

Lampiran 1 Time Schedule

**TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

No	Kegiatan	Waktu	Keterangan
1.	Pengajuan topik/judul penelitian	25 Februari 2025 – 28 Februari 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	1 Maret 2025 – 22 Mei 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian hasil LTA	4 juni 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi, Skrining dan penjilidan LTA	11 juni 2025 – 30 Agustus 2025	Pembimbing LTA Penguji Koordinator LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	5 September 2025	Mahasiswa Bag. Perpustakaan

## Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Pasien

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Munilam.....  
 Usia : 35..... Tahun  
 Jenis Kelamin : Laki - laki.....  
 Alamat : Jl. Kompor Sudarmo.....  
 No. KTP : .....

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan\*** kepada istri saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif ..... terhadap : saya sendiri / Istri / Anak / Ibu saya dengan :

Nama : Tika.....  
 Usia : 25..... Tahun  
 Jenis Kelamin : Perempuan.....  
 Alamat : Jl. Kompor Sudarmo.....  
 No. KTP : 6171035808990011.....

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,  
..... 20.29

Mahasiswa

a,

(Mazura Diniyah Aprita.....  
..)

Yang Menyetujui,

Materai 6000

(Munilam.....)

Pembimbing

(Zwerty Kendar Asih, S.E.T.....  
..)

Pasien

(Tika.....)

Lampiran 3 Dokumentasi Asuhan

 <b>POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>PROGRAM STUDI KEBIDANAN</b> Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : Mazwaa Diniyah Apriita NIM : 22011487 TEMPAT PRAKTIK : PMB Betari TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 14 Desember 2024 / 09.40 wib
<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL</b>

**PENGKAJIAN**  
Tanggal : 14 Desember 2024      No Reg : 71xx  
Pukul : 09.10 wib  
Tempat : PMB Betari  
Oleh : Mazwaa Diniyah Apriita

**DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**  
Nama Ibu : Ny. T      Nama Suami : Th. M  
Umur : 25 th      Umur : 34 th  
Suku : Melagui      Suku : Madura  
Agama : Islam      Agama : Islam  
Pendidikan : SD      Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : IRT      Pekerjaan : Swasta  
Alamat : Jl. Kompleks Sudarmo  
No.Hp : 0895320347829

- 2. Keluhan Utama :** ...you mengalami sakit punggung....  
.....  
**3. Riwayat menstruasi**  
  - Siklus : ..... 27 hari, teratur/tidak teratur. Lama ..... 5 Hari  
Banyaknya ..... banyak, jumlah ..... 2-3 kali / hari
  - HPHT : ..... 18 - 3 - 24
  - TP : ..... 25 - 12 - 24

**4. Riwayat obstetri yang lalu**

No.	Kehamilan			Persalinan				Nifas			Anak			Ket
	K	Lama	Penyuli	Tempo	Penolong	Jent	Penyuli	Penyuli	J	BB	Umu	Penyuli		
1.	1	Aterum	t-a	PS	bidan	spt	t-a	t-a	0*	2900	11 kg	t-a		
2.	2	Aterum	t-a	PMB	bidan	spt	t-a	t-a	8	3000	6 kg	t-a		
3.	3.	Aterum	t-a	PMB	bidan	spt	t-a	t-a	0*	3000	4 kg	t-a		
4.		Aborsi	ts.	2022										
5.	5.	Hamil	ini											

**5. Riwayat kehamilan ini : ..... JUFFD**

Pada kehamilan ini merasakan pusing, mual dan muntah, saat usia kehamilan sekarang mengalami tidak ada keluhan. Tidak pernah mengalami jauh / dapat tanpa resep obat.

**6. Riwayat KB : Metode kb yang pernah diperlakukan yg kb pil, lama penggunaan selama 2 tahun**

**7. Riwayat kesehatan klien:** Tidak ada riwayat penyakit / tidak pernah mendapat penyakit kardiovaskuler, DM, Penyakit ginjal kronis, Penyakit kelainan darah, Penyakit hati, Epilepsi, Penyakit thyroid, Allergi obat ( ) / makanan ( ) HIVO

**8. Riwayat kesehatan keluarga :**  
Tidak ada riwayat penyakit kronis, penyakit keturunan penyakit menular, penyakit hamil kewalau.

**9. Pola fungsional kesehatan:**

a. Nutrisi : Makan 3x/hari, Masi, lauk pauk, buah, Minum ± 3 gelas / hari

b. Eliminasi : BAB ± 1x/hari, tidak ada keluhan BAK : ± 7x/hari, tidak ada keluhan

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

d. Aktivitas sehari-hari : Mengurus Rumah tangga (Mysapu, Mgepel, Cuci Anang)

**10. Data psikososial**

Ibu menikah ..... kali, pada usia ..15.. tahun, lama pernikahan ..... tahun. Kehamilan direncanakan/ tidak direncanakan. Hubungan ibu dan keluarga Harmonis/tidak harmonis. Keluarga mendukung/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah ..... suami ..... dan ada/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin ..... PMB, Bstari. 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 : ...  
 BB sekarang : ... Kg  
 TB : ... Cm  
 LILA : ... Cm  
 IMT :

**3. Pemeriksaan TTV**

TD : ..... mmHg  
 Nadi : ..... x/menit  
 S : ..... °C

**4. Pemeriksaan Fisik**

- a) Wajah : pucat (-), oedema (-) daerah ....
- b) Mata : konjungtiva..... merah muda....., sklera ..... tidak terkena .....
- c) Leher : pelebaran vena jugularis (-), benjolan kelenjar limfe (-) dan pembesaran kelenjar tiroid (-).
- d) Dada : - retraksi dinding dada : ada/ tidak  
 - paru-paru : tidak dilakukan .....
- e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol(+), benjolan (-), kolostrum (-/-)
- f) Abdomen :
  - Inspeksi: Bekas luka operasi (-)  
 \*beri tanda +/-
  - Palpasi,
    - Leopold I : Tflu 28 cm, teraba bulat, tidak simetris, lurus, tidak melenting
    - Leopold II: Sebelah kanan perut luar teraba panjang keras, sedangkan sebelah kin perut luar teraba bagian kecil berongga.
    - Leopold III : teraba bulat, keras, melenting.
    - Leopold IV : konsergen
    - Palpasi WHO : tidak dilakukan .
- g) DJJ : ..... 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	✓ Tidak ddeteksi.
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

## **ANALISIS DATA**

38 minggu, janin tunggal hidup. Presentasi kepada

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

- PENALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

  - 1). Melakukan amanahnya (cideritas, ketulusan, Ruizayat hard, Ruizayat ketekunan, Ruizayat kesetiaan, dan Ruizayat Afiko-Sosial, Ibu menganggap semua pertanyaan )
  - 2). Melakukan penemuan, Rikl Usur dan Melakukan pemeriksaan abdomen (leopard)
  - 3). Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu dapat mengulangi, Penjelasan yang diberikan.)
  - 4). Memberikan kIE tentang : Trimester III
    - a. Olahraga Rongga : Melakukan pernapasan / + stretching, senam hamil, Ibu mengerti
    - b. Istirahat : Mengajurkan Ibu istirahat yang cukup
    - c. Aktivitas Fisik yang harus dihindari : Membungkuk tanpa pegangan, jangkrik 180 dan 90 derajat, Mengejek, Menduduk Tepat, lompat di l
    - d. Tanda Bahaya ketegunan : keluar Cairan berbau, sakit kepala hebat disertai pusingan kabur, Muntah berlebihan bersifat pada bagian kaki, dan wajah, Nyeri pada bagian bawah, Mengigil / demam tinggi, gatal, jantung berkursarang (Ibu mengerti)
  - 5). Mengajurkan Ibu untuk Memperbaiki Perilaku Melahirkan (Bersalin)
    - a). Siapkan dokumentasi dokument poining : ktr, kTP, kartu BPJS.
    - b). Kepada bayi dan Ibu
    - c). Perilaku hidupan / dana darurat ( Ibu mengerti dan fokus Mengintensifkan)
  - 6). Mengajurkan Ibu untuk Melanjutkan Mengonsumsi Fe dan Vitamin, (Ibu mengerti)
  - 7). Bersama Ibu tentang Perencanaan Persalinan, Ibu menulis di PMB Bakti,

Pontianak 14 Desember 2024

Pembimbing

## Mahasiswa

(Hagwa Onishii Apristo )



 <b>POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>PROGRAM STUDI KEBIDANAN</b> Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
NAMA MAHASISWA : Hizwia Dhinah Apripta
NIM : 22011487
TEMPAT PRAKTIK : PMB Ronda
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 16 Desember 2024 / 15.00

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

#### DATA SUBJEKTIF

##### 1. Anamnesis Umum

Nama Ibu	Hizwia	Nama Suami	M.
Umur	25 th	Umur	34 th
Suku	Melayu	Suku	Madura
Agama	Islam	Agama	Islam
Pendidikan	SD	Pendidikan	SMP
Pekerjaan	IAT	Pekerjaan	Karyawati Swasta
Alamat	Jl. Kongres Sutardjo		
No. Tlp	0856 3205 XXXX		

##### A. Riwayat Obstetri

G...S... P...3.... A...1.... H.....

No.	Kehamilan	Lama	Penyulit	Tempat	Persalinan	Jenis	Penyulit	Nifas	Anak			Ket
									JK	BBL	Umur	
1.	1	Aferens	t-a	PMB	bidan	Spt	t-a	t-a	8	2800	9 th	t-a
2.	2	Aferens	t-a	PMB	bidan	Spt	t-a	t-a	8	2700	6 th	t-a
3.	3	Aferens	t-a	PMB	bidan	Spt	t-a	t-a	8	3000	4 th	t-a
4.		Abortus	th. 2022									
5.	2	Hamil	mi									

##### B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidak sakit  
Siklus : 29 ..... Hari  
Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak  
HPHT : 18 - 3 - 2024, Taksiran Persalinan 25 - 12 - 24, lama hamil 38+ minggu  
Gerakan anak pertama kali dirasakan : t-4 ..... bulan  
Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

##### C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh Suami  
His mulai : sejak tanggal 16 Desember 24 Jam. 13.00  
Darah Lendir : sejak tanggal 16 Desember 24 Jam. 13.00  
Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal 16 Desember 24 Jam. 12.00

##### 2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: Sakit perut mengular sampai ke pinggang, dieritai keluar darah lendir  
Riwayat Perjalanan Penyakit : Pada Jumat 16 Desember 2024 pukul 15.00 ibu seorang ke rumah mengeluh sakit perut mulas mengular sampai ke pinggang, dieritai ada pengeluaran cairan darah dari lendir dan saluran kotor

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : ..... Kg Tekanan darah : ..... mmHg Laboratorium : (tidak diterjemah)

Tinggi badan: ..... cm Nadi ..... x/menit HB : ..... g%

Keadaan Umum : Baik Pernafasan : ..... /menit Leukosit : ..... /mm<sup>3</sup>

Anemia/ Retersus : ..... Edema : ..... Urine : .....

Kesadaran : CM Nadi edar : ..... tidak ada

Gizi : Baik (BBP: 24,1) Varices : ..... ✓

Payudara : Normal Refleks : ..... (+) ✓ *debu Mukul*

Jantung : Normal

Paru-paru : Normal ✓ *bekadu !*

### B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar : Pemeriksaan Dalam :

Tanggal 16-12-24 Jam 15.05 wib Tanggal 16-12-24 Jam 15.10 wib

Leopold I : Tflu + 33 cm. Terdapat bulut, lunak, navelting Portio : Konsistensi : lunak.

Leopold II : Konsistensi pengering keras seperti papan pada kiri dan

Leopold III : Terdapat bulut, keras, tetapi dinetektonik.

Posisi : Middle

Dijetakan : ..... %

Pembukaan : 10 cm

Ketuban : (+) ..... jam

Jernih / meconium / darah

Terbawahi : Kepala

Penurunan : 11.8 cm

Penyujuk : Ubin = Uban (kiri depan)

Pemeriksaan Panggul :

Atas/ Bawah

Kesan panggul : Luas / Sempit

*LRP*

*ANALISIS: Gapde normal SB menging Impetu Janin 1 fase aktif Janin hidup Preseptus belakang kepala*

### PENATALAKSANAAN:

1. Mengelaskan hasil pemeriksaan ibu mengingapi, hasil pemeriksaan.
2. Mengajadikan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami.
3. Memberikan dukungan psikologis, keemancaman, ibu berkurang.
4. Mewafatkan posisi dan mobilitas ibu masih dapat Miring kiri - kanan.
5. Mewajibkan ibu untuk melakukan teknik relaksasi, ibu dapat melakukannya.
6. Mengajarkan ibu untuk ikam dan minum ibu masih dapat minum.
7. Mengajarkan ibu untuk tidak menahan buang air besar dan buang selainnya.
8. Mengajarkan anguran yang diberikan.
9. Menyajikan juga berita dan puluhan bukti Sudah disiapkan.
10. Menyajikan alat persalinan Persalinan (alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya).
11. Mengorientasi TRV HIS, OSA, dan bengawan persalinan hasil terlambat di partogram.

Mahasiswa

(Muza'a Dhiaq Apriya)

Pontianak, 16 Desember 2024

Pembimbing



(Suryaminah A.Md.Keb)

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hj. T	No. RM : 71xx
Umur : 25 th	Tanggal : 16 - 12 - 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
16 Desember 2024 17.15 - 17.40	<p>Kata II</p> <p>S: Ibu mengalakam ketidak nyamanan, terasa keluar air dan ada rasa ingin menurun.</p> <p>D: 1. Ketidak nyamanan : baik, kesakitan : Compromised 2. HR : <math>4 \times 10^1</math> /min - <math>40^\circ</math> (Teratur) 3. DS : <math>140</math> mm/Hg Teratur 4. Teguh, perut, vulva 5. VT : Ø lo lengkap, ket = , kep H III-IV, Molare - dant - ubun - ubun <del>kecil</del> depan.</p> <p>A: GSP3AI normal SB + meninggi imparts kata II Jamin tungsuk hidup.呈示於 belakang kepala</p> <p>P: 1). Memberitahukan kepada ibu bahwa pembukaan vulva lengkap dan sudah boleh menerima saat ada kontraksi kuat, ibu bersamaan dengan menerima. 2). Memimpin dan membimbing ibu untuk menerima dengan baik. 3). Mengalung peralihan serupa tungsuk APM, bagi lahir Spontan langsung menangis, tonus' otot bergerak aktif pulak 17.40 wib, anak perempuan hidup.</p> <p style="margin-left: 40px;">wabu (bkt)</p> <p>Kata III</p> <p>S: Ibu mengalakam nyiles</p> <p>D: - TD: <math>17/77</math> mmHg, T: <math>30^\circ</math>/m, P: <math>20</math> mm Hg S: <math>36,7^\circ</math>C - TR: jg + putat. Tidak terdapat jamin kedua. Kontraksi uterus : keras, semburan darah(t) - Tali putat tumpale menjurur di depan vulva, uterus membentuk.</p> <p>A: PAI, imparts kata III</p> <p>P: 1). Memberikan injeksi okitosin lamp via IM pada <math>\frac{1}{3}</math> paha atas bagian depan 2). Memotong tali putat, tali putat dipotong dan dicuci 3). Mengeringkan bayi, nanduk bayi diganti dan dilewatkan di tempat yang hangat. 4). Melakukan peregangan tali putat terkenal (PTT) tali putat memanjang dan ada semburan darah. Placenta lahir Spontan pulak 17.50 wib. 5). Melakukan Marase uterus, uterus teraba keras dan membentuk. 6). Memeriksa kelengkapan placentia. Selapis ketulan uterus, leotileon lengkap, Panjang tali</p> <p style="margin-left: 40px;">selapis ketulan uterus, leotileon lengkap, Panjang tali</p>
17.40 - 17.50	<p>Kata IV</p> <p>S: Ibu mengalakam nyiles</p> <p>D: - TD: <math>17/77</math> mmHg, T: <math>30^\circ</math>/m, P: <math>20</math> mm Hg S: <math>36,7^\circ</math>C - TR: jg + putat. Tidak terdapat jamin kedua. Kontraksi uterus : keras, semburan darah(t) - Tali putat tumpale menjurur di depan vulva, uterus membentuk.</p> <p>A: PAI, imparts kata III</p> <p>P: 1). Memberikan injeksi okitosin lamp via IM pada <math>\frac{1}{3}</math> paha atas bagian depan 2). Memotong tali putat, tali putat dipotong dan dicuci 3). Mengeringkan bayi, nanduk bayi diganti dan dilewatkan di tempat yang hangat. 4). Melakukan peregangan tali putat terkenal (PTT) tali putat memanjang dan ada semburan darah. Placenta lahir Spontan pulak 17.50 wib. 5). Melakukan Marase uterus, uterus teraba keras dan membentuk. 6). Memeriksa kelengkapan placentia. Selapis ketulan uterus, leotileon lengkap, Panjang tali</p>

Mahasiswa

  
 (Mazwa Othih Apriyita)

Pontianak, 16 Desember 2024

Pembimbing



### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama :	No. RM :
Umur :	Tanggal :
Tanggal & Jam	<p style="text-align: center;"><u>Catatan Perkembangan (SOAP)</u></p> <p>pusat memanjang dan ada senturan darah + racun , infeksi centralis, bentuk placentas + 300 grama diameter placentas + 15 cm tidak ada pengeluputan.</p> <p>7. Menulis pendarahan ± 400 ml</p> <p>8. Melakukan pemeriksaan pernafasan, apikitas atau edematis. tidak ada debekan.</p> <p>9. Kala IV</p> <p>S : tidak ada keluhan</p> <p>O : -ku : Baile , kesadaran : cm</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TD : HOFBO - muntah , N : 81 / min . PR : 207 / min . S : 36.5 °C</li> <li>- TPU : 1 gr + pusat</li> <li>- Kontraksi uterus : keras</li> <li>- kandung kemih : tidak punah</li> <li>- pendarahan : 100 cc</li> </ul> <p>P : PAI Imparts kala IV</p> <p>P : 1). Mempersiapkan peralatan hygine. Ibu sudah bersih dan Merasa Nyaman</p> <p>2). Memakarkan ibu pokok berih dan pemakaian</p> <p>3). Mengajarkan ibu dan keluarga cara membersihkan kontraksi uterus dan cara massage uterus jika uterus lecetang baik. Ibu mengerti dan dapat melakukannya.</p> <p>4). Melakukan kontraksi uterus, TPU, pengeluaran pernafasan, kandung kemih dan tanda - tanda vital bagi ts wanita pada jam pertama skm 30 menit pada jam kedua, harus terlalu cepat di pungutograf.</p> <p>5). Melaksanakan kontak dini ibu dan anak dengan cara mendekap dan menyusui bayi, bayi dapat menyusui</p>

Mahasiswa

(Hawwa Dhiyah Aprilia)



ROSIDA A Pembimbing

(Suryaningty Astuti, kbo)

**LAPORAN PERSALINAN**

1) Penolong Dokter / Bidan : Giygi & Haniza Cara Persalinan : Spontan,

Lama Persalinan : Jam  
Tanggal 16 Desember 2019 pukul 19.45 wib, pertulisan 8.15x, sendirian, persalinan,  
lengkap, Waktu persalinan 19.45 wib - 19.46 wib, kelahiran, Spontan, sendirian,  
lauang yang dilakukan, menurun, lebih dari 25 menit, pukul 19.45 wib, persalinan, sendirian,  
Spontan, anak, perempuan, wutup, menurun, Spontan, sendirian, lauang, sendirian,  
pukul 19.46 wib.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Akademi Kebidanan 'Aisyiyah Pontianak

## LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Hy. T  
Jmur : 25 M

 <p><b>POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>PROGRAM STUDI KEBIDANAN</b> Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112</p>																																																																																																																				
<b>NAMA MAHASISWA :</b> Muazza Dianah Apriita <b>NIM :</b> 22011481 <b>TEMPAT PRAKTIK :</b> PMB Ronda <b>TANGGAL / JAM PENGKAJIAN :</b> 16 Desember 2024 / 18.40 WIB <b>ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS</b>																																																																																																																				
<b>No Register</b> : 71xx <b>Tanggal Masuk</b> : 16 Desember 2024 <b>Jam Pengkajian</b> : 18.40 wib <b>Laban Praktik</b> : PMB Ronda <b>Pengkaji</b> : Muazza Dianah Apriita																																																																																																																				
<b>IDENTITAS</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nama Ibu : Ny. T</td> <td style="width: 50%;">Nama Suami : Th. M</td> </tr> <tr> <td>Umur : 35 th</td> <td>Umur : 34 th</td> </tr> <tr> <td>Suku : Melangit</td> <td>Suku : Mandura</td> </tr> <tr> <td>Agama : Islam</td> <td>Agama : Islam</td> </tr> <tr> <td>Pendidikan : SD</td> <td>Pendidikan : SMP</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan : IRT</td> <td>Pekerjaan : Karyawati Swasta</td> </tr> <tr> <td>Alamat : Jl. Karmaja, Sudarmo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No. Tlp : 0835 3205 XXXX</td> <td></td> </tr> </table>		Nama Ibu : Ny. T	Nama Suami : Th. M	Umur : 35 th	Umur : 34 th	Suku : Melangit	Suku : Mandura	Agama : Islam	Agama : Islam	Pendidikan : SD	Pendidikan : SMP	Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Karyawati Swasta	Alamat : Jl. Karmaja, Sudarmo		No. Tlp : 0835 3205 XXXX																																																																																																				
Nama Ibu : Ny. T	Nama Suami : Th. M																																																																																																																			
Umur : 35 th	Umur : 34 th																																																																																																																			
Suku : Melangit	Suku : Mandura																																																																																																																			
Agama : Islam	Agama : Islam																																																																																																																			
Pendidikan : SD	Pendidikan : SMP																																																																																																																			
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Karyawati Swasta																																																																																																																			
Alamat : Jl. Karmaja, Sudarmo																																																																																																																				
No. Tlp : 0835 3205 XXXX																																																																																																																				
<b>A. DATA SUBJEKTIF</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Tanggal Pengkajian : 16 Desember 2024</td> <td style="width: 50%;">Waktu : 18.40 WIB</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Persalinan : 16 Desember 2024</td> <td>Waktu : 17.40 WIB</td> </tr> <tr> <td>1. Keluhan Utama : T.A.K</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Data Obstetri : G4P3A0</td> <td></td> </tr> </table>		Tanggal Pengkajian : 16 Desember 2024	Waktu : 18.40 WIB	Tanggal Persalinan : 16 Desember 2024	Waktu : 17.40 WIB	1. Keluhan Utama : T.A.K		2. Data Obstetri : G4P3A0																																																																																																												
Tanggal Pengkajian : 16 Desember 2024	Waktu : 18.40 WIB																																																																																																																			
Tanggal Persalinan : 16 Desember 2024	Waktu : 17.40 WIB																																																																																																																			
1. Keluhan Utama : T.A.K																																																																																																																				
2. Data Obstetri : G4P3A0																																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th colspan="3">Kehamilan</th> <th colspan="3">Persalinan</th> <th rowspan="2">Nifas</th> <th colspan="3">Anak</th> <th rowspan="2">Ket</th> </tr> <tr> <th>Ke</th> <th>Lama</th> <th>Penyulit</th> <th>Tempat</th> <th>Penolong</th> <th>Jenis</th> <th>Penyulit</th> <th>Penyulit</th> <th>JK</th> <th>BBL</th> <th>Umur</th> <th>Penyulit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>1</td> <td>Devere</td> <td>r-a</td> <td>PMB</td> <td>bidan</td> <td>Spt</td> <td>r-a</td> <td>r-a</td> <td>♀</td> <td>2800</td> <td>9th</td> <td>r-a</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>2</td> <td>Atem</td> <td>r-a</td> <td>PMB</td> <td>bidan</td> <td>Spt</td> <td>r-a</td> <td>r-a</td> <td>♂</td> <td>2100</td> <td>6th</td> <td>r-a</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>3</td> <td>Atem</td> <td>r-a</td> <td>PMB</td> <td>bidan</td> <td>Spt</td> <td>r-a</td> <td>r-a</td> <td>♂</td> <td>3000</td> <td>4th</td> <td>r-a</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Abortus</td> <td>Hn. 2022</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>5</td> <td>Atem</td> <td>r-a</td> <td>PMB</td> <td>bidan</td> <td>Spt</td> <td>r-a</td> <td>r-a</td> <td>♀</td> <td>3500</td> <td>2jam</td> <td>r-a</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak			Ket	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis	Penyulit	Penyulit	JK	BBL	Umur	Penyulit	1.	1	Devere	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♀	2800	9th	r-a	2.	2	Atem	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♂	2100	6th	r-a	3.	3	Atem	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♂	3000	4th	r-a	4.	Abortus	Hn. 2022											5.	5	Atem	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♀	3500	2jam	r-a																										
No.	Kehamilan			Persalinan			Nifas	Anak			Ket																																																																																																									
	Ke	Lama	Penyulit	Tempat	Penolong	Jenis		Penyulit	Penyulit	JK		BBL	Umur	Penyulit																																																																																																						
1.	1	Devere	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♀	2800	9th	r-a																																																																																																								
2.	2	Atem	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♂	2100	6th	r-a																																																																																																								
3.	3	Atem	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♂	3000	4th	r-a																																																																																																								
4.	Abortus	Hn. 2022																																																																																																																		
5.	5	Atem	r-a	PMB	bidan	Spt	r-a	r-a	♀	3500	2jam	r-a																																																																																																								
3. Riwayat penyakit yang lalu/Oперации <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pernah dirawat ..... Kapan ..... Dimana .....</li> <li>- Pernah Operasi ..... Kapan ..... Dimana .....</li> </ul> 4. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita salit <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Kanker  <input type="checkbox"/> Penyakit ginjal  <input type="checkbox"/> Hamil kembar         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Penyakit hati  <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa  <input type="checkbox"/> Epilepsi         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Hipertensi  <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan  <input type="checkbox"/> Alergi         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> DM  <input type="checkbox"/> TBC         </td> </tr> </table> 5. Keadaan sosial – ekonomi <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah</td> <td style="width: 50%;">: Mendukung</td> </tr> <tr> <td>Kebiasaan minum minuman keras dan merokok</td> <td>: Tidak pernah</td> </tr> <tr> <td>Kepercayaan dan adat istiadat</td> <td>: Tidak ada</td> </tr> </table> 6. Pola Fungsional Kesehatan <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Pola/Data Makan : 1x/2 jam (Masti, lauk-pauk, roti)</td> <td style="width: 50%;">.....</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Kanker <input type="checkbox"/> Penyakit ginjal <input type="checkbox"/> Hamil kembar	<input type="checkbox"/> Penyakit hati <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa <input type="checkbox"/> Epilepsi	<input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan <input type="checkbox"/> Alergi	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> TBC	Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah	: Mendukung	Kebiasaan minum minuman keras dan merokok	: Tidak pernah	Kepercayaan dan adat istiadat	: Tidak ada	Pola/Data Makan : 1x/2 jam (Masti, lauk-pauk, roti)	.....																																																																																																							
<input type="checkbox"/> Kanker <input type="checkbox"/> Penyakit ginjal <input type="checkbox"/> Hamil kembar	<input type="checkbox"/> Penyakit hati <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa <input type="checkbox"/> Epilepsi	<input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan <input type="checkbox"/> Alergi	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> TBC																																																																																																																	
Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah	: Mendukung																																																																																																																			
Kebiasaan minum minuman keras dan merokok	: Tidak pernah																																																																																																																			
Kepercayaan dan adat istiadat	: Tidak ada																																																																																																																			
Pola/Data Makan : 1x/2 jam (Masti, lauk-pauk, roti)	.....																																																																																																																			

Pola/Data Minum : air putih 2 gelas (400 ml / 2jam)  
 Pola/Data Eliminasi : BAK : 2x / 2jam, tidak ada keluhan  
 BAB : -  
 Pola/Data Istirahat : belum ada istirahat.

### B. DATA OBJKTIF

1. Pemeriksaan Umum  
 Keadaan Umum: Baik  
 Berat badan : 59 kg Tinggi badan: 155 cm  
 Tekanan darah : 105/78 mmHg Nadi : 72 bpm Suhu : 36,5 °C Pernapasan : 21 / min  
 :
2. Pemeriksaan Fisik  
 Mata : Pandangan Kabur  Sklera ikterik  Konjunctiva pucat   
 Payudara : Kolostrum  Bendungan ASI   
 Merah Bengkak   
 Perut : Fundus Uteri : 2 gr & pusat  
 Kontraksi uterus : keras  
 Kandung kemih : T. perut  
 Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubra  
 Luka Perineum : tidak ada  
 Ekstremitas : Edema  Reflek  Tanda Hopman   
 3. Pemeriksaan Penunjang (Tidak dilakukan)  
 Darah Hb ..... HI ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

### C. ANALISIS

Paroqy Postpartum 6 jam Normal ✓

### D. PENATALAKSANAAN

- 1). Mengelakkan kepada ibu yang mengalami pengeluaran atau mengerti atas penekutan yang diberikan
- 2). Mengajarkan ibu kembali dengan cara kerja bayi, terlebih mengasuci ibu juga istirahat istirahat, ibu mengerti
- 3). Mengajarkan ibu untuk perbaiki minuman air putih dan mengelakkan makanan yang  
 ibu tidak mendapat, memberikan produk ASI ibu mengerti atas penekutannya
- 4). Memberikan ibu tentang
  - a. Poli Mengurut : kepalai dan badan bayi, memulihkan jantung luar, wajah bayi, menghadap payudara, hidung berhadapan puting susu ibu, ibu mendekat badan bayi, kepala sedikit tinggi dan perut ; dan Mengurut selang 2 jam / selwali

Mahasiswa

(Mazura Shara Apriyita)

Pontianak, 16 Desember 2024

Pembimbing

ROSIDA A. M.D., K.O.

(Suryaningit A. M. Re)

STKIP MANDIRI BIDAKA  
EST. 1955

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hsy. T Umur : 25 th Tanggal & Jam	No. RM : Tanggal : 19 Desember 2024 <b>Catatan Perkembangan (SOAP)</b>
17 Desember '24 17.16 WIB	<p>5 : Ibu menyusui dan tidak ada keluhan</p> <p>0 : Ibu : Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kesadaran : Compromised</li> <li>- TB : 10g / 170 mmHg</li> <li>- H : 88 bpm</li> <li>- RR : 21 bpm</li> <li>- Suhu : 36,8 °C</li> </ul> <p>2 - Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : konjungtiva merah muda</li> <li>- Payudara : puting susu menarik, ada colostrum. Payudara bersih, tidak ada bendungan.</li> <li>- Abdomen : Tegak: tebal pusat, kontraksi keras. Kandung kemih tidak penuh.</li> <li>- Eksterioritas : tidak ada edem pada tangan dan kakinya</li> <li>- Genitalia : labia rubra</li> </ul> <p>A : Ps A2 H3 Postpartum 3 hari Normal</p> <p>P : 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa kondisi ibu saat ini dalam keadaan baik. Mengajukan ibu untuk menjaga kesehatan diri termasuk durasi konsumsi, ganti pembalut setiap muangkin, ibu mengerti</p> <p>2. Mengajukan ibu untuk menjaga kesehatan diri termasuk durasi konsumsi, ganti pembalut setiap muangkin, ibu mengerti</p> <p>3. Memberikan kIE tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tanda bahwa ibu nifas : Demam tinggi / lemah dari 2 hari, keluar catatan berbau dari jalur lahir, pendarahan berlebihan. Payudara banyak disertai rasa sakit, nyeri ulu hati, mulut, muntah. Sakit kepala, pandangan kabur, lemah dengan atau tanpa Bengkok pada kakinya, tangan dan wajah (ibu mengerti dengan penjelasan).</li> <li>- Nutrisi : Makan makanan dengan yang Mengandung karbohidrat, protein seimbangi protein nabati, sayur, buah-buahan, kebutuhan air minimal per hari mengusri pada 8 bulan pertama yaitu 12 gelas</li> </ul>

Mahasiswa

(Hazarza Shinta Aprilia)

Pontianak, 17 Desember 2024.

Pembimbing



(Suryaniyah A.Md.(obg))

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH  
PONTIANAK

- Senari dan 6 bulan kemudian 12 gelas sehari
- Pemberian ASI Eksklusif : Mengulur sesering mungkin (8-12 kali sehari atau lebih), bila bayi tidak 3jam berjunkan untuk menyusu, susui sampai payudara tersebut habis, lalu pindah kebelahnya. Apabila sudah lepasang tetapi payudara masih terasa penuh / kencang walaupun perah payudara kemudian ASI ditimpah untuk mengejar beratungan atau mungkin lainnya
  - Posisi dan pelekatkan menyusui yang benar
    - kepala dan badan bayi membentuk garis lurus
    - wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadap putting susu.
    - badan bayi mendekat ke tubuh ibu
    - ibu menggendong / mendekap badan bayi secara utuh
    - Mulut bayi terbuka lebar, bagian ujung tertutup sesayang oleh mulut bayi
  - Istirahat : Istirahat yang cukup, saat bayi tidur ibu istirahat
  - Perawatan bayi dirumah : Jaga bayi tetap hangat. Mandikan bayi dengan air bersih dan hangat, Jaga tali pusat bayi selalu dalam keadaan kering dan bersih (ibu menyertai dengan penjelasan yang diberikan)
4. Kolaborasi dengan bidan untuk memberikan obat Vit A (2 tablet, diminum 1x sehari), Fe 1x60 mg, Amox (1x500 mg), ibu berteduh dan mengerti & mengkonsuminya.
  5. Bersama ibu merencanakan kunjungan ulang pada hari ke 6 postpartum (ibu menyertai dan berteduh 4 kunjungi).

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : My. T	No. RM. :
Umur : 25 th	Tanggal : 25 December 2024
Catatan Perkembangan (SOAP)	
Tanggal & Jam	<p>22 December 24</p> <p>S : Ibu mengalami asy terasa penuh. Asy lancar keluar</p> <p>O : keadaan umum : Baik keadaan : Compos mentis TD : 100/77 mmHg, H : 72/m, RR : 21/m, S : 36,8°C Pemeriksaan tukik :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Muka : tidak pucat, tidak edem.</li> <li>b. Mata : konjungktiva merah mata</li> <li>c. payudara : penuh dan tidak nyeri tekan.</li> <li>d. TEU :</li> <li>e. Kondisi : keras</li> <li>f. Leksheu : Sangumentosa</li> </ul> <p>A : PaAi Ha Postpartum 9 hari</p> <p>P : 1. Memberitahukan ibu hasil pemeliharaan bahwa kondisi baik, ibu mengerti</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menjelaskan ketidaknyamanan yang dialami ibu hal yang wajar akibat meningkatnya produksi ASI dan aliran darah ke payudara. ASI yang tidak dikeluarkan secara tepat waktu atau tidak dikeluarkan dengan benar dapat menyebabkan payudara terasa penuh</li> <li>3. Menjelaskan cara mengatasi payudara terasa penuh yaitu :             <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengasup lebih sering : Mengasup bagi secara teratur dan berantai dapat membantu memperlancar aliran ASI dan mengurangi rasa penuh pada payudara. jika bagi tidak dapat mengasup atau ASI tidak dapat dikeluarkan dengan sempurna, Memompa ASI dapat membantu mengosongkan ASI.</li> <li>b. Pijat payudara : Memijat dengan lembut dapat membantu melancarkan aliran ASI dan mengurangi rasa penuh.</li> <li>c. Kompres hangat : mengompres hangat membantu meredakan rasa nyeri dan Bengkak</li> <li>d. Gunakan bra yang Nyaman</li> <li>e. Istrihat yang cukup</li> </ul> </li> <li>4. Memberikan tentang asuhan perawatan mata nifas             <ul style="list-style-type: none"> <li>• kebutuhan gizi dan Vitamin A</li> </ul> </li> </ol>

Mahasiswa

(Mazwa Onan Apista)

Pontianak 27

Pembimbing



- Ibu menyusui harus makan dengan mendapatkan protein, mineral dan Vitamin Cukup
- Mengkonsumsi kalorien 300 kalori lebih banyak
- Minum air putih 3 liter setiap hari. dan minum setiap kali menyusui agar produksi ASI banyak.
- Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, dengan cara bersantai, itu juga penting
- Mengajarkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti kebersihan daerah kewanitaan dengan cara bilas dengan bersih dan menggunakan pembalut minimal 4 jam se kali

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : My. T	No. RM :
Umur : 25 thn	Tanggal : 15 januari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
15 januari 2025 14.00 wita	<p>S : Ibu mengalami celah putih - putih kecil di puting</p> <p>D : kondisi umum : baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kesadaran : Comprensif</li> <li>- To : 110/70 mmHg, H : 69 <math>\mu</math>/m, P : 20 <math>\text{mmHg}</math>, S : 36,6 <math>^{\circ}\text{C}</math></li> <li>- Penyerapan Airik</li> </ul> <p>1. Payudara : ada milky blister,</p> <p>2. Abdomen : tidak ada nyeri tetapi</p> <p>3. Tisu : tidak teraba</p> <p>4. Lekher : Abu</p> <p>A : PaAiHq Postpartum 30 hari</p> <p>P : 1). Mewajibkan kepada ibu hasil pemeriksaan tanda - tanda vital batwua kondisi ibu baik, ibu mengerti.</p> <p>2). Menjelaskan keluhan yang dialami ibu batwua yang ibu alami itu milky blister, luka lepuh kecil berisi cairan putih atau kuning yang muncul di puting dan area sekitar areola saat menyusui. biasanya disebabkan sumbatan leal di saluran ASI. Luka lepuh ini menyebabkan puting terasa sangat sakit ketika menyusui. Namun, buruk tidak perlu khawatir karena kondisi ini dapat diatasi dengan mudah.</p> <p>3). Cara Mengatasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kompres puting : menempelkan kompres hangat selama 2-3 menit hal ini karena suhu hangat dapat membuka sumbatan leal pada saluran susu.</li> <li>- pijat payudara : Memijat juga dapat melonggar kan sumbatan blister. Caranya, terakam jari telunjuk di areola (bagian berwarna gelap disekitar puting. Lakukan gerakan jari tersebut secara perlahan Melingkar puting.</li> <li>- olekan minyak zaitun untuk memudahkan melenturkan lapisan yang menutupi puting</li> <li>- Hindari penggunaan bra yang ketat</li> </ul>

Pontianak, 4 januari 2025

Pembimbing

Mahasiswa

(Mazura Dhiah Aisyah)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH  
PONTIANAK

(Suryaningsih A.Md.Keb)



- 4). Mengajurkan dan memerintahkan ibu untuk mempersiapkan rencana pembakaran diet karbohidrat setelah 40 hari, ibu mengerti
- 5). Mengajurkan ibu untuk tetap menjaga pola makan yang bergizi dan sehat, karena akan mempengaruhi produksi ASI. ibu mengerti

 <b>POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK</b> <b>PROGRAM STUDI KEBIDANAN</b> Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112
<b>NAMA MAHASISWA :</b> Hazwa Dhunih Apriita <b>NIM :</b> 22011487 <b>TEMPAT PRAKTIK :</b> PMB Perida <b>TANGGAL /JAM PENGKAJIAN :</b> 16 Desember 2024 / 18.40 wib

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR**

**No Register** : 71xx  
**Tanggal Pengkajian** : 16 Desember 2024  
**Jam Pengkajian** : 18.40 wib  
**Ruangan** : Persalinan  
**Pengkaji** : Hazwa Dhunih Apriita  
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**A. SUBJEKTIF**

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. T	Nama Ayah	: Tn. M
Umur	: 25 th	Umur	: 34 th
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Madura
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawati Susulita
Alamat	: Jl. Komps. Sudarmo		
No. Tlp	: 0895 3205 xx-xx		

2. Keluhan utama: T.A.K.

3. Riwayat Kehamilan :

G.S.P.3.A.1. Usia Kehamilan : 39 minggu (Akterm)  
Penyakit ibu selama kehamilan : Tidak ada  
Komplikasi kehamilan : Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

- a. Pola/Data nutrisi : Bayi belum minum ASI
- b. Pola/Data Eliminasi : BAB: - belum tercuci  
BAK: - belum tercuci

**B. OBJEKTIF**

- Bayi lahir tanggal : 16 Desember 2024 Pukul : 17.40 wib  
Jenis Kelamin : Perempuan Ditolong oleh : Hazwa dan Bidan Surya  
Tempat Bersalin : PMB Perida
- Keadaan Umum : Baik
- Suhu : 36,6 °C Denyut Jantung : 142 /m Pernafasan : 46 /m

**Pengukuran Antropometri :**

- Berat Badan : 3500 Gram

- Panjang Badan : 51 cm
- Lingkar Dada : 34 cm
- Lingkar Kepala : 35 cm
- LILA : 12 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| - Kepala                   | : Tidak ada edema hidung, tidak ada sumbatan hidung, tidak ada gatal-gatal.    |
| - Kulit                    | : Warna normal, tidak ada ruam   |
| - THT                      | : Simetri, tidak ada pengeluaran sifir abnormal, tidak ada pernafasan cuiping  |
| - Mulut                    | : Tidak ada farsion, tidak ada luteopatikosis, tidak ada hipersaliva           |
| - Leher                    | : Tidak ada pembengkakan, tidak ada trauma.                                    |
| - Dada                     | : Simetri, tidak retraksi dada, bentuk dada buat, tidak ada fraktur klavikula. |
| - Paru-paru                | : Tidak ada bunyi wheezing dan bengi, llktor                                   |
| - Jantung                  | : Bunyi jantung normal seperti wo-dup  |
| - Abdomen                  | : tidak niles, tidak simpatis, tidak kembung, tidak penderahan, tali pusat.    |
| - Genitalia                | : Labor mayora memenuhi labia minoru, terdapat lubang uretra.                  |
| - Anus                     | : (+) tidak ada atresia ani atau retensi                                       |
| - Ekstremitas              | : Bergerak aktif, tidak ada sindrom dan patologis                              |
| - Refleks hisap            | : Ada/tidak ada  |
| - Pengeluaran air kemih    | : Ada / tidak ada  |
| - Pengeluaran mekonium     | : Ada / tidak ada  |
| - Pemeriksaan laboratorium | : Tidak dilakukan  |

**C. ANALISA**

Menguras Cukup bulan sejauh Mata kehamilan umur 1 jam Normal

**D. PENATALAKSANAAN**

- 1). Memberikan bayi dari darah dan Cairan. Menganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih.
- 2). Melakukan perawatan BB
- a. Memberikan tetes nata pada mata kanan dan kiri
- b. Povidon tali pusat tali putat dibungkus dengan kasa steril
- c. memberikan suntikan Utic, telah dibentuk 1 mm. Ura Iura Pena Kiri
- d). Mengang kehamilan bayi dengan memungkus bayi dengan bedong dan ditutupi dengan yang banyak, bayi diberikan karir + lampu rööf.
- 4). Observasi TRU, lanjutan.

Mahasiswa

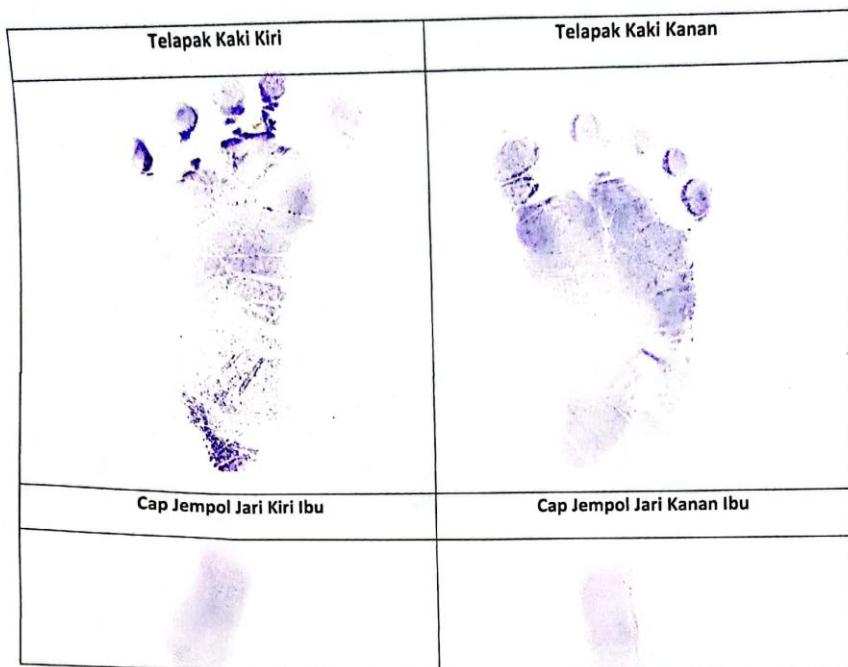
(Mazwa Dhika Apriita )

Pontianak, 16 Desember 2024

Instruktur Klinik/ Bidan



( Suryaningih A.Md.Keb )



### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : My. T Umur : 25 th Tanggal & Jam	No. RM : Tanggal : 17 Desember 2024 Catatan Perkembangan (SOAP)
17 Desember 2024 07.00 wio	<p>S : Bayi mengalirkan kencing serat dan tidak ada keluhan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pola nutrisi : bayi diberikan asi 3 jam / 1 kali</li> <li>- Pola eliminasi : BAB : 3x/hari Semenjak bayi lahir BAB : 1x/hari Semenjak bayi lahir</li> </ul> <p>O : Kul : Baik BB : 3500 Gram PB : 51 cm M : 40 °C F : 36,6 °C RR : 42 °M</p> <p>Tali pusat : belum lepas</p> <p>Pemeriksaan fisik :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : sklera putih, tidak ada infeksi</li> <li>- Hidung : tidak ada pernafasan cupang hidung</li> <li>- Mulut : bibir merah muda, tidak ada oral thrush.</li> <li>- Dada : tidak ada tarikan dinding dada</li> <li>- Abdomen : tali parut belum lepas dan tidak kembung</li> </ul> <p>Pemeriksaan Neurologis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reflex moro : +</li> <li>- Reflex sucking : +</li> <li>- Reflex rooting : +</li> <li>- Reflex Grappling : +</li> <li>- Reflex Babinski : +</li> </ul> <p>A : Moonatus cukup dalam serupa Mata kerawitan umur 13 jam Normal</p> <p>P : 1. Mengajarkan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengerti</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Mengajarkan kepada ibu untuk membersihkan Asi 1 jam 1 kali / sering mungkin dan mengajarkan ibu posisi yang baik dan benar yaitu kepala dan bokor bayi membenarkan garis lurus. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu, rendam bayi diatas ke telanjang ibu. Ibu mengandong / mendekap bayi secara utuh.</li> <li>3. Mengajarkan ibu tentang perawatan tali parut dengan pisip bersih dan kering ( ibu mengerti ).</li> </ol> <p>4. Mengajarkan ibu untuk menjaga kebersihan bayi</p>

Mahasiswa

(Tanda tangan Dianah Apriita)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISIYAH  
PONTIANAK

Pontianak, 17 Desember 2024

Pembimbing



(Suryaniyah, M.Keb)

- dengan memerlukan bagi 2-3 hari dan menggunakan peralatan listrik. Mungkin bila dirasa berat dan lembut. Supaya tidak menimbulkan masalah pada saat buyi karena bahan yang masih basah seperti rumbi papok dll. (Ibu mengerti).
- 5). Mengangkat buyi dengan menggunakan tangan langsung kebalon dan dijaga ketengahan dengan cara diapai sejauh bedong.
  - 6). Lakukan perawatan - telipuk, pertulungan tali putat dalam segerak terbalik agar terkena udara dan cepat kering dengan cara memasukkan tali putat terkena kataran air. Cuci dengan saluran dan air bersih kemudian ketengahan dengan istirah. (Ibu mengerti)
  - 7). Bersama ibu untuk merencanakan kawinungan yang berturut-turut atau jika berlapis bagi dua resehan. (Ibu mengerti dan setuju)

K. Meonatus 2

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hy. T	No. RM :
Umur : 25 th	Tanggal : 22 Desember 2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 Desember 24 16:00 wta	<p>S : ibu mengalami rati putar bungi sudah mengering dan 9 hari yang lalu tangan dan leher agak kuning</p> <p>D : keadaan umum : buah terditaran : Compositensis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital           <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Respirasi : 45 x/m</li> <li>b. suhu : 36,6 °C</li> <li>c. tali putar sudah lepas</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Fisik :           <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Warna kulit : merah muda, ada tanda kahir, tidak ada pembengkakkan, tidak ada lanugo.</li> <li>b. Mata : kedua mata simetris, tidak ada strabismus dan nistagmus, kondisi pupil dan konvergenbaik.</li> <li>c. Dada : bentuk baik, tidak ada retraksi dinding dada.</li> <li>d. Abdomen : tidak kembung</li> <li>e. Reflex : sucking : baik.</li> <li>f. refleksi : baik</li> <li>g. Moro : baik</li> <li>h. grasping : baik.</li> </ul> </li> </ul> <p>A : Meonatus cukup bulan senpai usia kehamilan umur 6 hari.</p> <p>P : 1). Mengajukan hasil pemeriksaan kepada ibu. ibu mengerti</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2). Memberitahu kepada ibu tentang warna kulit yang normal pada bungi yaitu komotahan, adapun kalau bungi kuning sebelah 2x24 jam itu dikatakan normal hal ini terjadi karena adanya peningkatan bilirubin karena kurangnya asupan Air pada bayi. Bayi cukup memberikan susu pada bayi setiap 2jam / 1x dan menyusui bayi di pagi hari (0-15 menit) (ibu mengerti dan akan melakukannya)</li> <li>3). Memberitahu ibu tentang tetapan imunitasi hanus diberikan pada bayi yaitu ada 5 imunitasi wajib.       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Imunitasi hepatitis B (0-1 setelah bayi lahir) sudah dilakukan imunitasi</li> <li>b. imunitasi BCG + Polio 1 &amp; 30 hari setelah bayi lahir atau paling lambat pada saat umur kurang dari 2 bulan).</li> <li>c. Imunitasi DPT 1 + Polio 2 &amp; ditentukan pada saat usia 2 bulan atau jaraknya 1 bulan setelah imunitasi berikutnya).</li> <li>d. Imunitasi DPT 2 + polio 3 (diberikan pada usia 3 bulan atau jaraknya 1 bulan dari imunitasi ke 2)</li> <li>e. Imunitasi DPT 3 + polio 4 (diberikan pada saat usia bayi 4 bulan / jaraknya 1 bulan)</li> </ol> </li> </ol>

Mahasiswa

(Mazura Dhianah Apriita)

Pertemuan 22 Desember 2024

Pembimbing



(Surayati, M.Kes)

- F. Inomisasi (campak) (diberikan pada usia 9 bulan atau > 9 bulan dan kurang dari 1 tahun)  
(lalu mengerti dan bersedia melakukan inomisasi).
- 4). Memberitahu ibu untuk mengenali tanda bahaya pada bayi :
- a). pernafasan sulit ( $> 60 \text{ x/m}$ )
  - b). terlalu hangat ( $> 38^\circ\text{C}$ ) atau terlalu dingin ( $< 16^\circ\text{C}$ )
  - c). kait bayi kering, berkarat, berlubang, pecah atau memar.
  - d). lapan Mengelu laju, rawan, sering buang air, dan mengantuk berlebihan.
  - e). Terdapat tanda-tanda infeksi seperti suhu tubuh meningkat Merah Bengkak
  - f). Tidak BAB dalam 3 hari, tidak BAB dalam 24 jam, Feses lembek/ cair dan terdapat lendir darah.
- (lalu mengerti tentang tanda bahaya bayi).
- 5). Mencanangkan kunjungan ulang berdasarkan ibu atau jika ada keluhan. Ibu beredia dikunjungi.

KM 3

### CATATAN PERKEMBANGAN

<b>Nama : Hy. T</b> <b>Umur : 25 th</b> <b>Tanggal &amp; Jam</b>	<b>No. RM :</b> <b>Tanggal : 1 Januari 2025</b> <b>Catatan Perkembangan (SOAP)</b>
1 Januari 2025 16.00 wib	<p>Ibu mengandung bayi nya dalam keadaan baik dan tidak ada keluhan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengalih air diberikan 3x/jam / 1 kali</li> <li>- Eliminasi BAB : 2x/hari (teratur)</li> <li>BAB : 5-6 x/hari</li> </ul> <p>B :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- KID : Baik</li> <li>- M : 192x/m</li> <li>- S : 36,7 °C</li> <li>- RR : 45 x/m</li> <li>- PB : 52 cm</li> <li>- Lingkar Leptala : 36 cm</li> <li>- Lingkar Dada : 35 cm</li> </ul> <p>Reflex :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acking : +</li> <li>Rooting : +</li> <li>Moro : +</li> <li>Grasping : +</li> </ul> <p>A : Menutupi seluruh umur 19 hari Normal</p> <p>P : 1). Mengajarkan kepada ibu dan bapak tentang hasil pemeriksaan yang dilakukan, ibu mengerti</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2). Memotivasi ibu untuk memberitahu ASI saja hingga bayi berumur 6 bulan (ciri eksklusif) ibu mengerti dan akan menerapkannya.</li> <li>3). Memberitahu ibu tetap menjaga kesehatan bayinya dengan memakan, topi bayi dan tidak memberikan bayi di rumah yang dingin, ibu mengerti</li> <li>4). Mengingatkan kembali tanda-tanda bahaya</li> </ol>

Mahasiswa

(Muza'a Anisah Aprista)

Pontianak, 1 Januari 2025

Pembimbing



(Suryaningsih A.Md.Kes)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIYAH  
PONTIANAK

yang harus diketahui ibu yaitu nafas mengalih, tangis terintensif, nafas cepat (lebih dari  $60^{\circ}/\text{m}^3$ ) atau nafas lembut (kurang dari  $40^{\circ}/\text{m}^3$ ), tubuh tampak bunging, pucat, atau kebiruan, sering muntah, BAB (lebih dari 5x), Demam / kejeng. Tinggi pusar.

- b). Mengingatkan ibu untuk memberikan imunitasi pada usia bayi 1 bulan yaitu imunitasi BCG dan polio

Imunisasi

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ny. T	No. RM :
Umur : 25 th	Tanggal : 28.12.2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
28 Desember 24	<p>Ibu mengatakan ingin imunisasi anaknya dan mengatakan bayi sehat.</p> <p>B : -ku : Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Kesadaran : Compromised</li> <li>-PB : 51 cm</li> <li>-BB : 3300 gram</li> <li>-S : 16,6</li> <li>-PR : 46 /m</li> <li>-Tali parut : Sedan lepas.</li> </ul> <p>A : Bayi umur 12 hari dengan imunisasi BCG dan polio!</p> <p>P : 1). Mengelaskan hasil pemeriksaan bayi kepada ibu. (ibu mengerti dengan penjelasan).</p> <p>2). Mengelaskan kepada ibu manfaat imunisasi BCG juga melindungi bayi dari penyakit tuberkulosis yang disebabkan oleh infeksi bakteri dan mencegah terjadinya radang otak, sedangkan polio untuk mencegah penularan penyakit polio yang menyebabkan lumpuh pada bagian tangan dan tangan.(ibu mengerti)</p> <p>3). Mendoakan imunisasi BCG pada bayi secara IV pada tangan bagian atas setelah ikut selangkang 0.05 cc dan 2 tetesan polio secara oral (sudah dibenarkan pada bayi).</p> <p>4). Memberitahukan kepada ibu tentang Efek Samping dari imunisasi BCG yaitu umumnya akan merasakan nyeri atau luka berminyak dan gatal-gatal (ibu mengerti).</p> <p>5). Bersama ibu menjadwalkan kembali imunisasi berikutnya 22.2.2025 untuk imunisasi DPT 1 dan polio 2 (ibu mengerti dan bersedia).</p>

Mahasiswa

(Mazura Dhini Apriita)

Pontianak, 28 Desember 2024

Pembimbing

  
ROSIDA A. M. KEL  
PROFESSOR HANNU BIDAH  
LIC. DRPH. MARS  
Dosen Tetap  
Dosen Pengajar  
Dosen Pembimbing

(Surpiningsih Amniyah)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH  
PONTIANAK

Imunisasi 2

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hj. T	No. RM :
Umur : 25 th	Tanggal : 22 Februari 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 Februari 25	<p>S : Ibu mengertekan ingin melanjutkan imunisasi anaknya dan ibu mengertekan bayi agak lemah</p> <p>O : Bayi : Baik Keadaan : Compromised S : 36,8°C RR : 42 /m BB : 5000 g PB : 56 cm</p> <p>A : Bayi A umur 2 bulan 10 hari dengan imunisasi DPT-HB-HIB 1 dan polio 2.</p> <p>P : 1. Melanjutkan hasil pemeriksaan, bahwa bayi dalam keadaan sehat, ibu mengerti 2. Mengelaskan kepada ibu manfaat imunisasi DPT untuk mencegah penyakit Difteri, Pertusis dan tetanus, ibu mengerti 3. Memberikan imunisasi DPT 0,5 cc secara intradermal (sudah diberikan) 4. Memberikan polio tetes secara oral, setelah diberikan. 5. Memberitahu ibu bahwa efek sampingnya setelah imunisasi berlaluinya demam atau tergantung respons ibu terhadap imunisasi berbeda-beda dan menganjurkan kepada ibu untuk kompres di bagian bekas suntik imunisasi DPT. (ibu mengerti) 6. Bidan Memberikan obat penurun panas 5ml dalam bentuk sirup, dan menganjurkan untuk di minum bila badan anak panas, akibat dari imunisasi DPT. ibu mengerti 7. Mengadusikan kembali imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk melanjutkan imunisasi DPT 2 dan polio 3. (ibu mengerti)</p>

Pontianak, 22 Februari 2025

Mahasiswa

Pembimbing

(Taufiqul Akbar Apriita)



(Suryaminah A.Md.Kesy)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH  
PONTIANAK

Inunikan 3

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Ng. T	No. RM :
Umur : 15 m	Tanggal : 22 Maret 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 Maret 2025	<p>S : ibu mengalihkan minum watalqadah minumasi anaknya yaitu DPT 2 dan polio</p> <p>O : Ibu : Bant keadaan : Compromis S : 36,7 °C RR : 42 /m • BB : 6400 g PB : 59 cm</p> <p>A : Bayi A usia 3 bulan 6 hari dengan imunisasi DPT-HB-HIB 2 dan polio 3</p> <p>P : 1). Melibatkan diri dalam pemeriksaan bayi kepada ibu. Ibu mengerti 2). Melakukan kewajiban imunisasi DPT serta Polio Menyampaikan dirinya dibentak secara berulang karena satu kali dirinya dilakukan petanya ketika belum mem- lakukan respon prima yang memungkinkan ketemu celup sabut untuk mendukung perlindungan sangka panjang, pemberian imunisasi berulang berkujan menurut ibu yang lebih lajut dan tetap kuasai (ibu mengerti dengan penjelasan)</p> <p>3). Memberikan imunisasi DPT 0.5cc secara IV di paha secara bergantian yaitu kiri. Sudah diberikan).</p> <p>4). Memberikan imunisasi polio 2 tetes (caca osel).</p> <p>5). Mengajurkan ibu untuk kompres bagian betas sentik (ibu mengerti).</p> <p>6). Memberikan obat pereda panas 3x1 dan menjelaskan cara konsumsi dan bentuk Pada bayi jika terjadi demam. (ibu mengerti)</p> <p>7). Menjadwalkan kembali imunisasi lanjutan dan Melengkapi status data imunisasi (ibu bersedia).</p>

Pontianak, 22 Maret 2025

Pembimbing

Mahasiswa

(Marina Dianah Apriita)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH  
PONTIANAK

(Suryaningitih A.Md.(web))

Imunisasi A

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hsy. T	No. RM :
Umur : 25 M	Tanggal : 22 April 2025
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
22 April 2025	<p>S : Ibu mengatakan ingin melanjutkan imunisasi anaknya</p> <p>O : - Ibu : Buah</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kecerdasan : Cukup</li> <li>- S : 56,5 °C</li> <li>- HR : 77 /min</li> <li>- PB : 6450 cm</li> <li>- BB : 63 g</li> </ul> <p>A : Bayi A usia 4 bulan 6 hari dengan imunisasi DPT-HB-HIB 3 dan Polio 4</p> <p>P : 1). Menginformasikan hasil pemeriksaan dan arahan yang diberikan, ibu mengerti</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2). Menyiapkan alat dan obat . Sudah siap</li> <li>3). Menyiapkan polsi bayi yang Myanmar</li> <li>4). Memberitahukan catatan suntikan dengan kepu DPT</li> <li>5). Memberikan suntikan secara M pada paha kanan , lakukan aspirasi dan berikan suntikan secara perlahan untuk mengurangi rasa sakit</li> <li>6). Merapikan polseran bayi ketutti dan Menenangkan bayi , bayi sudah cegah tenang.</li> <li>7). Memberikan obat penutup panas setelah (ibu mengerti)</li> <li>8). Menjadwalkan kembali imunisasi berikutnya yaitu campak pada usia 9 bulan.</li> </ol>

Pontianak, 22 April 2025

Pembimbing

Mahasiswa

(Hazwa Onida Apriita)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK AISYIYAH  
PONTIANAK

(Surjaniyah A. Md. Ked)


**ROSIDA A. Md. Ked**

#### Lampiran 4 Dokumentasi Kunjungan





## Lampiran 5 Bimbungan Komprehensif

### Lampiran 3



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

Nama Mahasiswa : Mawar Oniak Aritsa  
NIM : 22011487

Pontianak, 23 mei 2025

## Pembimbing

July  
(Twenty) Kandah Asih, S.E.T.

## Lampiran 6 Bimbingan komprehensif

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

## Pembimbing

(.....)