongenital sebelum pulang dari puskesmas (24 jam setelah lahir) dan menjelaskan tujuannya, bayi telah dilakukan skrining 5. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan selanjutnya di rumah klien tanggal 8 februari 2025, Ibu bersedia

00001

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

PC

AK

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>By. My. A</u>	No. RM :
Umur : <u>6 Hari</u>	Tanggal : <u>8 Februari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
8/2/2025 09.00 WIB Kunjungan Neonatus II Rumah Lauen	S: - Ibu mengatakan bayinya tidak ada kekakuan - Ibu mengatakan bayinya sudah kuat menghisap dan menyusui - Ibu mengatakan tali pusat bayi lepas 5 hari setelah lahir O: - Kyu Baik - Kesadaran : Composmentis BB: 4050 gr PB: 49 cm T: 36,6°C R: 48x/m N: 120x/m Pemeriksaan fisik - Wajah : Merah muda, tidak lemas, tidak pucat - Mata : Konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik - Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung - Mulut : Tidak ada sialivasi, mulut bersih - Dada : Tidak ada retraksi dinding dada - Abdomen : Tidak kembung, tali pusat sudah lepas di hari ke-5 - Genitalia : Tidak ada kelainan - Anus : Tidak ada kelainan - Kulit : Kemerahan-merahan, tidak ada ruam - Ekstremitas : Bergerak aktif A: Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 hari Normal P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada Ibu, Ibu mengerti 2. Memberitahukan Ibu untuk tidak menggunakan bedak tabur pada daerah wajah bayi karena akan mengganggu pernapasan bayi apabila tertutup oleh pernapasan bayi, Ibu mengerti 3. Menjurkan Ibu untuk menjemur bayi di bawah matahari pagi minimal 10-20 menit dengan menggunakan pakaian agar bayi tidak kena matahari langsung, Ibu mengerti 4. Memberitahukan Ibu untuk rutin menyusui bayinya dan menyusui di kedua payudara secara bergantian maksimal 2-3 jam harus sudah dikosongkan, Ibu mengerti 5. Memberitahukan Ibu jangan memberikan air putih, madu atau apapun selain ASI, Ibu mengerti 6. Memberitahu Ibu untuk melakukan kunjungan ulang selanjutnya tanggal 13/2/2025, Ibu bersedia

[Signature]
16/15/25

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : <u>Dr. Ny. A</u>	No. RM :
Umur : <u>11 Hari</u>	Tanggal : <u>13 Februari 2025</u>
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15/2/2025 10.00 WIB Kunjungan Neonatus II	S: - Ibu mengatakan bayinya Sehat - Ibu mengatakan bayinya saat menyusui O: K/u Baik - kesadaran : Composmentis - BB: 4525 gr PB: 50 cm T: 36,5°C Pr: 45 X/m N: 140 X/m Pemeriksaan fisik - Wajah : Merah muda, tidak kuning - Mata : Konjungtiva merah muda, Sklera tidak ikterik - Hidung : Tidak ada pernapasan cuping hidung - Mulut : Tidak ada Saraf, mulut bersih - Dada : Tidak ada retraksi dinding dada - Abdomen : Tidak kembung, tali pusat sudah lepas - Genitalia : di hari ke-5 - Anus : Tidak ada ketuban - Kulit : Kemerah-merahan, tidak ada ruam A : Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 40 hari normal P: 1). Menjelaskan hasil pemeriksaan bayi kepada Ibu, Ibu mengerti 2). Mengajarkan Ibu untuk selalu mengganti popok atau pakaian bayi apabila basah dan terkena bekas pipisan Bayi dan memberikan baby cream di bagian lipatan agar tidak terjadi ruam popok/kenopahan Ibu mengerti 3). Memberikan Ibu untuk selalu membangunkan bayinya untuk disusukan bila bayi tidur lebih dari 2-3 jam, Ibu mengerti 4). Mengajarkan Ibu untuk selalu membersihkan bayinya ketika selesai minum ASI, Ibu mengerti 5). Memberikan KIE terkait : a. Tanda-tanda bayi sakit dan tanda bahaya bayi baru lahir b. Imunisasi dasar lengkap dan rutin Ibu mengerti dan dapat menjelaskan ulang penjelasan yang di berikan

[Signature]
16/5/25

Imunisasi

IMUNISASI

Bca, Poio 1

Umur: 1 bulan 2 hari	Tanggal: 5-3-2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
5/3/2025 10.00 WIB Puskesmas Atianyang	S: - Ibu mengatakan ingin mengimunisasi anaknya - Bayi lahir tanggal 2 februari 2025 - Bayi Sehat dan tidak ada keluhan O: K/u baik, kesadaran: Composmentis Pemeriksaan TTV: - N: 130x/m - RR: 40x/m - S: 36,9°C Pemeriksaan Antropometri - BB: 5050gr - PB: 52 cm Data Rekam medik - Imunisasi HB-O pada tanggal 3 februari 2025 A: Bayi umur 1 bulan 3 hari dengan imunisasi Bca dan poio 1 P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam keadaan Sehat dan akan dilakukan imunisasi Bca dan poio 1 2. Menjelaskan manfaat imunisasi Bca dan Poio 1, Ibu mengerti 3. Menjelaskan Cara pemberian imunisasi Bca dan poio 1, Ibu bersedia bayinya di lakukan imunisasi. 4. Memberitahukan Ibu untuk tidak menggosok dan memberikan obat apapun pada bekas suntikan, Ibu mengerti 5. Memberikan vaksin: a: Bca sebanyak 0,5 cc di 1/3 lengan kanan atas secara ic, telah di berikan b: Poio sebanyak 2 tetes per orat, telah di berikan 6. bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang untuk imunisasi ppt/Hib 1 dan poio 2 di bulan depan, Ibu bersedia datang kembali

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

[Signature]

Dpt/Hib 1, Polio 2, Pcv 1

Umur: 2 bulan 7 hari	Tanggal: 3-4-2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
3 April 2025 09.00 WIB Puskesmas Aliyong	S: - Ibu mengatakan ingin mengimunisasi anaknya - Bayi lahir tanggal 2 februari 2025 - Bayi dalam keadaan sehat O: Keadaan umum baik, Kes: Composmentis Pemeriksaan TTV - Ak: 142x/m - RR: 46x/m - S: 36.2°C Pemeriksaan Antropometri - BB: 5045 gr - PB: 57 cm A: Bayi umur 2 bulan 7 hari dengan imunisasi Dpt/Hib 1 dan Polio 2 dan Pcv 1 P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam keadaan sehat dan akan dilakukan imunisasi Dpt/Hib, Polio 2 dan Pcv 1. 2. Menjelaskan manfaat imunisasi Dpt/Hib 1, Polio 2 dan Pcv 1, Ibu mengerti 3. Menjelaskan gejala yang mungkin timbul dan cara yang dapat mengatasinya, Ibu mengerti 4. Memberikan Ibu obat parasetamol puyer/serbuk serta memberitahu ibu untuk memberi obat pada anak ketika demam saja 5. Memberikan vaksin: a. Dpt/Hib 1 sebanyak 0,5 ml di 1/3 paha atas sebelah kanan secara IM b. Polio sebanyak 2 tetes per oral, telah di berikan c. Pcv 1 sebanyak 0,5 ml di 1/3 paha atas sebelah kiri secara IM 6. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang untuk imunisasi Dpt/Hib 2 polio 3 dan Pcv 2 di bulan depan, Ibu mengatakan bersedia datang kembali

00001

PC

AK

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

[Signature]

Dpt/Hib 2, Polio 3, PCV2

Umur: 3 bulan 6 hari	Tanggal: 12-5-2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
8 Mei 2025 08.30 WIB Puskesmas Atanyang	S: - Ibu mengatakan ingin mengimunisasi anaknya - Bayi lahir tanggal 2 februari 2025 - Bayi Sehat O: K/U Baik, Kes: Composmentis Pemeriksaan TTV: - Nt: 140x/m - RR: 42x/m - S: 36,5°C Pemeriksaan Antropometri: - BB: 6900gr - PB: 60 cm A: Bayi Sehat umur 3 bulan 6 hari dengan imunisasi Dpt/Hib 2, Polio 3 dan PCV2 P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa anak dalam keadaan sehat dan akan dilakukan imunisasi Dpt/Hib 2, Polio 3 dan PCV2 2. Menjelaskan manfaat imunisasi Dpt/Hib 2 polio 3 dan PCV2 Ibu mengerti 3. Menjelaskan gejala yang mungkin timbul dan cara mengatasinya, Ibu mengerti 4. Memberikan Ibu obat Parasetamol puyer/serbuk serta memberitahu ibu untuk memberi obat pada anak ketika demam saja. 5. Memberikan vaksin - Dpt/Hib 2 sebanyak 0,5 ml di 1/3 paha atas secara im - Polio 2 sebanyak 2 tetes per oral, telah di berikan - PCV 2 sebanyak 0,5 ml di 1/3 paha atas sebelah kiri secara im 6. Bersama Ibu merencanakan kunjungan ulang untuk imunisasi selanjutnya pada bulan depan, Ibu bersedia untuk kunjungan ulang.

Mahasiswa

[Signature]

Pembimbing

[Signature]

Nifas

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

NAMA MAHASISWA : Nurbani
NIM : 22011498
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Aliyung / RS Annisa
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 02-02-2025 / 18.50 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register :
Tanggal Masuk : 02-02-2025
Jam Pengkajian : 18.50 WIB
Lahan Praktik : Puskesmas Aliyung / RS Annisa
Pengkaji : Nurbani

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. A
Umur : 32 Th
Suku : Melayu
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Ampera Gg. Diana Mitra
No. Tlp : 0915585249

Nama Suami : Tn. J
Umur : 36 Th
Suku : Bugis
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Buruh bangunan

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 02-02-2025 Waktu : 18.50 WIB
Tanggal Persalinan : 02-02-2025 Waktu : 12.40 WIB
1. Keluhan Utama : Nyeri saat lahir
2. Data Obstetri

No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas		Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit		
1	1	term	-	Rumah	Bidan	Spt	-	0	2400g	12 th	BBLK	-	L
2	2	term	-	RS	Bidan	Spt	-	0	2600g	6 th	-	-	H
3	3	term	-	Puskesmas	Bidan	Spt	-	0	3200g	2 th	-	-	L

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
- Pernah dirawat : Ya Kapan April 2024 Dimana RS Kota
- Pernah Operasi : Kapan Dimana

4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit

☒ Kanker ☒ Penyakit hati ☒ Hipertensi ☒ DM
☒ Penyakit ginjal ☒ Penyakit jiwa ☒ Kelainan bawaan ☒ TBC
☒ Hamil kembar ☒ Epilepsi ☒ Alergi

5. Keadaan sosial – ekonomi

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

Kepercayaan dan adat istiadat : Tidak ada
 6. Pola Fungsional Kesehatan
 Pola/Data Makan : 2 x (Nasi + Lauk)
 Pola/Data Minum : 500 ml + Susu
 Pola/Data Eliminasi : BAK : (+)
 BAB : (-)
 Pola/Data Istirahat : Belum bisa tidur masih nyeri

B. DATA OBJEKTIF

- Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum: Baik
 Berat badan : 78 kg Tinggi badan: 160 cm Suhu : 36°C Pernapasan : 20 x/m
 Tekanan darah : 127/70 mmHg Nadi : 96 x/m
- Pemeriksaan Fisik
 Mata : Pandangan Kabur ☐ Sklera ikterik ☐ Konjunktiva pucat ☐
 Payudara : Kolostrum ☒ Bendungan ASI ☐
 Merah bengkak ☐
 Perut : Fundus Uteri : 2 jari ↓ pusat
 Kontraksi uterus : Baik
 Kandung kemih : Kosong
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Rubra
 Luka Perineum : Tampak basah
 Ekstremitas : Edema ☐ Reflek ☐ Tanda Hopman ☐
- Pemeriksaan Penunjang
 Darah Hb Ht Urine Protein Lain Lain :

C. ANALISIS

Ps A0.H3 Post partum 8 Jam Normal

D. PENATALAKSANAAN

- Menjelaskan hasil pemeriksaan Ibu mengerti
- Memberikan KIE tentang:
 - Personal hygiene
 - Perawatan jahitan perineum pasca persalinan (Memastikan luka jahitan tetap kering, celak dengan air biasa dari arah depan ke belakang dan keringkan)
 - Makanan/nutrisi yang baik untuk proses penyembuhan luka jahitan dengan mengonsumsi makanan tinggi protein dan banyak mengonsumsi serat
 - Posisi menyusui dan cara memperbanyak ASI
- Meminta Ibu beristirahat karena Ibu tampak sangat lelah
- Memberitahukan Ibu bahwa akan melakukan kunjungan rumah pada tanggal 8-2-2025 tttt, Ibu bersedia

Mahasiswa

(Murbani)



CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 32 Th	Tanggal : 8 Februari 2015
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
8/2/2015 09.00 WIB Kunjungan Nifas ke II (6 hari) Rumah klien	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ASI sudah mulai lancar O: KU baik Kesadaran Composmentis TD : 110/90 mmHg BB: 75 kg RR: 20x/m M : 85x/m Pemeriksaan fisik - Wajah: tidak pucat, tidak ada Oedem - Mata: Konjungtiva merah muda, Sklera putih, Ambeien kabur - Payudara: tidak lecet puting susu menonjol, ASI lancar - Abdomen: tidak ada nyeri tekan - TFU: Pertengahan Simfisis pusat - Kontraksi Keras, kandung kemih: tidak penuh - Genitalia: Tidak ada infeksi - Jalutan Perineum tampak baik, kering - Lochia Sanguinolenta - Anus: Tidak ada kelainan, bersih - Ekstremitas, bergerak aktif atas/bawah, tidak uedema A: PsAo Postpartum 6 hari P: 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti 2. Mengajarkan Ibu untuk istirahat yang cukup, Ibu mengerti 3. Mengajarkan Ibu untuk tetap mengonsumsi makanan tinggi protein, sayur-sayuran dan juga kacang-kacangan untuk mempercepat pemulihan dan baik untuk produksi ASI 4. Mengingatkan kembali Ibu untuk tetap menyusui bayinya maksimal 2 jam sekali, sesering mungkin agar tidak terjadi pendungan ASI dan harus di kosongkan, Ibu mengerti 5. Mengingatkan kembali Ibu untuk menjaga personal hygiene, Ibu mengerti 6. Memberitahukan Ibu bahwa akan melakukan kunjungan nifas 8-20 hari kedepan, Ibu bersedia

[Signature]
16/5/15

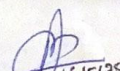
CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. A	No. RM :
Umur : 32 T	Tanggal : 13 Februari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
13/2/2025 10.00 WIB Kunjungan Mitos ke-3 (11 hari) Rumah klien	S: -Ibu mengatakan tidak ada keluhan -Ibu mengatakan ASI lancar O: K/u Baik Les: Compositis TD: 120/80 mmHg BB: 72 kg Rr: 80x/m N: 80x/m T: 36,5°C Pemeriksaan fisik -Wajah: Tidak pucat -Mata: Konjungtiva merah muda, tidak ikterik -Payudara: Tidak lecet, puting mengisap ASI lancar -Abdomen: Tidak ada nyeri tekan -Tpu: Tidak teraba -Genitalia: Tidak ada tanda-tanda infeksi - Luka perineum baik, tampak kering -Lochea: Serosa -Anus: tidak ada karies, bersih -Ekstremitas: Bergejala aktif, tidak ada edema A: PsAo Postpartum 11 hari P: -Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti -Memberikan ktt tentang: • Nutrisi yang baik • Istirahat yang cukup • Personal hygiene -Asi Eksklusif, Ibu mengerti dan penjelasan yang diberikan -Memberitahuakan Ibu bahwa akan melakukan kunjungan rumah 29-40 hari, Ibu mengerti

Mahasiswa


Nurhani

Pembimbing


16/15/25

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : My. A	No. RM :
Umur : 32 Th	Tanggal : 0/3/2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
0/3/2025 10.30 WIB Kunjungan Nifos ke-IV	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: K/u Baik, Kesadaran: Composmentis TD : 120/70 mmHg BB: 69 kg RR: 20x/m M : 85x/m T: 36,5°C Pemeriksaan Fisik - Kulit : Tidak pucat - Mata : Konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik - Payudara : Tidak lecet, puting menonjol, ASI lancar - Abdomen : Tidak ada nyeri tekan - Tpu : Tidak teraba, bertambah kecil - Genitalia : Tidak ada tanda-tanda infeksi - Luka perineum baik, tampak kering - Lochia : Tidak ada - Anus : Tidak ada keluhan, bersih - Ekstremitas : Bergerak Aktif, tidak ada edema A: P3A0 Post partum 34 hari P: - Menipiskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti - Memberikan/mengingatkan kembali Ibu terkait: 1). Nutrisi yang baik 2). Istirahat yang cukup 3). ASI Eksklusif 4). Pentingnya imunisasi bagi Bayi Ibu mengerti, dan dapat mengutarakan pengetahuan yang diberikan. - Memberikan Informasi terkait Alat Kontrasepsi Pasca Sarin dan meminta Ibu untuk memilih dan mendiskusikan bersama suami terkait Alat Kontrasepsi apa yang akan digunakan setelah 40 hari, Ibu mengatakan ia dan suami memilih untuk menggunakan Kontrasepsi Suntik 3 bulan.

[Signature]
16/5/25

Keluarga Berencana

 POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA	: Nurbani
NIM	: 22011428
TEMPAT PRAKTIK	: Puskesmas Pal Tiga
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN	: 18 Maret 2025 / 09-00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB

No Register :
Tanggal Masuk : 18 Maret 2025
Jam Pengkajian : 09.00
Ruangan : R. KIA
Pengkaji : Nurbani (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

DATA SUBJEKTIF

1. IDENTITAS

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny. A	Nama Suami	: In. J
Umur	: 32 Tahun	Umur	: 36 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Bugis
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: RT	Pekerjaan	: Buruh Bongkaran
Alamat	: Jl. Ampera Gg. Dianta Miro		
No. Tlp	: 08-1953-5358-xxxx		

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 3
Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 44 hari
Umur anak terakhir : 44 hari

2. Riwayat Menstruasi

Lama	: 5-6 hari	Flour Albus	: (-)
Siklus	: 28 hari	Dysmenorrhoe	: (-)
Teratur	: teratur / tidak		

3. Riwayat KB Dahulu

Akseptor KB Suntik 3 bulan, lama penggunaan 3 tahun

Akseptor KB Suntik 1 bulan, lama penggunaan ± 1 tahun

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu mengatakan pernah di RS karena perforasi lambung, Penyakit Jantung(-), DM(-), Hipertensi(-), Asma(-), Penyakit Menular Seksual(-), Alergi terhadap obat/makanan(-).

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, tidak minum alkohol, sedang menyusui

00001

DATA OBJEKTIF

- Kesadaran : Composmentis
- BB : 67,8 kg
- TTV :
 - Tekanan Darah: 118/70 mmHg
 - Nadi: 84 x/m
 - RR: 20 x/m
 - Suhu: 36,4°C
- Muka : Tidak pucat, tidak oedema
- Mata : Konjungtiva tidak pucat, Sklera tidak ikterik
- Mulut : Bibir tidak pucat

ANALISA

PzAo. Akseptor lama kontrasepsi suntik 3 bulan

PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, Ibu mengerti
2. Memberikan konseling terkait Jenis-Jenis kontrasepsi, Ibu memilih KB suntik 3 bulan
3. Menjelaskan Efek Samping dari KB yang digunakan berupa perubahan pola haid, kenaikan berat badan, pusing atau sakit kepala, dan libido menurun. Ibu mengerti dan dapat mengurangi penyalahgunaan yang di berikan
4. Menentukan injeksi via IM di 1/2 kuadran panggul, Sinistra/dextra (S/A S)-Ds.Cossugis
5. Merencanakan kunjungan ulang pada tanggal 10 Juni 2025. Ibu bersedia datang kembali sesuai jadwal

Mahasiswa



(Nurbari)

Instruktur Klinik/ Bidan



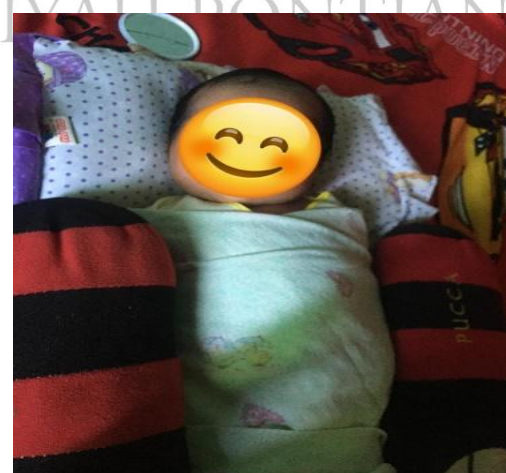


Widya Fintasari, A. Ma. Keb

Lampiran 5. Dokumentasi



2000001



Lampiran 6. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN PASIEN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 2024/2025

NAMA MAHASISWA : Nurbani
NIM : 22011420
PEMBIMBING : Indah Kurniasih, S.ST

Kegiatan Bimbingan

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
	15 Oktober 2024	08:00	Konfirmasi/laporan setelah adopsi		Capil
	31-1-2024	10:00	Konsul 'menjaring' persatuannya		Capil
	10-5-2025	11:00	Konsul + ACC SOAP, ANC, Perencanaan, + ubah SOAP ANC kedalam catatan perkembangan		Capil
	5-6-2025	17:00	Konsul + konsul + ACC SOAP + imunisasi		Capil

00001

Pontianak, 3 Juni 2025..

Pembimbing


(Indah Kurniasih, S.ST...)

PC

AK

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

 LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR POLITEKNIK AISYIAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: Nurbanir
NIM	: 22011428
JUDUL LTA	: ASUHAN KEPIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. A DENGAN ANEMIA : DAN By.Ny. A DI KOTA PONTIANAK
PEMBIMBING	: Ummiy Yuniartini, M-Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

00001

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Selasa/20-5-25	13.30 WIB	Konsul Judul		
2.	Senin /2-6-25	14.00 WIB	Konsul BAB I, II, III		
3.	Selasa /3-6-25	11.00 WIB	Konsul Revisi BAB I, II, III		
4	Rabu/11-6-25	10.00 WIB	Konsul BAB IV, V		
5	Kamis /12-6-25	10.00 WIB	Konsul Revisi (ACC)		

Pontianak, 12 Juni 2025..

Pembimbing


 (Ummiy Yuniartini, M. Keb.)

PC

AK