Lampiran 1 *Time Schedule* Penelitian

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN

TAHUN AKADEMIK 2026

No	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	5 Januari 2026	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	5 Januari 2026	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	13 Maret 2026	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrinning dan penjilidan LTA		Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover		Mahasiswa Bag.Perpustakaan

PERPUSTAKAAN 6171052A2000001
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 2 *Informed Concent*

PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE
(*Informed Concent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : ARIS PRATAMA
Usia : 23 Tahun
Jenis Kelamin : LAKI- LAKI
Alamat : JL. TELUK SELAMAT NO.2
No. KTP : 6171091709020012

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan*** kepada istri saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif .....
terhadap : saya sendiri / Istri / Anak/ Ibu saya dengan :
Nama : RISKA
Usia : 20 Tahun
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Alamat : JL. AMPERA
No. KTP : 6171056210050009

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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

....., ... 20....

Mahasiswa,	Yang Menyetujui,
(.....)	ARIS (.....)
Pembimbing	Pasien
(.....)	Riska (.....)

PC AK

Lampiran 3 Dokumentasi SOAP

(1)

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

NAMA MAHASISWA : Heny Khairunisa
NIM : 2301503
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Pal 3
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 6-10-2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

00001

PENGKAJIAN
Tanggal : 6-10-2025 No Reg :
Pukul : 11.20
Tempat : Puskesmas Pal 3
Oleh : Heny Khairunisa

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn.
Umur	: 21 tahun	Umur	: 23 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jln. Ampera		
No.Hp	: 0831956l0xxx		

2. **Keluhan Utama :** Ibu mengatakan tidak ada keluhan
3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : ...28..... hari, teratur/~~tidak~~ ~~teratur~~. Lama .....7..... Hari
     Banyaknya 3x ganti pembalut perhari
   - HPHT : 29-03-2025
   - TP : 06-01-2026

PC AK

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. **Riwayat kehamilan ini :**
Pada trimester 1 ibu mengeluh mual muntah
pada trimester 2 ibu mengeluh sulit tidur malam dan mual muntah
pada trimester 3 ibu mengeluh sering BAK dan sulit tidur malam

6. **Riwayat KB** : ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun sebelumnya

7. **Riwayat kesehatan klien:** tidak ada riwayat penyakit jantung, hipertensi, diabetes melitus, ginjal, asma, dan TBC.

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

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : makan 3x/hari (nasi, lauk pauk, buah) minum ±8 gelas/hari
   b. Eliminasi : BAK ±6x /hari (tidak ada keluhan)
      BAB ±1x/hari (tidak ada keluhan)
   c. Istirahat : Tidur siang ±3jam/hari
      Tidur malam ±6jam/hari
   d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial
Ibu menikah ..1.... kali,pada usia 20... tahun, lama pernikahan ..1.... tahun. Kehamilan **direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~**. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/~~tidak harmonis~~**. Keluarga **mendukung/~~tidak mendukung~~** kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ...suami..... dan **~~ada~~/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ..... Km

***coret jika tidak perlu**

00001

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : 64 ..... Kg
   BB sekarang : 70,5 ... Kg
   TB : 156 ..... Cm
   LILA : 30 ..... Cm
   IMT : 26,2 → kategori? kurus nak brp?
3. Pemeriksaan TTV
   TD : 136/70 ..... mmHg
   Nadi : ...93 ..... x/menit
   S : ..36,5 .... °C
4. Pemeriksaan Fisik
   a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
   b) Mata : konjungtiva... merah muda ....., sklera tidak ikterik .....
   c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
   d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
      - paru-paru : tidak ada bunyi stridor dan wheezing
      - Jantung : ..tidak ada bunyi tambahan .....
   e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/ -)
   f) Abdomen :
      Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
      *beri tanda -/+
      Palpasi,
      - Leopold I : Tfu 35cm, di fundus teraba bulat tidak simetris, lunak, tidak melenting (bokong Janin) .....
      - Leopold II: Teraba panjang keras seperti papan pada bagian kiri perut ibu (Punggung Janin) teraba bagian kecil pada bagian kanan perut ibu (ekstremitas Janin)
      - Leopold III : Teraba bulat keras melenting (V) .....
      - Leopold IV : Tidak dilakukan .....
      - Palpasi WHO : .....
   g) DJJ : 149 .. 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 -/+

00001

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
28-05-2025	Hb	12,3
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G1P0A0 hamil 28 minggu
Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. menjelaskan keluhan yang dialami dan cara mengatasinya. ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
3. memberikan KIE tentang
   a. mengonsumsi makanan yang bergizi. ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
   b. melakukan olahraga ringan seperti jalan pagi. ibu telah menerapkan setiap pagi
   c. istirahat yang cukup. ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
   d. menjaga kebersihan diri dan pakaian. ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
4. memberikan ibu suplemen Fe. Serta menjelaskan cara mengonsumsinya. ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
5. Menjelaskan kepada ibu mengenai da's - do's kehamilan seri dengan pagi dan petang. ibu memahami penjelasan tersebut.
6. menjelaskan kepada ibu mengenai tanda - tanda persalinan dan persiapan yang perlu dilakukan. ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
7. menginginkan kembali ibu untuk melakukan kunjungan ulang. dalam dua minggu atau segera apabila muncul keluhan, ibu mengatakan mengerti dan bersedia dengan anjuran tersebut.

....., ...

Mahasiswa	Pembimbing
( )	( )
	WIDYA PINTASARI AMd. Keb

00001

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
28-5-2025	Hb	12,3
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
07-05-2025	USG	UK 38⁴ mg, TBBJ 3230gr, air ketuban cukup, plasenta fundus posterior
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

Gipara hamil 38 minggu
Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe yang diberikan oleh bidan pada saat pemeriksaan dengan cara mengonsumsinya 1 x 1 pada saat mau tidur malam
3. Menjelaskan kepada ibu mengenai tanda bahaya pada trimester 3 seperti demam tinggi, bengkak pada kaki.
4. Mengingatkan kembali ibu untuk melakukan kunjungan ulang dalam 2 minggu atau segera apabila muncul keluhan, ibu mengatakan mengerti

....., ...

Mahasiswa

(26-11-25)

Pembimbing

( )

(2)

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

NAMA MAHASISWA : Heny khairunisa
NIM : 230111503
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas pal 3
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 3-11-2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal : 3-11-2025 No Reg :
Pukul : 12.00
Tempat : Pkm pal 3
Oleh : Heny khairunisa

00001

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny.R	Nama Suami	: Tn.
Umur	: 21 thn	Umur	: 23 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jln. Ampera		
No.Hp	: 083195610xxx		

2. **Keluhan Utama :** ibu mengatakan merasa pusing ketika bangun tidur
3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : 28 hari, teratur/~~tidak~~ ~~teratur~~. Lama 7 Hari
     Banyaknya 3X sehari ganti pembalut
   - HPHT : 27-02-2025
   - TP : 06-01-2026

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. **Riwayat kehamilan ini :** .....
Pada trimester 1 ibu mengeluh mual muntah
pada trimester 2 ibu mengeluh sulit tidur malam dan mual muntah
Pada trimester 3 ibu mengeluh sering BAK dan sulit tidur malam
.....

6. **Riwayat KB** : ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun sebelumnya

7. **Riwayat kesehatan klien:** tidak ada riwayat penyakit kronis, keturunan, diabetes melitus, ginjal, asma dan TBC

8. **Riwayat kesehatan keluarga** : tidak ada riwayat penyakit Jantung, hipertensi, diabetes melitus, ginjal, asma dan TBC

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : makan 3x/hari (Nasi, lauk pauk, buah), Minum ± 6gelas/hari
   b. Eliminasi : BAK ±6x/hari (tidak ada keluhan)
      BAB ± 1x/hari (tidak ada keluhan)
   c. Istirahat : Tidur siang ± 2 Jam/hari
      Tidur malam ± 6 Jam/hari
   d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial
Ibu menikah .1.... kali,pada usia 20.... tahun, lama pernikahan .1..... tahun. Kehamilan **direncanakan/** ~~**tidak direncanakan**~~. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis/**~~**tidak harmonis**~~. Keluarga **mendukung/**~~**tidak mendukung**~~ kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ..Suami..... dan ~~**ada**~~**/tidak ada** tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin ..... Km

***coret jika tidak perlu**

00001

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : 69 Kg
   BB sekarang : 75 Kg
   TB : 156 Cm
   LILA : 32 Cm
   IMT : 26,2
   8. ↑ 6,5 kg
   32 mg (6,5 kg?)
3. Pemeriksaan TTV
   TD : 111/90 mmHg
   Nadi : 86 x/menit
   S : 36,5 °C
4. Pemeriksaan Fisik
   a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah....
   b) Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik
   c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
   d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
   - paru-paru : Tidak ada bunyi Stridor dan wheezing
   - Jantung : Tidak ada bunyi tambahan
   e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
   f) Abdomen :
   Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
   *beri tanda -/+
   Palpasi,
   - Leopold I : Tfu 30 cm, difundus teraba bulat tidak simetris lunak, = (bokong Janin)
   - Leopold II: Teraba panjang keras seperti papan pada bagian kiri perut ibu (punggung Janin) teraba bagian kecil pada bagian kanan perut ibu (-
   - Leopold III : Teraba bulat keras melenting (V)
   - Leopold IV : Tidak dilakukan
   - Palpasi WHO : .....
   g) DJJ : 147 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 -/+

00001

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
	Hb	
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
27 - 05 - 2025	USG	uk 20^{+4} mg, TBBJ 323 gr, air ketuban cukup plasenta fundus posterior
	~~Dan lain-lain~~	

ANALISIS DATA

GIPOAD hamil 32 Minggu
Janin tunggal hidup presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
2. menjelaskan kepada ibu tentang keluhan yang dialami seperti pusing ketika bangun tidur dapat diatasi dengan duduk sebentar dikasur selama 5 menit kemudian baru boleh berdiri dan tidak boleh terburu-buru.
3. memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe yang diberikan oleh bidan pada saat pemeriksaan dengan cara mengonsumsinya 1x1 pada saat mau tidur malam
4. menjelaskan kepada ibu mengenai tanda bahaya pada trimester 3 seperti ketuban pecah dini, pendarahan
5. mengingatkan kembali ibu untuk melakukan kunjungan ulang dalam dua minggu atau segera apabila muncul keluhan ibu mengatakan mengerti dan bersedia dengan anjuran tersebut.

....., ...

Mahasiswa	Pembimbing
( )	( )

5. Pemeriksaan penunjang :

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

ANALISIS DATA

G1P0A0 Hamil 33 minggu ..... ?

Janin tunggal hidup pregentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
2. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
3. menjelaskan keluhan yang dialami dan mengatasinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan.
4. memberikan KIE tentang
   a. mengonsumsi makanan bergizi, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
   b. melakukan olahraga ringan seperti pagi, ibu telah menerapkannya setiap pagi
   c. istirahat yang cukup, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
   d. menjaga kebersihan diri dan pakaian, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
5. memberikan ibu suplemen Fe serta menjelaskan cara mengonsumsinya, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
6. menjelaskan kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan dan persiapan yang perlu dilakukan, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
7. menyampaikan kepada ibu mengenai doa-doa kehamilan serta zikir pagi dan petang ibu memahami penjelasan tersebut.
8. mengingatkan kembali ibu untuk melakukan kunjungan ulang dalam dua minggu atau segera apabila muncul keluhan, ibu mengatakan mengerti dan bersedia dengan anjuran tersebut.

..... , ...

Mahasiswa

( )

Pembimbing

(WIDYA PUNTASARI AMd.Keb)

00001

③

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

NAMA MAHASISWA : Heny Khairunisa
NIM : 23011503
TEMPAT PRAKTIK : PMB nurhasanah.
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 22-12-2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN
Tanggal : 22-12-2025 No Reg :
Pukul : 08.25
Tempat : PMB nurhasanah
Oleh : Heny Khairunisa

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 21 tahun	Umur	: 23 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Ampera		
No.Hp	: 0831956 10xxx		

2. **Keluhan Utama :** Ibu mengatakan kaki bengkak .....
.....
.....

3. **Riwayat menstruasi**
   - Siklus : ...28..... hari, teratur/tidak teratur. Lama ....7..... Hari
     Banyaknya 2x ganti doek pembalut .....
   - HPHT : 22-03-2025 .....
   - TP : 06-01-2026 .....

4. Riwayat obstetri yang lalu

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

5. **Riwayat kehamilan ini :** pada trimester 1 ibu mengeluh mual muntah. pada trimester 2 ibu mengeluh sulit tidur malam mual muntah. pada trimester 3 ibu mengeluh sering BAK dan sulit tidur malam.

6. **Riwayat KB :** ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apa pun sebelumnya.

7. **Riwayat kesehatan klien:** Tidak ada riwayat penyakit kronis, keturunan diabetes melitus, ginjal asma, dan TBC.

8. **Riwayat kesehatan keluarga :** tidak ada riwayat penyakit jantung, hipertensi, diabetes melitus ginjal asma dan TBC.

9. **Pola fungsional kesehatan:**
   a. Nutrisi : makan 3x/hari (nasi lauk pauk, buah), minum ± gelas/hari
   b. Eliminasi : BAK ±6x/hari (Tidak ada keluhan)
      BAB ±1x/hari (Tidak ada keluhan)
   c. Istirahat : Tidur siang ± 2 jam/hari
      Tidur malam ± 6 jam/hari
   d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus rumah tangga

10. Data psikososial

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

***coret jika tidak perlu**

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   KU : Baik
   Kesadaran : Cm
2. Pemeriksaan Antropometri
   BB sebelum hamil : 69 ..... Kg
   BB sekarang : 76 ..... Kg
   TB : 152 ... Cm
   LILA : 29 .... Cm
   IMT :
3. Pemeriksaan TTV
   TD : 150/90 ..... mmHg
   Nadi : 89 ..... x/menit
   S : 36.5 ..... °C
4. Pemeriksaan Fisik
   a) Wajah : pucat ( ), oedema (+) daerah mukа
   b) Mata : konjungtiva.. merah muda ....., sklera . tidak ikterik .....
   c) Leher :pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
   d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak
   - paru-paru : Tidak ada bunyi stridor dan wheezing
   - Jantung : Tidak ada bunyi tambahan .....
   e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
   f) Abdomen :
   Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
   *beri tanda -/+
   Palpasi,
   - Leopold I : Tfu 33cm di fundus teraba bulat tidak simetris lunak .....
   - Leopold II: Teraba panjang keras seperti papan pada bagian kiri perut ibu (punggung janin .....
   - Leopold III : Teraba bulat keras melenting (+) .....
   - Leopold IV : .....
   - Palpasi WHO : .....

   g) DJJ : 135 ... x/mnt, teratur/~~tidak teratur~~
   h) Genitalia : chadwick ( ), varises ( ), Lesi ( ), nyeri ( ), pembengkakan kelenjar bartholini ( ), pengeluaran cairan ( ) Tidak dilakukan
   i) Ekstremitas : oedema (+) kaki , varices (-), Reflek patela kanan (+) kiri (+)
   *beri tanda -/+

00001

5. Pemeriksaan penunjang :

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
19-11-2025	Hb	12,4
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
19-11-2025	USG	uk +33 mg. TBBJ 2,89 rg, plasenta fundus posterior
22-12-2025	~~Dan lain-lain~~	uk +37 mg. TBBJ 3,18 g. plasenta di posterior

ANALISIS DATA

GIPOAO Hamil 37 minggu
Janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
2. menjelaskan kepada ibu tentang keluhan yang dialami seperti kaki bengkak dapat diatasi dengan cara, mengganjal kaki menggunakan bantal pada saat tidur agar kaki lebih tinggi dari kepala
3. menjelaskan kepada ibu untuk mengurangi konsumsi makanan tinggi garam, menganjurkan ibu untuk meminum jus timun. ~~dan~~
4. menjelaskan kepada ibu mengenai tanda - tanda persalinan dan persiapan yang perlu dilakukan ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
5. mengingatkan kembali ibu untuk melakukan kunjungan ulang dalam dua minggu atau segera apabila muncul keluhan. ibu mengatakan mengerti dan bersedia dengan anjuran tersebut.

Mahasiswa

(20-12-25)

Pembimbing

( )

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

NAMA MAHASISWA : Heny Khairunisa
NIM : 23011503
TEMPAT PRAKTIK : Puskesmas Gg. Sehat
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 26 desember 2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	: Ny.R	Nama Suami	: Tn.A
Umur	: 21 tahun	Umur	: 23 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Ampera		
No. Tlp	: 08 3195610xxx		

A. Riwayat Obstetri

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

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

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ ~~tidak teratur~~/ ~~sakit~~/ tidaksakit
Siklus : 28 Hari
Banyaknya : biasa/ ~~sedikit~~/ ~~banyak~~
HPHT : 27-03-2025, Taksiran Persalinan 06-01-2025, lama hamil 39 minggu
Gerakan anak pertama kali dirasakan : ..... bulan
PeriksaHamil : Dokter/Bidan /~~paramedik~~, ~~dukun~~

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ ~~Oleh~~ .....
His mulai : sejak tanggal 26-12-2025 Jam 05-00
Darah Lendir : sejak tanggal ..... - ..... Jam ..... - .....
Ketuban : (belum) pecah, sejak tanggal ..... - ..... Jam ..... - .....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: ibu mengatakan keluar air dan mulas
Riwayat Perjalanan Penyakit : keluar air banyak dari pervaginam dan mulas nya hilang datang dalam 10 menit 2 kali sakitnya.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Tidak dilakukan

Berat badan : ..... Kg
Tinggi badan: .....cm
KeadaanUmum :.....
Anemia/ Ikterus
Kesadaran : .....
Gizi : .....
Payudara : .....
Jantung : .....
Paru-paru : .....

Tekanan darah : .....mmHg Laboratorium :
Nadi : .....x/menit HB : ..... g%
Pernafasan : .....x/menit Leukosit : ...../mm^2
Hati/Limfe :.....Urine : .....
Edema : .....
Varices : .....
Refleks : +/-

B. Status Obstetri

Tidak dilakukan

PemeriksaanLuar :
Tanggal..... Jam.....
Leopold I :.....
Leopold II:.....
Leopold III:.....

Leopold IV: .....
DJJ : ...../ menit
Teratur/ tidakteratur
HIS : ...../10 menit
Lamanya : .....detik
Adekuat/ inadekuat
TaksiranBBJ : .....gram
Lingkaran bandle : +/-
Tanda Osborn : Positif / Negatif

PemeriksaanDalam :
Tanggal ..... Jam .....
Portio :Konsistensi : .....
Posisi : .....
Pendataran : .....
Pembukaan :
Ketuban : +/- .....jam
Jernih / meconium/ darah
Terbawah : .....
Penurunan : .....
Penunjuk : .....
Pemeriksaan Panggul :
Atas/ Bawah

Kesanpanggul : Luas / Sempit

ANALISIS: GIP0A0M0 hamil 39-40 minggu dengan KPD janin tunggal hidup presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. bidan menyarankan ibu untuk langsung ke rumah sakit kota

Mahasiswa

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. R	No. RM :
Umur : 21 tahun	Tanggal :

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
26-12-2025 10.20	S. ibu mengatakan mulas dan keluar air dari pervaginam. O : KU : Baik, Kes : CM. TD : 190/100, N : 88 DJJ : 145, S : 36'5, VT P 2 cm A : G1P0A0 Hamil 39 - 40 minggu dengan PEB Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala. P : direncanakan SC.
21.00	ibu masuk keruang operasi Pukul 21.39 lahir bayi laki-laki BB : 3310, PB : 50 LK : 34. Setelah Sc ibu dirawat diruang ICU tanggal 26-29 desember 2025. ibu dirawat di ICU atas indikasi PEB, takut ada gejala kejang. Tanggal 29 desember 2025 pindah keruang nifas Tanggal 30 ibu pulang kerumah.

Mahasiswa

Pembimbing

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter/ Bidan ..... Cara Persalinan : Sc
Lama Persalinan : ...1: 30 menit.....Jam
pukul 21.30 lahir bayi laki-laki BB: 3310 PB: 50 LK 34
Setelah SC ibu dipindahkan keruang ICU atas indikasi PEB selama 3 hari
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) Keadaan ibu pasca persalinan : Tidak ada data
Keadaan umum : .....
Tekanan darah : ..... mmHg
Nadi : ..... x/ menit
Pernapasan : ..... x/menit
Plasenta lahir : spontan / manual
Lengkap / tidaklengkap
Berat plasenta : .....gram
Panjang tali pusat : ..... cm
Tinggi fundus uteri : .....
Kontraksi uterus : .....
Perdarahan selama persalinan : cc

3) Keadaanbayi :
Lahir tanggal : ~~26-12-2025~~... Jam ..21.39..... WIB
Hidup / ~~Mati~~ / ~~mascrasi~~
Berat badan : 3310..... gram Panjang badan : 50... cm ,
Jeniskelamin : ~~perempuan~~ / laki-laki
Lingkar kepala : 34..... Cm, kelainan kongenital : -
Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : ..... menit post partum
Untuk bayi lahir mati :Sebab kelahiran mati : -

NILAI APGAR Tidak ada Data

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

Asfiksia :tidak / sedang / berat
Resusitasi :
- O_2dimuka (6 liter/menit) : ..... menit sd .....menit sesudah lahir
- Pompa udara berulang (VTP) : ..... menit sd ..... menit sesudah lahir
- Intubasi endotracheal : ..... menit sd ..... menit sesudah lahir
- Pemberian obat-obatan
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mahasiswa

.....
Pembimbing

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

NAMA MAHASISWA : Heny Khairunisa
NIM : 23011503
TEMPAT PRAKTIK : Rumah pasien
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 31-12-2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : .....
Tanggal Masuk : 26-12-2025
Jam Pengkajian : 31-12-2025
Lahan Praktik : .....
Pengkaji : Heny Khairunisa

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: T.n A
Umur	: 21 tahun	Umur	: 23 th
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jln. Ampera		
No. Tlp	: 083195610xxx		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 31-12-2025 Waktu : 19.50 WIB
Tanggal Persalinan : 26-12-2025 Waktu : 21-39 WIB

1. Keluhan Utama : nyeri luka jahitan post SC
2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	Aterm.	PEB	RS	Dokter	SC	Tidak ada	Tidak ada	8	3310	5 Hari	Tidak ada	Hidup

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

[-] Kanker	[-] Penyakit 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 : 3x/hari Nasi, lauk pauk, sayur
   Pola/Data Minum : 1 5 gelas/hari
   Pola/Data Eliminasi : BAK : 6x/hari
   BAB : 1x/hari
   Pola/Data Istirahat : Cukup

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   Keadaan Umum: Baik
   Berat badan : Tinggi badan: 156
   Tekanan darah : 144/90 Nadi : 90 Suhu : 36°5 Pernapasan : 20x/m
2. Pemeriksaan Fisik
   Mata : Pandangan Kabur [-] Sklera ikterik [-] Konjunctiva pucat [-]
   Payudara : Kolostrum [-] Bendungan ASI [-]
   Merah bengkak [-]

   Perut : Fundus Uteri : Tidak dilakukan.
   Kontraksi uterus : keras
   Kandung kemih : kosong
   Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Sanguilenta
   Luka ~~Perineum~~ SC : ada
   Ekstremitas : Edema [-] Reflek [+] Tanda Hopman [-]
3. Pemeriksaan Penunjang Tidak dilakukan
   Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

C. ANALISIS

PIAOMO Post SC : 5 hari dengan hipertensi

D. PENATALAKSANAAN

1. menjelaskan hasil pemeriksaan
2. menganjurkan ibu makan bergizi seimbang, protein (penyembuhan luka)
3. menganjurkan ibu menjaga luka agar tetap bersih dan kering.
4. menganjurkan ibu banyak minum air putih minimal 2 liter sehari
5. memberitahu kepada ibu untuk tidak aktivitas terlalu berat.
6. menganjurkan ibu istirahat yang cukup.
7. mengingatkan ibu untuk selalu mengonsumsi obat antihipertensi dan vitamin

Mahasiswa (20-23) Pembimbing ( )

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

NAMA MAHASISWA : Heny Khairunisa
NIM : 23011503
TEMPAT PRAKTIK : Rumah pasien
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 6 Januari 2026

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

No Register : .....
Tanggal Masuk : 06-01-2025
Jam Pengkajian : 16.20
Lahan Praktik : .....
Pengkaji : Heny Khairunisa

00001

IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 31 tahun	Umur	: 33 tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Ampera		
No. Tlp	: 08		

A. DATA SUBJEKTIF

Tanggal Pengkajian : 6-01-2026 Waktu : 19.15 WIB
Tanggal Persalinan : 26-12-2025 Waktu : 21.29 WIB

1. Keluhan Utama : ~~Hipertensi~~ luka jahitan post SC
2. Data Obsetri

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas	Anak				Ket
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	
1	1	~~Aterm~~	PEB	RS	Dokter	SC	Tidak ada	Tidak ada	♂	2310	11hari	Tidak ada	H

3. Riwayat penyakit yang lalu/Operasi
   - Pernah dirawat ....-...., Kapan ....-.... Dimana ....-....
   - 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 : 3x/hari Nasi, lauk pauk, sayur.
   Pola/Data Minum : ± 9 gelas / hari
   Pola/Data Eliminasi : BAK : 6x/hari
   BAB : 1x/hari
   Pola/Data Istirahat : cukup

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   Keadaan Umum: Baik
   Berat badan : Tinggi badan: 156
   Tekanan darah : 130/87 Nadi : 87 Suhu : Pernapasan :
2. Pemeriksaan Fisik
   Mata : Pandangan Kabur [-] Sklera ikterik [-] Konjunctiva pucat [-]
   Payudara : Kolostrum [-] Bendungan ASI [-]
   Merah bengkak [-]

   Perut : Fundus Uteri : Tidak dilakukan
   Kontraksi uterus : Tidak dilakukan
   Kandung kemih : kosong
   Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : Tidak dilakukan
   ~~Luka Perineum~~ /SC : ada

   Ekstremitas : Edema [-] Reflek [+] Tanda Hopman [-]
3. Pemeriksaan Penunjang Tidak dilakukan
   Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

C. ANALISIS

P1A0M0 post SC H1 hari

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (130/87
2. menganjurkan ibu makanan bergizi seimbang, protein (penyembuhan luka)
3. menganjurkan ibu menjaga luka agar tetap bersih dan kering
4. menganjurkan ibu banyak minum air putih minimal 2 liter perhari
5. memberitahu kepada ibu untuk tidak beraktivitas terlalu berat
6. menganjurkan ibu istirahat yang cukup

.....

.....

Mahasiswa

( )

Pembimbing

( )

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

NAMA MAHASISWA : Heny khairunisa
NIM : 23011509
TEMPAT PRAKTIK : Rumah pasien.
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 29 - 12 - 2025

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register : .....
Tanggal Pengkajian : 29-12-2025
Jam Pengkajian : 19.30
Ruangan : .....
Pengkaji : Heny khairunisa
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny.R	Nama Ayah	: Tn.A
Umur	: 21 tahun	Umur	: 23 tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Jl. Ampera		
No. Tlp	: 0821057610xxxx		

2. Keluhan utama: Tidak ada
3. Riwayat Kehamilan :
   G1..P0...A0.. Usia Kehamilan : 39-40 minggu
   Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada
   Komplikasi kehamilan : PEB
4. Data Fungsional Kesehatan
   a. Pola/Data nutrisi : Asi dan Susu formula
   b. Pola/Data Eliminasi : BAB: sudah terkaji
      BAK: sudah terkaji

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 26-12-2025 Pukul : 21.39 wib
  Jenis Kelamin : Laki-Laki Ditolong oleh : Dokter
  Tempat Bersalin : RS Kota
- Keadaan Umum : Baik
  Suhu : 36.5 Denyut Jantung : 130x/menit Pernafasan : 48x/menit

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 3310

- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 33 cm
- Lingkar Kepala : 34 cm
- LILA : 12 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma tidak ada caput suksedanum, tidak ada ensefalokel
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam.
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan cuping hidung
- Mulut : Tidak ada sariawan, tidak ada labiopalatoskisis, tidak ada hipersaliva.
- Leher : Tidak ada pembengkakan.
- Dada : Simetris, tidak ada retaksi dinding dada
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan stridor
- Jantung : Bunyi jantung normal
- Abdomen : Tidak asites, tidak omfalokel, tidak kembung, tidak terdapat pendarahan tali pusat
- Genetalia : Penis 2-3cm, Testis tidak turun, tidak hipospadia, tidak ada fimosis, ada lubang uretra
- Anus : (+), tidak ada atresia ani dan rekti
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak sindaktili dan paulidaktili.
- Refleks hisap : Ada/ ~~tidak ada~~
- Pengeluaran air kemih : Ada / ~~tidak ada~~
- Pemeriksaan laboratorium : Ada / ~~tidak ada~~
- Pengeluaran mekonium :

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 3 hari Normal.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan bayi dalam keadaan sehat, ibu mengerti
2. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kehangatan tubuh bayi.
3. menganjurkan ibu untuk perawatan tali pusat tanpa memberikan cairan atau bahan apapun
4. menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan rutin mengganti popok.
5. memberitahu ibu mengenai tanda gejala bahaya pada bayi baru lahir, seperti tidak mau menyusu, demam tinggi, tali pusat berdarah, bengkak keluar nanah.
6. menganjurkan untuk memberikan asi eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan apapun.

....., ...

Mahasiswa | Instruktur Klinik/ Bidan

(20-23) ( )

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. A Ny. R	No. RM :
Umur : 5 hari	Tanggal : 31 - 12 - 2025

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kunjungan ke II Dirumah 31-12-2025 17.00	S : Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan dan bayi sehat O : KU : Baik bayi minum ASI dan susu formula Kes : cm S : 36,5°C Denyut jantung : 132 x/menit Pernapasan : 48x/menit Pengukuran antropmetri BB : 3410 PB : 50 cm LD : 35 cm LK : 34 cm LL : 12 Pemeriksaan fisik Kulit : warna merah muda tidak ada ruam THT : Tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernapasan dari dari cuping hidung. Dada : Simetris tidak ada retaksi dinding dada, bentuk dada baik Abdomen : asites (-), ensefalokel (-), kembung (-), tidak ada infeksi dari tali pusat, A : Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan umur 5 hari. P : 1.) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti 2.) menjelaskan kembali tentang perawatan tali pusat untuk menjaga agar tali pusat dalam keadaan kering dan tidak diberikan apapun agar tidak terjadi infeksi, ibu mengerti. 3.) menganjurkan ibu untuk tetap memberikan asi setiap 2 jam sekali dan pentingnya asi, ibu mengerti. 4.) menjelaskan tanda bahaya pada bayi baru lahir, ibu mengerti

Mahasiswa

20
25

....., ...

Pembimbing

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. A Ny. R	No. RM :
Umur : 11 Hari	Tanggal : 6 - 01 - 2026

Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
Kunjungan ke III di rumah 06-01-2026 19.00 WIB	S : Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan dan bayi sehat O : KU : Baik, tali pusat sudah lepas pada hari ke 7, Bayi minum ASI dan susu formula KS : CM S : 36,6°C Denyut Jantung : 135 x / menit Pernapasan : 45 x / menit Pengukuran Antropetri BB : 3530 gr PB : 50 cm LK : 39 cm LD : 35 cm LL : 12 cm Pemeriksaan fisik Kulit : Warna merah muda, tidak ada ruam THT : Simetris tidak ada pengeluaran cairan abnormal Dada : Simetris tidak ada retraksi dinding dada, bentuk dada baik Abdomen : Asites (-), omfalokel (-), kembung (-), tidak ada infeksi tali pusat, tali pusat sudah lepas A : Neonatus cukup bulan sesuai umur kehamilan umur 11 hari. P : 1.) menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu mengerti 2.) anjurkan ibu untuk tetap memberikan asi eksklusif tanpa tambahan 3.) mengedukasi ibu tentang merawat bayi sehari-hari menjaga kebersihan, kehangatan bayi ibu mengerti 4.) memberitahu ibu tanda bahaya bayi seperti tidak mau menyusu, demam tinggi, muntah berulang, ibu mengerti 5.) menganjurkan kunjungan ulang sesuai jadwal atau jika ada keluhan.

Mahasiswa

20-
23 S

....., ...

Pembimbing

Lampiran 4 Dokumentasi Pasien



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Lampiran 5 Lembar Bimbingan Pasien Komprehensif

LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK
T.A. 2025. / 2026

Nama Mahasiswa : Heny Khairunisa

NIM : 2301503

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	Kamis 18-12-2025	10.00 - 11.00	ANC		
2.	Selasa 23-12-2025	13.00 - 14.00	ANC		
3.	Senin 05-01-2026	09.00 - 10.00	ANC		
4.	selasa 06-01-2026	13.30 - 14.30	AS INC Patol - BBL		
5.	Rabu 07-01-2026	08.00 - 09.00	AS. INC + PNC Patol.		
6.	Jum'at 09-01-2026	14.00 - 15.00	AS INC Patol		
7.	minggu 11-01-2026	16.00 - 17.00	AS. BBL + INC Fisiol. ACC		

Pontianak, 11 Januari 2026

Pembimbing

(.....)

Lampiran 6 Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 14

Contoh Lembar Kegiatan Bimbingan LTA :

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

Nama Mahasiswa	: Heny khairunisa
NIM	: 2301103
JUDUL LTA	: Asuhan kebidanan komprehensif Pada Ny.R dengan Pre Eklamsia Berat dan By.Ny.R dikota pontianak.
PEMBIMBING	: Eliyana Lulianty S.ST.M.Keb

Kegiatan Bimbingan LTA

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhswa
1.	05-01-2026	10.00 Wib	Evaluasi dan perencanaan LTA		
2.	30-01-2026	09.00 Wib	Bimbingan BAB 1 dan 2		
3.	23-02-2026	09.00 Wib	Revisi BAB 1,2 dan 3		
4.	27-02-2026	10.00 Wib	Bimbingan BAB 4 dan 5		
5.	05-03-2026	09.00 Wib	Revisi BAB 4 dan 5		
6.	10-03-2026	08.00 Wib	Revisi BAB 4 dan 5		
	11-3-2026		Acc LTA		

Pontianak, ...20.....

Pembimbing

(Eliyana Lulianthy, M.Keb)